

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <b>Órgano o unidad orgánica:</b>      | DIRECCIÓN DE RED INTEGRADA DE SALUD SAN IGNACIO   |
| <b>Denominación del puesto:</b>       | OBSTETRA  |
| <b>Nombre del puesto:</b>             | OBSTETRA  |
| <b>Dependencia jerárquica lineal:</b> | JEFE DEL ESTABLECIMIENTO                          |
| <b>Dependencia funcional:</b>         | NO APLICA   |
| <b>Puestos a su cargo:</b>            | NO APLICA   |
| <b>Cantidad:</b>                      | 1   |
| <b>Lugar de prestación</b>            | Centro de Salud I-3 Namballe (Cod. AIRHSP 000814) |

### MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención integral a la mujer en relación al embarazo, parto y puerperio normal, y en el campo de la salud sexual y reproductiva en el ámbito de su profesión, de acuerdo al Modelo del Cuidado Integral de Salud; según las necesidades de salud, cartera de servicios y normativa vigente.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Brindar atención en planificación familiar con métodos no quirúrgicos y orientación/consejería en todos los métodos, según normativa vigente.
- 2 Brindar la atención prenatal, así como examinar, diagnosticar, pronosticar, monitorear y evaluar el trabajo de parto, atender el parto y el puerperio normal, de acuerdo a la normativa vigente.
- 3 Brindar orientación y educación en el ámbito de su profesión, durante el embarazo, parto y puerperio normal, según normativa vigente.
- 4 Desarrollar actividades de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva, dirigidas a la mujer, familia y comunidad, en el ámbito de su profesión y según normativa vigente.
- 5 Realizar intervenciones de prevención e identificación de riesgos en la salud sexual y reproductiva, en el ámbito de su profesión y según normativa vigente.
- 6 Detectar el riesgo obstétrico en la etapa prenatal y postnatal; y en ausencia del médico dar atención para estabilizar la emergencia obstétrica y su derivación inmediata, según normativa vigente.
- 7 Participar como parte del equipo de salud en el tamizaje y detección precoz de cáncer de cérvix (PAP, Inspección Visual y test molecular PVH), infecciones de transmisión sexual y VIH\_SIDA, y en el manejo sintomático de ITS, según normativa vigente.
- 8 Participar en intervenciones extramurales a la persona, familia y comunidad, de atención integral en salud sexual y reproductiva, captación de gestantes en la comunidad, realizar la visita familiar integral a la gestante y su familia y la aplicación del plan de parto en compañía del agente comunitario en salud.
- 9 Realizar capacitaciones a los agentes comunitarios y parteras con la finalidad de disminuir los partos domiciliarios a través de una referencia comunal oportuna.
- 10 Acudir al llamado en forma inmediata ante una emergencia obstétrica, partos inminentes y los partos domiciliarios.
- 11 Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Profesionales de la Salud de las diferentes unidades, áreas y servicios de la IPRESS, y Jefe de IPRESS

#### Coordinaciones Externas

IPRESS públicas, privadas y mixtas, actores sociales locales y otros.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

| <b>A.) Nivel Educativo</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Incompleta</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Completa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Primaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> |                              | Incompleta                          | Completa | <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Universitario | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Egresado(a)</td> <td rowspan="2" style="width: 70%; text-align: center; vertical-align: middle;">LICENCIADO(A) EN OBSTETRICIA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bachiller</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Especialidad</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Doctorado</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado</td> <td></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) | LICENCIADO(A) EN OBSTETRICIA | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura |  | <input type="checkbox"/> Especialidad |  | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |  | <input type="checkbox"/> Doctorado |  | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |  | <b>C.) ¿Se requiere Colegiatura?</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br><br><b>¿Requiere habilitación profesional?</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
|---|------------------------------|-------------------------------------|----------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|--|--|---------------------------------------|--|---|--|------------------------------------|--|---|--|--|
|   | Incompleta                   | Completa                            |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |                              |                                    |  |  |                                       |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Primaria   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |                              |                                    |  |  |                                       |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Secundaria   | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |                              |                                    |  |  |                                       |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 ó 2 años)  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |                              |                                    |  |  |                                       |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 ó 4 años)  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>            |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |                              |                                    |  |  |                                       |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario   | <input type="checkbox"/>     | <input checked="" type="checkbox"/> |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |                              |                                    |  |  |                                       |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado(a)  | LICENCIADO(A) EN OBSTETRICIA |                                     |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |                              |                                    |  |  |                                       |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Bachiller  |                              |                                     |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |                              |                                    |  |  |                                       |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura  |                              |                                     |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |                              |                                    |  |  |                                       |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Especialidad   |                              |                                     |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |                              |                                    |  |  |                                       |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado   |                              |                                     |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |                              |                                    |  |  |                                       |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Doctorado  |                              |                                     |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |                              |                                    |  |  |                                       |  |   |  |                                    |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado   |                              |                                     |          |                                   |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |   |                          |                                     |   |                                      |                              |                                    |  |  |                                       |  |   |  |                                    |  |   |  |  |

| CONOCIMIENTOS  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
|--|-----------|-------------------------|------------|----------|-----------------|-----------|-------------------------|------------|----------|
| <b>Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto:</b>   |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| (1) Modelo de Cuidado Integral de Salud por curso de vida  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| (2) Maternidad saludable y segura  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| (3) Orientación y consejería en salud sexual y reproductiva  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| (4) Planificación familiar, ITS/VIH SIDA   |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| (5) Conocimiento de la gestión de la información sanitaria.  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| (6) Conocimiento adecuado de Guías y Normas de Atención integral y Programa Estratégico Materno Neonatal   |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| (7) Control de Prevención de Cáncer  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| (8) Norma Técnica de la Atención Integral de Salud de Adolescentes (9)   |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| Manejo del Registro del HIS MINSA (10)   |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| Conocimiento en excel (11)   |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| Disponibilidad de tiempo para cumplir metas y objetivos a través de la utilización de instrumentos de seguimiento  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| <b>Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.</b>  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| <b>Nota: Cada curso deben tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas.</b>  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| Cursos y/o Diplomados en Emergencias Obstetricas-Claves Obstetricas, Monitoreo Electronico Fetal, Planificacion Familiar,Prevencion del Cancer, ITS/VIH SIDA, Atención de Parto y otras afines a la carrera. |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| <b>Conocimientos de Ofimática e Idiomas.</b>   |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
|  |           | <b>Nivel de dominio</b> |            |          |                 |           | <b>Nivel de dominio</b> |            |          |
| <b>OFIMÁTICA</b>   | No aplica | Básico                  | Intermedio | Avanzado | <b>IDIOMAS</b>  | No aplica | Básico                  | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)   |           | X                       |            |          | Inglés          | X         |                         |            |          |
| Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)   |           | X                       |            |          | .....           |           |                         |            |          |
| Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)  |           | X                       |            |          | .....           |           |                         |            |          |
| (Otros) Bases de Datos y Programación VB   | X         |                         |            |          | Observaciones.- |           |                         |            |          |
| No requiere sustentación   |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| <b>EXPERIENCIA</b>   |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| <b>Experiencia general</b>   |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| Experiencia Laboral de un (01) año en el sector público y/o privado.   |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| Haber culminado el SERUMS  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| <b>Experiencia específica</b>  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| Experiencia específica comprobable en entidades del sector público de un (01) año en áreas similares al cargo  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| <i>* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.</i>   |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| SERUMS   |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| <b>HABILIDADES O COMPETENCIAS</b>  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| 1. Realizar trabajo en equipo  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| 2. Responsabilidad   |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| 3. Ética profesional   |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| 4. Comunicación  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| 5. Resolución de conflictos  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| 6. Organización  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| 7. Confianza   |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| 8. Planificación   |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| 9. Iniciativa  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| <b>CONTRAPRESTACION MENSUAL</b>  |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |
| (Cod. AIRHSP 000814) - S/. 2, 900 (Dos mil novecientos con 00/100 soles) los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como, toda deducción aplicable al contratado bajo esta modalidad.         |           |                         |            |          |                 |           |                         |            |          |