



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
U.E. 412-1744: RED DE SALUD CAJABAMBA  
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"



PERFIL DE PUESTO

CONVOCATORIA CAS N° 005-2026-RIS-CAJABAMBA

| SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN   |                        |
|---------------------------|------------------------|
| Órgano o Unidad Orgánica: | RED DE SALUD CAJABAMBA |
| Cargo estructural:        | NO APLICA.             |
| Clasificación:            | NO APLICA.             |
| Código (AIRHSP):          | 000361                 |
| Nombre del Cargo/puesto:  | OBSTETRA               |
| Dependencia Jerárquica:   | C.S. LLUCHUBAMBA       |
| Puestos a su cargo:       | NO APLICA.             |
| Plazas Vacantes:          | 01                     |

| SECCIÓN: FUNCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MISIÓN DEL PUESTO</b><br>Brindar atención integral a la mujer en relación con el 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. |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>FUNCIONES DEL PUESTO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Brindar la atención prenatal y el puerperio de acuerdo a la normativa vigente.                                                                                                                                                                    |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Brindar atención en planificación familiar con métodos no quirúrgicos y orientación/consejería en todos los métodos, según normativa vigente.                                                                                                     |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Brindar la atención del parto Inminente.                                                                                                                                                                                                          |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Brindar la atención preconcepcional a todas las mujeres en edad fértil según normativa vigente.                                                                                                                                                   |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Brindar orientación y educación en el ámbito de su profesión, durante el embarazo, parto y puerperio normal, según normativa vigente.                                                                                                             |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 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.                                                           |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Detectar el riesgo obstétrico en la etapa prenatal, intranatal y postnatal; y en ausencia del médico dar atención para estabilizar la emergencia obstétrica y su derivación y traslado inmediato, según cartera de servicios y normativa vigente. |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Dirigir el 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.         |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Dirigir las intervenciones extramurales, a la persona, familia y comunidad, de atención integral en salud sexual y reproductiva y atención prenatal para contribuir al acceso a la atención de salud.                                             |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Brindar el kit de violencia a las personas que han sido víctimas de violencia sexual en los diferentes cursos de vida, de acuerdo a su categoría.                                                                                                 |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Uso correcto de la ficha familiar, la Historia Clínica según curso de vida y registro en los diferentes formatos y sistemas de información (HIS, SIS, REF CON), y otros que se maneja en la IPRESS.                                               |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hacer uso de las herramientas de vigilancia de riesgos de la gestantes y puerperas, tales como el SIVIGYP regional, padrón nominal. Radar de gestantes y tarjetero de forma diaria, semanal mensual y anual.                                      |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Otras funciones delegadas por el Jefe Inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.                                                                                                                               |

| CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO                                    |                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| No aplica                                                                            |                                                                       |
| Periodicidad de la aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) | Temporal <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> |
| No aplica.                                                                           |                                                                       |

| SECCIÓN: REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|--|------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------|--|-----------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|--|--|--------------|----------|-------|------------|--|--|----------|----------|-------|------------|--|--|-----------|----------|-------|------------|--|--|
| <b>FORMACIÓN ACADÉMICA (marcar con un X)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| <b>A) Nivel Educativo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b> |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| <table border="1"><thead><tr><th colspan="2">Incompleta/Completa</th></tr></thead><tbody><tr><td>Primaria</td><td></td></tr><tr><td>Secundaria</td><td></td></tr><tr><td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td></td></tr><tr><td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td></td></tr><tr><td>X Universitario</td><td>X</td></tr></tbody></table> | Incompleta/Completa                                                      |                                                         | Primaria |  | Secundaria |  | Técnica Básica (1 ó 2 años) |  | Técnica Superior (3 ó 4 años) |  | X Universitario | X | <table border="1"><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> Egresado (a)</td><td><input type="checkbox"/> Bachiller</td><td><input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura</td></tr><tr><td colspan="3">OBSTETRA</td></tr><tr><td>Especialidad</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td colspan="3">No aplica.</td></tr><tr><td>Maestría</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td colspan="3">No aplica.</td></tr><tr><td>Doctorado</td><td>Egresado</td><td>Grado</td></tr><tr><td colspan="3">No aplica.</td></tr></tbody></table> | <input type="checkbox"/> Egresado (a) | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura | OBSTETRA |  |  | Especialidad | Egresado | Grado | No aplica. |  |  | Maestría | Egresado | Grado | No aplica. |  |  | Doctorado | Egresado | Grado | No aplica. |  |  |
| Incompleta/Completa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| Primaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| Secundaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| Técnica Básica (1 ó 2 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| Técnica Superior (3 ó 4 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| X Universitario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                                                                        |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| <input type="checkbox"/> Egresado (a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Bachiller                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| OBSTETRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| Especialidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Egresado                                                                 | Grado                                                   |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| Maestría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Egresado                                                                 | Grado                                                   |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| Doctorado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Egresado                                                                 | Grado                                                   |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| <b>C) ¿Colegiatura?</b><br>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| <b>D) ¿Habilitación profesional?</b><br>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |
| <b>E) ¿SERUMS?</b><br>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                         |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                    |                                                         |          |  |  |              |          |       |            |  |  |          |          |       |            |  |  |           |          |       |            |  |  |

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
UNIDAD EJECUTORA 412-1744  
RED DE SALUD CAJABAMBA

Abog. E. Liliara Alvar Núñez  
Directora Ejecutiva de la Oficina de Recursos Humanos

## CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

- \* Modelo de Cuidado Integral de Salud
- \* Maternidad saludable y segura
- \* Orientación y consejería en salud sexual y reproductiva
- \* Planificación familiar
- \* Promoción de la Salud
- \* Medidas de Bioseguridad
- \* Violencia en las mujeres

B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

**Nota:** Cada curso debe tener no menos de 16 horas de capacitación o su equivalente a 01 crédito, los Diplomados y los Programas de Especialización deben tener no menos de 90 horas. Los programas de especialización pueden ser desde 80 horas, si son organizados por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas.

- \* Modelo de Cuidado Integral de Salud, y/o
- \* Emergencias y urgencias obstétricas, y/o
- \* Orientación y consejería en salud sexual y reproductiva, y/o
- \* Atención Prenatal Reforzada, y/o
- \* Planificación familiar, y/o
- \* Emergencias y claves obstétricas y/o afines

C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

| OFIMÁTICA                  | Nivel de dominio |        |            |          | IDIOMAS/ DIALECTO   | Nivel de dominio |        |            |          |
|----------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                            | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |                     | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos       |                  | X      |            |          | Inglés              | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo           |                  | X      |            |          | Quechua             | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones |                  | X      |            |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          | Otros (Especificar) |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)        |                  |        |            |          | Observaciones:      |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

## Experiencia Laboral General

Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.

Mínimo un (01) año, incluido SERUMS.

## Experiencia laboral Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia:

Mínimo un (01) año.

B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):

Desde la emisión del título.

C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Mínimo un (01) año.

Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.

No aplica.

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

- \* Liderazgo.
- \* Facilidad de comunicación oral y escrita.
- \* Empatía.
- \* Proactividad.
- \* Capacidad de trabajo en equipo.

## REQUISITOS ADICIONALES

- \* Disponibilidad inmediata.
- \* Trabajo bajo presión.

## CONDICIONES ESCENCIALES DEL CONTRATO

| CONDICIONES:          | DETALLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LUGAR DE PRESTACIÓN   | C.S. LLUCHUBAMBA - RED DE SALUD CAJABAMBA.                                                                                                                                                                                                                                                              |
| DURACIÓN DEL CONTRATO | Desde la fecha de inicio de contrato, hasta el 31 de diciembre del 2026 (sujeto a renovación).                                                                                                                                                                                                          |
| REMUNERACIÓN MENSUAL  | S/. 3,364.19 (Tres mil trescientos sesenta y cuatro con 19/100 soles) mensuales, los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.                                                                                                                 |
| OTRAS CONDICIONES     | No tener impedimentos para contratar con el Estado, No tener antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades. No tener sanción por falta administrativa vigente. No tener deudas por concepto de pensión alimenticia, No estar inscrito en el REDERECI. |

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
UNIDAD EJECUTIVA 412 - 1744  
RED DE SALUD CAJABAMBA

Abog. E. Liliána Albajar Núñez  
Directora Ejecutiva de la Oficina de Recursos Humanos