

ABSTRACTO DE COOPERACIÓN TÉCNICA

I. Información Básica del Proyecto

▪ País/Región:	BOLIVIA/CAN - Grupo Andino
▪ Nombre de la CT:	Evaluación de impacto de las enfermeras obstétricas en la salud materna y neonatal en Bolivia
▪ Número de CT:	BO-T1493
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	ORTIZ HOYOS, JOSE LUIS (SCL/HNP) Líder del Equipo; ELLIOT PORTAL, JOYCE (SCL/HNP) Jefe Alternativo del Equipo de Proyecto; FORERO SANCHEZ JUAN DAVID (SCL/HNP); QUEVEDO AUZA, ALEJANDRO ANTONIO (CAN/CBO); BUSCARONS CUESTA LUIS (SCL/HNP); OCHOA, FRANCISCO JOSE (SCL/HNP); FLORES VERASTEGUI DOUGLAS GONZALO (SCL/HNP); ROJAS PORTUGAL, ADRIANA (CAN/CBO)
▪ Taxonomía:	Apoyo al Cliente
▪ Número y nombre de la operación que apoyará la CT:	N/A
▪ Fecha del Abstracto de CT:	15 Sep 2026
▪ Beneficiario:	Ministerio de Salud y Deportes
▪ Agencia Ejecutora:	INTER-AMERICAN DEVELOPMENT BANK
▪ Financiamiento solicitado del BID:	US\$150,000.00
▪ Contrapartida Local:	US\$0.00
▪ Periodo de Desembolso:	36 meses
▪ Tipos de consultores:	Individuos; Empresas
▪ Unidad Responsable de Preparación:	SCL/HNP - División de Salud, Nutrición y Población
▪ Unidad Responsable de Desembolso:	CAN/CBO - Representación Bolivia
▪ CT incluida en la Estrategia de País (s/n):	Sí
▪ CT incluida en CPD (s/n):	No
▪ Alineación con la Estrategia BID+ 2024-2030:	Protección social y desarrollo del capital humano

II. Objetivos y Justificación de la CT

- 2.1 El objetivo de esta CT es generar evidencia experimental sobre el impacto causal de la incorporación de enfermeras obstétricas en la atención primaria sobre la salud materna y neonatal en Bolivia, mediante: (i) la estimación del efecto de la intervención (BO-L1198) sobre la utilización de servicios maternos, los resultados perinatales y la mortalidad materna y neonatal, aprovechando la asignación aleatoria escalonada en 52 municipios; y (ii) el análisis de mecanismos, heterogeneidad y costo-efectividad para informar decisiones de escalamiento en Bolivia y el diseño de operaciones similares del BID en la región.
- 2.2 El sistema de salud boliviano ha registrado en los últimos años avances importantes en sus indicadores de salud, desarrollo social y accesibilidad equitativa a servicios. Destaca el descenso significativo en la razón de mortalidad materna, que ha pasado de una razón de muerte materna de 234 por 100.000 NV en el estudio de mortalidad materna del año 2000 a 160 muertes por 100.000 NV en el año 2011 (MSyD, 2011), y se estiman 146 muertes por 100.000 NV en el 2023 (WHO, 2025); y descensos también en la mortalidad infantil que ha pasado de 50 muertes por 1.000 N.V. registrados en 2008 (INE, 2009) a 17 muertes por 1.000 N.V registrados en 2016 (INE, 2017), y a 11.6 muertes por 1.000 N.V registrados en 2023 (INE, 2025) . No obstante, estos progresos, el país se mantiene entre los países de la región con los índices de expectativa de vida al nacer más bajos y tasas de mortalidad materna e infantil por encima del promedio regional. Asimismo, el país enfrenta todavía altas

prevalencias de enfermedades transmisibles y desafíos importantes relacionados al estado nutricional de los niños, con una tasa de desnutrición crónica en menores de 5 años del 18% (promedio regional del 11,3%), con brechas pronunciadas entre las áreas urbanas y rurales.

- 2.3 La mortalidad materna visibiliza la inequidad del acceso a los servicios de salud desde varias asimetrías, entre otras, lo rural con lo urbano. En 2011, en Bolivia murieron 538 mujeres a consecuencia de complicaciones durante el embarazo, parto y post-parto, el 14% de las cuales eran menores de 19 años; el 68% del total de muertes maternas ocurrió en población indígena. A nivel nacional, el 42% de las muertes maternas ocurre en el domicilio de las mujeres fallecidas; en 2023, se estima que murieron 380 mujeres por esta causa (WHO, 2025). Las más altas tasas de mortalidad materna en Bolivia se encuentran en los departamentos altiplánicos de La Paz y Potosí. En cuanto a la mortalidad infantil, el 45% de los niños menores de cinco años que fallecen lo hacen antes de los 28 días (mortalidad neonatal). De acuerdo con la Guía para la vigilancia de mortalidad perinatal y neonatal publicada por el MSyD en el año 2013, se estima que en el país ocurren, aproximadamente, algo más de 8.000 muertes neonatales anuales y dos tercios de estos fallecimientos podrían evitarse aplicando medidas sanitarias conocidas y eficaces en el parto y durante la primera semana de vida.
- 2.4 ¿Cuál es el impacto causal de la incorporación de enfermeras obstétricas en los equipos de atención primaria de salud sobre la utilización de servicios maternos, los resultados perinatales y la mortalidad materna y neonatal en municipios con déficit obstétrico en Bolivia? La evaluación busca estimar los impactos a través de la variación aleatorizada en el momento y la exposición a la intervención, generando evidencia experimental en Bolivia, un contexto de alta mortalidad, dispersión rural y diversidad cultural. Evalúa si la introducción de enfermeras obstétricas profesionales mejora la utilización de servicios y reduce la mortalidad materna y neonatal. El estudio también examina si las enfermeras obstétricas pueden funcionar como un puente operativo entre las intervenciones de salud materna basadas en evidencia y las restricciones prácticas que enfrentan las redes de atención primaria en municipios remotos.

III. Descripción de las Actividades y Resultados

- 3.1 **Componente I: Diseño de la evaluación de impacto de las enfermeras obstétricas en la salud materna y neonatal en Bolivia (US\$60.000).** Se financiarán las siguientes actividades: (i) análisis y sistematización de registros administrativos y datos del SUI; (ii) reconstrucción retrospectiva de la incorporación de enfermeras obstétricas en 52 municipios intervenidos; y (iii) definición final de indicadores de resultado, clasificación de las variables según disponibilidad retrospectiva, y actualización de los cálculos de potencia para la muestra.
- 3.2 **Componente II: Evaluación de impacto de las enfermeras obstétricas en la salud materna y neonatal en Bolivia (US\$90.000).** Se financiarán las siguientes actividades: (i) recolección de datos en 52 municipios de la investigación; (ii) digitalización de los registros clínicos materno-perinatales, curaduría y validación de datos; (iii) desarrollo de documento Evaluación de impacto de las enfermeras obstétricas en la salud materna y neonatal en Bolivia.

IV. Presupuesto

Presupuesto Indicativo

Actividad/Componente	BID/Financiamiento por Fondo	Contrapartida Local	Financiamiento Total
Diseño de la evaluación de impacto de las enfermeras obstétricas en la salud materna y neonatal en Bolivia	US\$60,000.00	US\$0.00	US\$60,000.00
Evaluación de impacto de las enfermeras obstétricas en la salud materna y neonatal en Bolivia	US\$90,000.00	US\$0.00	US\$90,000.00
Total	US\$150,000.00	US\$0.00	US\$150,000.00

V. Agencia Ejecutora y Estructura de Ejecución

- 5.1 El TC será ejecutado por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), a solicitud del Gobierno de Bolivia, de acuerdo con la Política de Cooperación Técnica del Banco (GN-2470-2) y los Procedimientos para la Tramitación de Operaciones de Cooperación Técnica y Asuntos Relacionados (OP-619-4), a través de la Unidad de Salud, Nutrición y Población (SCL/HNP). Esta solicitud está de acuerdo con las disposiciones del párrafo (c) del Anexo II del documento OP-619-4. El jefe del equipo de la CT estará a cargo de supervisar y monitorear la adecuada ejecución de la CT. El Banco, en estrecha coordinación con el Ministerio de Salud y Deportes ejecutará las actividades establecidas.
- 5.2 El Ministerio de Salud y Deportes ha considerado que la ejecución de la TC a través del Banco permitirá obtener los resultados esperados de manera más eficiente, ponderando la experiencia técnica y procedimientos óptimos que caracterizan al Banco.
- 5.3 Este proyecto ha sido seleccionado para financiación bajo el Development Effectiveness Intelligence Fund (DEIF) mediante un riguroso proceso competitivo que involucra a representantes de VPS/VPS, VPC/VPC y SPD/SPD. El DEIF apoya proyectos que generan conocimiento y abordan brechas estratégicas en la eficacia del desarrollo mediante evaluaciones de impacto, análisis de factores de ejecución e iniciativas para mejorar la eficacia. De acuerdo con el marco OC-SDP, esta iniciativa está alineada con la Ventana T1.

VI. Riesgos Importantes

- 6.1 Se identificaron y clasificaron dos riesgos como medio: (i) si no existe información estadística, epidemiológica o registros administrativos del impacto de las enfermeras obstétricas, podrían limitarse el alcance previsto de la evaluación; y (ii) un desarrollo limitado de capacidades institucionales puede limitar la implementación de recomendaciones y productos obtenidos. Para mitigar estos riesgos, el Banco apoyará al Ministerio de Salud y Deportes en el acompañamiento a las unidades involucradas en la operativización de acciones y productos de la Evaluación.

VII. Aspectos Ambientales y Sociales

- 7.1 Esta TC no tiene requisitos aplicables del Marco de Política Ambiental y Social (ESPF) del Banco.