



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**MEJORANDO LA SALUD BUCAL EN NIÑOS DE 6 A  
11 AÑOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD  
DE LA RED PACIFICO SUR NUEVO CHIMBOTE,  
2017**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OBTENER EL  
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN  
GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD**

**AUTOR:**

**C.D. PATRICIA CANICOBA ALCEDO**

**ASESORA:**

**Dra. MARÍA ADRIANA VILCHEZ REYES**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2018**

**JURADO EVALUADOR**

**Dra. María Elena Urquiaga Alva**

**Presidente**

**Mgtr. Leda María Guillen Salazar**

**Miembro**

**Mgtr. Nilda Margot Marcelo Álvarez**

**Miembro**

## **AGRADECIMIENTO**

A mi Dios, con mucho amor y cariño le dedico todo mi esfuerzo y trabajo puesto en este Proyecto de Especialidad.

A mis Compañeras de clases, que semana a semana, hemos compartido experiencias y trabajos. Pero al final de los estudios, hemos visto los resultados de todo el esfuerzo.

A mis Docentes de esta Segunda Especialidad, que han permitido incrementar mis conocimientos para plasmarlos en la Práctica Profesional.

*Patricia Canicoba Alcedo.*

## **DEDICATORIA**

A mi hija, porque todos mis esfuerzos y sacrificios son por ti, porque desde tu existencia te has convertido en mi motor, en mi fuerza para superarme y crecer no solo como persona y madre, sino también profesionalmente, para que el día de mañana te sientas orgulloso de tu madre.

Mis padres, quienes me dieron el regalo de la vida y quienes están conmigo en cada uno de mis triunfos y adversidades, impulsándome a seguir en mi carrera como Cirujana Dentista.

*Patricia Canicoba Alcedo.*

## ÍNDICE

Jurado evaluador .....	i
Agradecimiento.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Índice .....	iv
I. Presentación.....	5
II. Hoja de resumen. ....	7
2.1. Título del proyecto. ....	7
2.2. Localización. ....	7
2.3. Población beneficiaria.....	7
2.4. Instituciones que lo presentan. ....	7
2.5. Duración del proyecto.....	7
2.6. Costo total o aporte solicitado / aporte propio.....	7
2.7. Resumen del trabajo académico. ....	8
III. Justificación. ....	9
IV. Objetivos. ....	14
V. Resultados. ....	14
VI. Metodología. ....	15
VII. Sistema de monitoreo y evaluación.....	16
VIII. Recursos requeridos.....	23
IX. Cronograma de ejecución de acciones.....	25
X. Aspectos organizativos e institucionales.....	31
XI. Coordinación institucionales.....	31
Referencias bibliográficas.....	32
Anexos .....	34

## **I. PRESENTACIÓN**

El presente trabajo académico denominado Mejorando la Salud Bucal en niños de 6 a 11 años en los establecimientos de salud, de la Red Pacífico Sur Nuevo Chimbote, 2017, permitirá mejorar la calidad de vida, considerando que la salud bucal tiene muchas implicancias en el bienestar de la salud del ser humano, el cuidado de la salud bucal, se inicia desde el nacimiento y debe realizarse de manera permanente. Los establecimientos de salud de la Red de Salud Pacífico Sur, tienen un rol preponderante en mejorar la calidad de vida de los niños y la población.

Ferjerskov, menciona que uno de los grandes problemas en la salud bucal, son la caries dental que en la mayoría de los países. Es un proceso o enfermedad dinámica crónica, ya que afecta la estructura dentaria, conllevando a la pérdida de minerales de la superficie dental, destruyendo los tejidos duros. Así misma se considera una enfermedad infecciosa de causas múltiples, tanto biológicas, sociales, económicas, culturales y ambientales. La formación de caries está condicionada por el modo y estilo de vida de las personas (1).

La boca es una estructura compleja, vulnerable y propicio para la aparición de bacterias, es parte del sistema digestivo, donde el organismo inicia el procesamiento de los alimentos, y se compone de labios, encía, lengua, paladar, mejillas y los 32 dientes de una persona (2).

En la actualidad nos encontramos ante un problema de salud bucal mundial que a pesar de los esfuerzos que se realizan a través de las medidas de prevención, nos damos cuenta que las caries en la etapa de la infancia, es la

enfermedad periodontal más peligrosa conllevando a la pérdida de dientes y generando las siguientes causas: bajo autoestima, inadecuado crecimiento, desnutrición, bajo rendimiento escolar, estas causas hacen que se incremente la morbilidad a consecuencia de tratamiento e intervención inadecuado por parte de los establecimientos de salud. Por lo expuesto la Red de Salud Pacifico Sur, a través de sus 23 establecimientos tiene como objetivo disminuir los casos de caries en niños de 6 a 11 años y así mismo mejorar la salud bucal.

## **II. HOJA DE RESUMEN.**

### **2.1. TITULO DEL PROYECTO.**

MEJORANDO LA SALUD BUCAL EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, DE LA RED PACIFICO SUR NUEVO CHIMBOTE, 2017

### **2.2. LOCALIZACIÓN.**

**Localidad:** Santa, Casma, Huarney, Yungay y Huaraz.

**Distritos:** Santa, Casma, Huarney, Yungay y Huaraz.

**Departamento:** Ancash.

**Región:** Ancash.

### **2.3. POBLACIÓN BENEFICIARIA.**

#### **Población directa**

Niños de 6 a 11 años, que acuden a los establecimientos de Salud de la Red de Salud Pacifico Sur.

#### **Población indirecta**

Población circuncidante a los establecimientos de Salud de la Red de Salud Pacifico Sur.

### **2.4. INSTITUCIONES QUE LO PRESENTAN.**

Estudiantes de la especialidad de Gerencia en servicios de la salud.

### **2.5. DURACIÓN DEL PROYECTO.**

12 meses.

### **2.6. COSTO TOTAL O APORTE SOLICITADO / APORTE PROPIO.**

Financiado por RSPS: S/ 35, 068.00

## **2.7. RESUMEN DEL TRABAJO ACADÉMICO.**

El presente trabajo académico surge a raíz de la problemática de salud bucal que se observa en las comunidades circuncidantes a la Red de Salud Pacifico Sur, el cual pertenece a la Dirección Regional de Salud de Ancash, el mismo que tiene como fin, brindar atención integral de salud, a través de servicios de prestación y asistencia de Salud.

La Red de Salud Pacifico Sur, a través de la Coordinación de estrategia sanitaria de Salud Bucal, ha identificado la problemática que requiere ser fortalecida a fin de reducir el incremento de casos de caries dental en niños de 6 a 11 años, con el presente proyecto se espera fortalecer el trabajo que se viene realizando en la actualidad y así mismo comprometer a los actores sociales a fin de mejorar la Salud Bucal, orientando políticas y acciones estratégicas.

Las acciones de promoción de la salud buscan no solo fortalecen las habilidades y capacidades de los individuos, sino también modifican las condiciones sociales, ambientales y económicas, a fin de mitigar el impacto en la salud pública e individual de las personas. Una las principales herramientas para el logro de los objetivos en el presente proyecto es el trabajo descentralizado que se realizara mediante los 49 establecimientos de salud, siendo el soporte del despliegue los 23 establecimientos equipados y con profesionales capacitados en la Salud Bucal.

### **III. JUSTIFICACIÓN.**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), ha anunciado que las enfermedades bucodentales; como la caries dental, la periodontitis (enfermedad gingival), los cánceres de la boca y la faringe son un problema de salud de alcance mundial que afecta a los países industrializados y, cada vez con mayor frecuencia, a los países en desarrollo, en especial entre las comunidades más pobres. Se estima que cinco mil millones de personas en el planeta han sufrido caries dental. A nivel mundial se considera que la pérdida de dientes es consecuencia natural del envejecimiento, sin embargo se pueden tomar medidas preventivas, se ha creado conceptos equivocados con respecto a la reducción de caries dental en los países desarrollados, siendo la realidad contrario a los conceptos ya que existe entre un promedio de 60% y 90% de población escolar y a una mayoría de los adultos, con enfermedades bucodental, registrándose los mayores índices en los países asiáticos y latinoamericanos (3).

Las consecuencias de no tratar adecuadamente las caries dentales, han llevado a enfermedades bucodentales, que generan dolor, sufrimiento, deterioro funcional y disminución de la calidad de vida, el no tratamiento de las enfermedades bucodentales genera efectos negativos para la salud en general y así son costosos.

El Centro de Prensa de la Organización Mundial de la Salud, en su nota informativa N° 318, publicada en Abril del 2012, comparte los siguientes datos:

- El 60% - 90% de los escolares tienen caries dental en todo el mundo.

- Casi el 100% de los adultos tienen caries dental en todo el mundo.
- Las enfermedades periodontales graves, conllevan a la pérdida de dientes, las mismas que afectan a un 15% y 20% de los adultos de edad media (35-44 años).
- Alrededor del 30% de la población mundial con edades comprendidas entre los 65 y los 74 años no tiene dientes naturales.
- Las dolencias bucodentales, tanto en niños como en adultos, tienden a ser más frecuentes entre los grupos pobres y desfavorecidos. (4)

Estos datos representan los factores de riesgos de la salud integral, la cual genera una mala alimentación, bajo autoestima e inadecuado crecimiento en los niños.

En Europa, de acuerdo a los estudios presentados por la empresa de investigación; Glaxo Wellcome y SmithKline y publicado en el diario El Correo, el país que tiene mayor índice de problemas de salud bucal es España, mostrándose que el 85% de su población presenta casos de enfermedades bucodentales, entre los más comunes se encuentran la existencia de placa bacteriana, la caries, el sangrado de encías y la sensibilidad dental al frío o al calor. Para llegar a estas conclusiones han participado más de 5.000 personas de cinco países del sur de Europa (Francia, España, Italia, Portugal y Grecia). En todos los países resulta especialmente frecuente el sangrado de las encías, en un 61% de los españoles han sufrido un episodio de sangrado de encías. Pero, a pesar de la elevada incidencia del sangrado de encías, los españoles son la población que menos acude al dentista para buscar consejo sobre este problema: solo visita al especialista un 54% frente al 64% de Portugal o el 65% de Grecia (5).

Como se observa en esta nota el problema de casos de caries dental, también se da en países desarrollados y las consecuencias de enfermedades se dan por negligencia del propio paciente, que no acude a los consultorios odontológicos.

En los Países Americanos el problema de salud bucal, es alarmante según las diversas investigaciones realizadas en epidemiologías sobre caries dental, cada país presenta similitudes referentes a servicios odontológicos que no se logran abastecer a la población. De acuerdo al análisis de la cobertura alcanzada y las relaciones entre ella. Los resultados observados se deben a la falta de orientación y definición de políticas que ayude a reducir el problema de caries dental en América Latina y América del Sur, existe un total aproximado de 137 millones de personas carecen de una cobertura mínima adecuada y otros 40 millones no tienen ningún acceso a servicios de atención odontológicas (6).

La caries dental es considerada un problema de salud pública siendo el índice en los Países Americanos los siguientes:

En Argentina, de acuerdo a un estudio realizado en Córdoba, en 2,745 escolares de 6 años fue encontrada un 97 % de prevalencia de caries dental en estudiantes de escuelas municipales y en 1,549 escolares de 12 años fue encontrado un 93 % Debido a estos resultados se sugiere mayor efectividad y eficiencia de las medidas preventivas (7).

En Chile, existen datos relacionados a la prevalencia de caries dental ofrecidos por Minsal (Ministerio de Salud de Chile) del año 2007. El índice es de 54 % en los niños de 2 a 12 años, así mismo se puede comprobar que el porcentaje de niños con mayor cantidad de lesiones de caries dental está

relacionado a los estratos sociales más bajos. Lo cual reflejaría una relación entre la caries dental y el factor socio-económico. Existe una Estrategia Nacional de Salud (ENS) programada del 2011 al 2020, en donde el objetivo estratégico es prevenir y reducir la morbilidad bucal de mayor prevalencia en menores de 20 años, con énfasis en los más vulnerables, teniendo como meta el aumentar en un 35% la prevalencia de libres de caries en niños de 6 años y disminuir en un 15% el promedio de dientes afectados por caries en adolescentes de 12 años en establecimientos de educación municipal. (7)

En Paraguay, según una Encuesta Nacional sobre Salud Oral realizada el 2008, se concluyó que el 98% de la población sufre de problemas que afectan su salud bucodental y que la prevalencia e incidencia en los escolares son muy elevadas: Índice ceo-d en niños de 6 años fue de 5.6 y el índice CPO-D en niños de 12 años fue de 2.9. Los programas nacionales para contrarrestar la caries dental son: “Salvemos al primer molar”, “El bus odontológico”, “Volver a sonreír”, “Clínicas móviles”, “Tratamiento quirúrgico gratuito”, estos programas han logrado la disminución en la incidencia de caries dental del 98% al 86%. En el año 2012 las clínicas móviles de salud bucal llegaron a atender 23 000 pacientes y sólo en el 2012 se efectuaron 1.137.503 procedimientos odontológicos y 217 comunidades indígenas fueron asistidas (7).

En el Perú el problema de caries dental afecta al 95% de la población, debido a la falta de buenos hábitos de higiene y a la inadecuada alimentación que se basa en hidratos de carbono, harinas y dulces, sobre todo entre los niños, Según el reporte el índice de caries a los 12 años de edad es de aproximadamente 5.86, lo que muestra que el Perú no sólo tiene la prevalencia

y tendencia más elevada de América, sino que la presencia de las caries dentales va incrementándose conforme aumenta la edad. Así mismo Pedro Villavicencio, coordinador de dicha estrategia, señaló que en las zonas rurales esta situación se profundiza y es más crítica debido a que los bajos niveles de ingreso impiden atender sus necesidades de salud bucal; además las condiciones geográficas y culturales no permiten un acceso adecuado a los servicios odontológicos (8).

El Gobierno Peruano, en el 2016, promulga un decreto de urgencia. Declarándose de interés nacional la Atención de la Salud Bucal, la cual estará a cargo del Ministerio de Salud, del Instituto de Gestión de Servicios de Salud, del Seguro Integral de Salud y de las Direcciones Regionales de Salud o Gerencias Regionales de Salud, en el ámbito de sus competencias. El Plan de Intervención de Salud Bucal - 2016, es de alcance nacional, regional y local, teniendo como ámbito de aplicación a los establecimientos de salud a cargo del Instituto de Gestión de Servicios de Salud, así como a los establecimientos de salud de las Direcciones Regionales de Salud o las Gerencias Regionales de Salud (9).

En los focos de atención, correspondientes a los establecimientos de Salud de la Red de Salud Pacífico Sur, se estima de acuerdo a las investigaciones registradas en la Revista In Crescendo, que existe un promedio de 96,15% de casos de caries en niños de 6 a 12 años, sin embargo, a los 12 años los casos de caries se reducen a 62,12% y a los 15 años es de 81,43% (10).

#### **IV. OBJETIVOS.**

##### **OBJETIVO GENERAL**

Disminución de casos de caries dental en niños de 6-11 años en la Red de Salud Pacifico Sur; 2017

##### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Personal de salud capacitado y sensibilizados en las medidas de prevención en salud bucal
- Adecuado presupuesto económico para las campañas de difusión masivas.
- Suficiente personal cirujano dentista y/o personal en el servicio de odontología.
- Las autoridades priorizan las necesidades de la población de implementar el servicio de odontológico.

#### **V. RESULTADOS.**

- 10 % de disminución de casos de Caries dental en niños de 6 – 11 años, de la RSPS.
- 100 % de Personal capacitado.
- Presupuesto económico aprobado
- 100 % de cirujano dentista y/o personal en los servicios de odontología.
- Las autoridades priorizan el 100 % de las necesidades de la población de implementar el servicio de odontológico
- 3 talleres, capacitación al personal en salud bucal.
- 2 pasantías. Con grupos pares.
- Gestión para la implementación de presupuesto.
- 2 campañas de salud bucal.
- 100 % personal de apoyo en los servicios odontológicos.
- Plan de supervisión y monitoreo.
- Proyecto para repotenciar los abastecimientos de los servicios odontológicos en los establecimientos de la RSPS.
- Plan de mejora aprobado.

## **VI. METODOLOGÍA.**

Participarán todo el equipo del servicio odontológico, que pertenece a la Red de Salud Pacifico Sur, A fin de realizar la sensibilización y tratamiento que permita reducir las caries dentales en las zonas donde opera los establecimientos de Salud.

### **6.1. Líneas de acción y/o Capacitación de intervención:**

- Capacitación al personal en salud bucal.
  - Programación de Talleres.
  - Ejecución de Talleres.
  - Registro de los participantes.
  - Realizan las tomas fotográficas de los talleres ejecutados.
  - Informe y resultados de los talleres ejecutados.
  
- Pasantías con grupos pares.
  - Gestión para la ejecución de alianzas entre instituciones pares.
  - Elaboración del perfil para la ejecución de pasantías.
  - Selección de los profesionales seleccionados para pasantía.
  - Inducción del personal seleccionado.
  
- Gestión de presupuesto.
  - La Dirección Regional de Salud, establece el presupuesto a las Coordinaciones, incluyendo a la Coordinación de Salud Bucal.
  - La Coordinación de Salud Bucal, realiza la proyección de costos que demandara el cumplimiento de las metas establecidas.
  - La Coordinación de Salud Bucal, asigna presupuesto a los establecimientos de salud de la Red de Salud Pacifico Sur, de acuerdo a las estrategias establecidas.
  
- Información, educación y comunicación.
  - Planificación de las campañas de salud bucal.
  - Gestión de la aprobación de la campaña bucal.

- Ejecución de la campaña bucal.
- Difusión de campañas realizadas.
- Control de los participantes en campañas realizadas.
  
- Implementación con recursos humanos.
  - Análisis de los establecimientos con servicios odontológicos.
  - Análisis de pacientes atendidos en establecimientos.
  - Proyección de asignación de personal en establecimientos.
  
- Plan de supervisión y monitoreo al recurso humano.
  - Elaboración del plan de supervisión.
  - Ejecución del plan de supervisión.
  
- Elaborar proyectos para la implementación de equipos, instrumentales e insumos odontológicos.
  - Implementación de proyecto.
  - Ejecución de proyecto. Elaboración del plan de mejora
  - Satisfacción de usuarios.

## **VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN.**

La sostenibilidad del proyecto estará a cargo del equipo de salud que trabaja en el programa de salud bucal y promoción de la salud y la Dirección de la Institución Educativa; a su vez contará con la participación del área de promoción de la salud, jefatura del programa de salud bucal, Oficina de Desarrollo Institucional y la Dirección Ejecutiva de la Red de Salud Pacífico Sur. Así mismo tendrá la participación activa de los directores de los Establecimientos de Salud.

## MATRIZ DE SUPERVISIÓN

JERARQUÍA DE OBJETIVOS	METAS POR CADA NIVEL DE JERARQUIA	INDICADORES DE IMPACTO Y EFECTO	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN	FRECUENCIA	INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN
<p><b>Propósito:</b> Disminución de casos de caries dental en niños de 6-11 años en la red salud pacifico sur; 2017</p>	Disminución del 10 % de casos de Caries dental en niños de 6 – 11 años, de la RSPS.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tasa de morbilidad de caries dental.</li> </ul>	La palabra morbilidad, proviene del latín morbidus, que significa enfermo o sin salud. No se debe confundir con mortalidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Datos estadísticos Red de Salud Pacifico Sur</li> </ul>	Anual	<ul style="list-style-type: none"> <li>Datos estadísticos Red de Salud Pacifico Sur</li> </ul>
<b>Resultados</b>						
A. Personal de salud capacitado y sensibilizados en las medidas de prevención en salud bucal.	100 % de Personal capacitado	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tasa de morbilidad por caries dental.</li> <li>Número niños atendidos por casos de caries dental.</li> </ul>	La caries es una enfermedad multifactorial que se caracteriza por la destrucción de los tejidos del diente provocada por los ácidos que genera la placa bacteriana.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro de participantes.</li> <li>Acta de compromiso.</li> <li>Fotos.</li> <li>Plan operativo.</li> <li>Informe.</li> </ul>	Dos veces	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de asistencia.</li> <li>Libros de Acta.</li> <li>Álbum fotografías</li> </ul>
B. Adecuado presupuesto económico para la campaña de difusión masiva.	Presupuesto económico aprobado.	<ul style="list-style-type: none"> <li>% de atenciones por establecimientos de salud en la RSPS.</li> </ul>	Los establecimientos de salud, brindan atención integral en los tratamientos y recuperación del bienestar de la salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro de participantes.</li> <li>Acta de compromiso.</li> <li>Fotos.</li> <li>Plan operativo.</li> <li>Informe.</li> </ul>	Uno	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de asistencia.</li> <li>Libros de Acta.</li> <li>Álbum Fotografías.</li> </ul>

<p>C. Suficiente personal cirujano dentista y/o personal en el servicio de odontología.</p>	<p>100 % de Cirujano Dentista en servicios Odontológicos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 personal en el servicio odontológico en todos los establecimientos de salud en el servicio odontológicos.</li> </ul>	<p>Los servicios odontológicos, están a cargo de los Cirujanos Dentistas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Récord de atenciones por establecimiento</li> </ul>	<p>Dos veces</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de asistencia.</li> <li>• Libros de Acta.</li> <li>• Álbum Fotografías.</li> </ul>
<p>D. Las autoridades priorizan las necesidades de la población de implementar el servicio de odontología.</p>	<p>Las Autoridades, priorizan el 100 % la implementación del servicio odontológico</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• N° de servicio de odontología implementados por establecimiento de salud.</li> </ul>	<p>Las autoridades son los encargados de aprobar y gestionar los proyectos de implementación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro de personal de servicio de salud bucal, según establecimiento</li> <li>• Historias clínicas por establecimiento.</li> <li>• Récord de atenciones por</li> </ul>	<p>01 vez</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de asistencia.</li> <li>• Libros de Acta.</li> <li>• Álbum Fotografías.</li> </ul>

## MATRIZ DE MONITOREO

RESULTADOS DEL MARCO LÓGICO	ACCIONES O ACTIVIDADES	METAS POR CADA ACTIVIDAD	INDICADORES DE PRODUCTO O MONITOREO POR META	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACION	FRECUENCIA	INSTRUMENTO QUE SE UTILIZARÁ PARA EL RECOJO DE LA INFORMACIÓN
Personal de salud capacitado y sensibilizados en las medidas de prevención en salud bucal	1.A. Taller de capacitación al personal en salud bucal.	03 talleres	<ul style="list-style-type: none"> <li>N° de talleres ejecutados.</li> <li>N° de talleres programados.</li> </ul>	Un taller es una metodología de capacitación donde se enseña la práctica y teoría.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro de participantes</li> <li>Acta de compromiso</li> <li>Fotos.</li> <li>Plan operativo.</li> <li>Informe.</li> </ul>	3 veces	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de asistencia.</li> <li>Libros de Acta.</li> <li>Álbum de Fotografías.</li> </ul>
	1.B. Pasantías con grupos pares.	02 pasantías	<ul style="list-style-type: none"> <li>2 réplicas al personal de la RSPS.</li> </ul>	La pasantía es una práctica profesional no remunerada que puede realizarse entre pares a fin de beneficiarse de experiencias.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Test de evaluación.</li> <li>Lista de participantes.</li> <li>Fotografías.</li> <li>Libro de encuestas.</li> <li>Libro de actas.</li> </ul>	2 veces	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de asistencia.</li> <li>Libros de Acta.</li> <li>- Álbum de fotografías</li> </ul>
Adecuado presupuesto económico para las campañas de difusión masivas.	2.A. gestión para la implementación de presupuesto.	Gestión	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asignación de Presupuesto.</li> <li>Supervisión de presupuesto asignado.</li> </ul>	Un presupuesto es un plan financiero para estimar ingresos y gastos en un periodo de tiempo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acta de acuerdo.</li> <li>Verificación de la distribución del Presupuesto.</li> </ul>	2 veces	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hoja de asistencia.</li> <li>Libros de Acta.</li> <li>Álbum de fotografías</li> </ul>

	2.B. Campaña agresiva de salud bucal.	02 campañas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• N° de campañas programadas.</li> <li>• N° de campañas ejecutadas.</li> </ul>	Las campañas de Salud Bucal son estrategias para concientizar a la población en la importancia de la salud bucal.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Material de difusión de campañas realizadas.</li> <li>• Registros de participantes en campañas realizadas.</li> </ul>	2 veces	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de asistencia.</li> <li>• Libros de Acta.</li> <li>• Álbum de fotografías.</li> </ul>
Suficiente personal cirujano dentista y/o personal en el servicio de odontología	3.A. Implementación con recursos humanos.	100 % personal de apoyo en los servicios odontológicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• % de personal de apoyo según récord de atenciones en establecimientos de salud de la Red de Salud Pacifico Sur</li> </ul>	El personal de apoyo, asiste a los Cirujanos Dentistas a fin de hacer su trabajo de manera más eficiente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• N° de establecimientos con servicios odontológicos.</li> <li>• N° de atenciones.</li> </ul>	Distribución Periódica, según proyectos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de asistencia.</li> <li>• Libros de Acta.</li> <li>• - Álbum de fotografías.</li> </ul>
	3.B. Plan de supervisión y monitoreo al recurso humano.	1 plan de supervisión y monitoreo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• N° de supervisiones.</li> <li>• N° de conformidades y no conformidades en establecimientos de salud en la RSPS.</li> </ul>	La supervisión y monitoreo, ayudan a lograr el control de las actividades programadas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registros de supervisiones.</li> <li>• N° de conformidades por establecimientos de salud.</li> <li>• N° de No conformidades por establecimientos de salud.</li> </ul>	Trimestral	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de asistencia.</li> <li>• Libros de Acta.</li> <li>• - Álbum de fotografías.</li> </ul>

Las autoridades priorizan las necesidades de la población de implementar el servicio de odontológico	4.A. Elaborar proyectos para la implementación de equipos, instrumentales e insumos odontológicos	Proyecto para repotenciar los abastecimientos de los servicios odontológicos en los establecimientos de la RSPS.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios odontológicos implementados.</li> </ul>	Los servicios odontológicos, abordan los diagnósticos y tratamientos de la salud bucal.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro de identificación de necesidades de insumos odontológicos.</li> <li>• Registro de identificación de necesidades de equipamientos e</li> </ul>	Permanente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Récord de Atenciones.</li> </ul>
	4.B. Elaboración del plan de mejora	Plan de Mejora.	Usuarios satisfechos.	Son usuarios que están conformes con los servicios que brindan los establecimientos de salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• N° Mejoras.</li> </ul>	Semestral	Plan de Mejora

## **7.1 Beneficios**

### **Beneficios con proyecto**

- Disminución de la incidencia de la caries dental en los niños de 6 a 11 años en la Red de Salud Pacífico Sur.
- Autoridades participan activamente con el personal de salud en las medidas de prevención en caries dental.
- Red de salud Pacífico Sur cuenta con el suficiente recurso humano para realizar las actividades de capacitación sobre medidas de prevención y promoción a la población.
- Personal de salud de Odontología del ámbito de la Red de salud Pacífico Sur brinda las capacitaciones respetando los patrones culturales de la población.

### **Beneficios sin proyecto**

- Aumento de la incidencia de la caries dental en los niños de 6 a 11 años en el distrito de Nuevo Chimbote.
- Red de salud Pacífico Sur cuenta con el insuficiente recurso humano para realizar las actividades de capacitación sobre medidas de prevención y promoción a la población.
- El escaso Personal de salud de Odontología del ámbito de la Red de salud Pacífico Sur brinda las capacitaciones sin respetar los patrones culturales de la población.

## VIII. RECURSOS REQUERIDOS:

### 8.1. HUMANOS:

RECURSO HUMANO	HORAS MENSUALES	COSTO POR HORAS	COSTO TOTAL 18 MESES
Profesional Odontológico.	36	15.36	S/ 27.648.00
<b>Costo total en Recurso Humano</b>			<b>S/27.648.00</b>

### 8.2.MATERIALES:

MATERIALES	CANT.	COSTO UNI. S/	COSTO TOTAL S/
Bond A4	5,000	S/ 28.00	S/ 140.00
Grafos c/azul	100	S/ 0.40	S/ 40.00
Tampones Gruesos	6	S/ 1.50	S/ 9.00
Goma en barra	6	S/ 2.00	S/ 12.00
Vinifan	2	S/ 2.50	S/ 5.00
Block	50	S/ 0.30	S/ 15.00
Caja de Archivo	3	S/ 2.50	S/ 7.50
Cintas	50	S/ 0.30	S/ 25.00
Fólder Manila	50	S/ 0.30	S/ 15.00
Clic	1	S/ 1.50	S/ 1.50
Organizadores	6	S/ 5.00	S/ 30.00
Tarjetas gráficas.	7	S/ 45.00	S/ 315.00
Discos duros trasportables.	10	S/ 125.00	S/ 1250.00
Tinta de impresora	3	S/ 145.00	S/ 435.00
Impresora	1	S/ 300.00	S/ 300.00
			<b>S/2,600.00</b>

## 8.2 PRESUPUESTO: Aportes propios/aportes solicitados)

	DENOMINACION	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
<b>BIENES</b>				
2.3.1.5.1.2	Material de Escritorio	01	S/ 300.00	S/ 300.00
2.3.1.99.1.3	Material de Difusión	01	S/ 2.000.00	S/ 2.000.00
2.3.1.7.1.1	Enseres	01	S/ 3.00.00	S/ 3.00.00
<b>Sub Total</b>				<b>S/ 2.600.00</b>
<b>SERVICIOS</b>				
2.3.2.8.1.1	Contratación	04	S/ 6.600.00	S/ 26.400.00
2.3.2.8.1.2	CAS Pago	04	S/ 312.00	S/ 1.248.00
2.3.2.2.4.4	Fotocopia	3.000	S/ 0.10	S/ 300.00
2.3.2.7.10.1	Refrigerios	30	S/ 4.00	S/ 2.400.00
2.3.2.1.2.9.9	Movilidad	180	S/100.00	S/ 1.800.00
2.3.2.7.11.9	Alquiler de Equipos	16	S/20.00	S/ 320.00
<b>Sub Total</b>				<b>S/ 32.468.00</b>
<b>Total</b>				<b>S/ 35.068.00</b>

## IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES

### PLAN OPERATIVO

**OBJETIVO GENERAL:** Mejorando la salud bucal en niños de 6 a 11 años en los establecimientos de salud, de la Red Pacifico Sur Nuevo Chimbote, 2017.

N <sup>a</sup>	ACTIVIDAD	SUB - ACTIVIDADES	META	RECURSOS		CRONOGRAMA						INDICADOR
				DESCRIPCION	COSTOS	2018		2019		2020		
						I	II	II	II	I	II	
1	A.1. Taller de capacitación al personal en salud bucal.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación de necesidades.</li> <li>Elaboración del proyecto.</li> <li>Relación de personal a ser capacitados.</li> </ul>	100 % de Personal Capacitado	Materiales	S/ 1.500.00	x	x	x	x	x	x	Proyecto Anual
2	A.2. Adecuado presupuesto económico para la campaña.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Proyección de costos.</li> <li>Proyección de distribución de recursos.</li> </ul>	Presupuesto económico aprobado	Materiales de Oficina	S/ 20.00	x		x		x		Presupuesto Anual
3	A.3. Suficiente personal cirujano dentista y/o personal en el servicio de odontología.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verificación de Establecimientos de salud con servicios odontológicos.</li> <li>Asignación de</li> </ul>	100 % de Cirujano Dentista en servicios Odontológicos.	Recursos Humanos	S/30.000	x	x	x	x	x	x	Distribución de personal Anual.

		<p>Cirujano Dentista.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asignación de personal según necesidades de los establecimientos</li> </ul>										
4	A.4. Las autoridades priorizan las necesidades de la población de implementar el servicio de odontológico.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Historiales de necesidades.</li> <li>• Registro de usuarios insatisfechos por la demora en las atenciones.</li> </ul>	Las Autoridades, priorizan el 100 % la implementación del servicio odontológico	Útiles de Escritorio	S/ 100.00	x		x		x		2 indicadores de gestión

OBJETIVO ESPECÍFICO 1: Personal de salud capacitado y sensibilizados en las medidas de prevención en salud bucal.

N°	ACTIVIDAD	SUB - ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA					
			DESCRIPCION	COSTOS	2018		2019		2020	
					I	II	I	II	I	II
1.A	Taller de capacitación al personal en salud bucal	• Identificación de necesidades.	1	S/10.00	x	x	x	x	x	x
		• Elaboración del proyecto de capacitación.	1	S/10.00	x	x	x	x	x	x
		• Invitación para las capacitaciones	46	S/ 100.00	x	x	x	x	x	x
		• Registro de participantes.	4	S/20.00	x	x	x	x	x	x
		• Elaboración de materiales	46	S/300.00	x	x	x	x	x	x
		• Asignación de capacitador.	Honorarios	S/450.00	x	x	x	x	x	x
		• Elaboración de certificados	47	S/150.00	x	x	x	x	x	x
1.B	Pasantías con grupos pares	• Gestionar con instituciones pares.	2	S/100.00	x	x	x	x	x	x
		• Proceso de inducción a pares asignados.	2	S/10.00	x	x	x	x	x	x
		• Monitoreo de trabajo de pares asignados	1	S/100.00	x	x	x	x	x	x

OBEJTIVO ESPECIFICO 2: Adecuado presupuesto económico para la campaña.

N°	ACTIVIDAD	SUB - ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA					
			DESCRIPCIO N	COSTOS	2018		2019		2020	
					I	II	I	II	I	II
2.A	Gestión para la implementación de presupuesto.	• Elaboración de presupuesto	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Proyección de gastos.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Gestión de aprobación de presupuesto.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Seguimiento de la aprobación.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Distribución del presupuesto.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
2.B	Campaña agresiva de salud bucal.	• Plan de campaña.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Publicidad de la campaña.	2.000	S/300.00	x	x	x	x	x	x
		• Asignación de personal.	10	S/1.000	x	x	x	x	x	x
		• Registro de participantes	7	S/10.00	x	x	x	x	x	x
		• Elaboración de materiales	2.000	S/300.00	x	x	x	x	x	x

OBEJTIVO ESPECIFICO 3: Suficiente personal cirujano dentista y/o personal en el servicio de odontología.

N°	ACTIVIDAD	SUB - ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA					
			DESCRIPCION	COSTOS	2018		2019		2020	
					I	II	I	II	I	II
3.A	Implementación con recursos humanos.	• Registro de Recursos humanos disponibles.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Análisis de necesidades.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Asignación de recursos humanos.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Control de actividades del personal.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Evaluación de la productiva por establecimiento	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
3.B	Plan de supervisión y monitoreo al recurso humano.	• Plan de campaña.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Publicidad de la campaña.	2.000	S/300.00	x	x	x	x	x	x
		• Asignación de personal.	10	S/1.000	x	x	x	x	x	x
		• Registro de participantes	7	S/10.00	x	x	x	x	x	x
		• Elaboración de materiales	2.000	S/300.00	x	x	x	x	x	x

OBEJTIVO ESPECIFICO 4: Las autoridades priorizan las necesidades de la población de implementar el servicio de odontológico.

N°	ACTIVIDAD	SUB - ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA					
			DESCRIPCION	COSTOS	2018		2019		2020	
					I	II	I	II	I	II
4.A	Elaborar proyectos para la implementación de equipos, instrumentales e insumos odontológicos	• Análisis del estado de equipos.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Análisis de salidas de instrumentos e insumos	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Proyección de distribución.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Plan de mantenimiento.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Plan de verificación.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
4.B	Elaboración del plan de mejora.	• Análisis de fortalezas.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Análisis de debilidades.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Análisis de amenazas.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Análisis de oportunidades.	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x
		• Actividades de mejoras	1	S/ 10.00	x	x	x	x	x	x

## **X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES**

El trabajo académico disminución de casos de caries dental en niños de 6-11 años en la Red Salud Pacifico Sur; 2017, estará a cargo de la C.D Patricia Canicoba Alcedo, coordinadora estrategia de salud bucal de la Red Pacifico Sur, quien a su vez coordinará estrechamente con los responsables de Promoción de la Salud Bucal de los establecimientos, pertenecientes a la Red de Salud Pacifico Sur, y autoridades comunales a fin de organizar, dirigir, realizar incidencia políticas que consoliden el mejoramiento de la Salud Bucal.

## **XI. COORDINACIONES INSTITUCIONALES**

Se coordinará permanentemente con el equipo de salud que trabaja en el Programa de Promoción de la Salud, establecimientos de salud de la RSPS y las autoridades comunales.

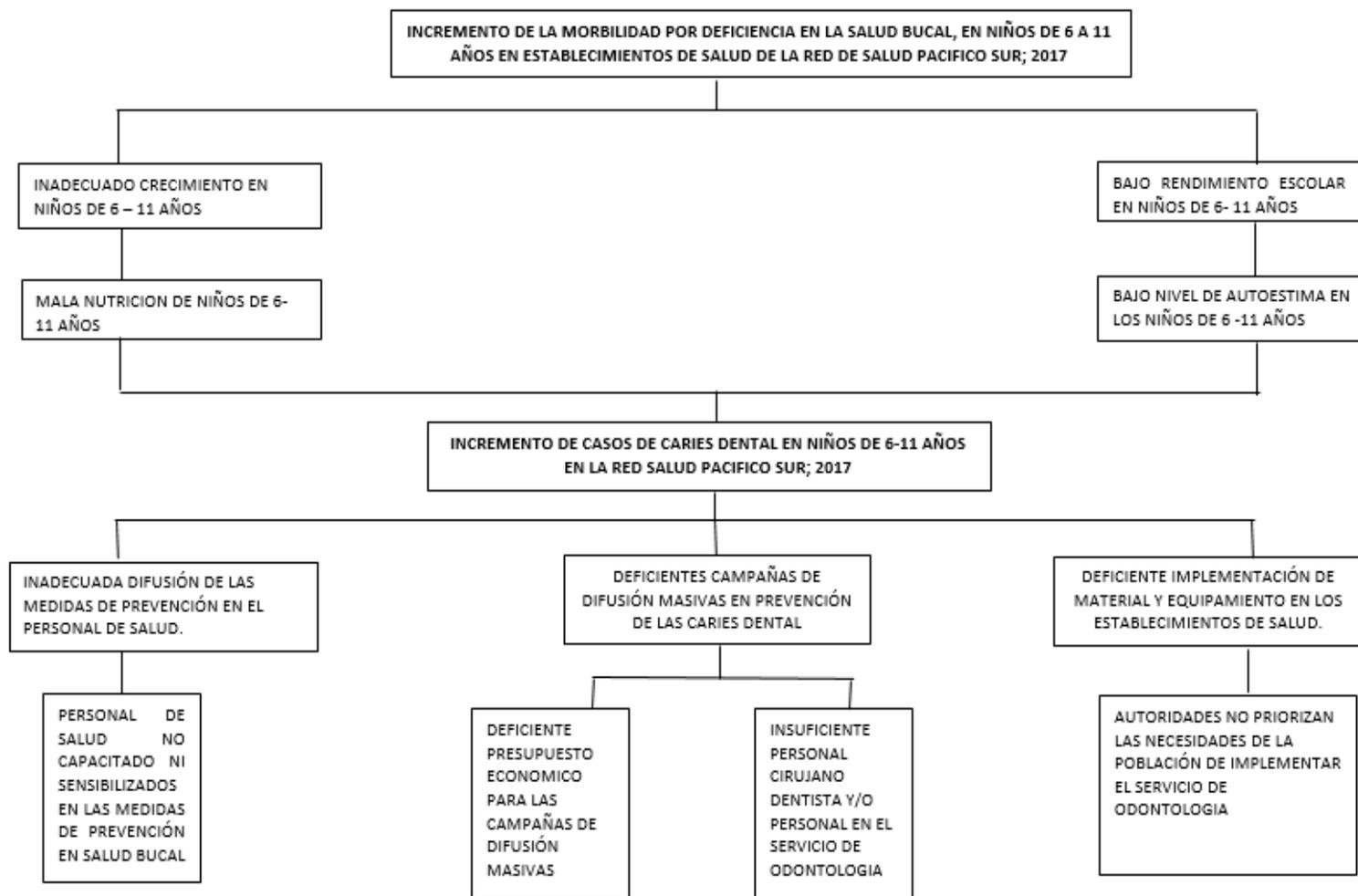
## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. R. Jimenez MDGE. Factores de riesgo de caries dental en escolares de 5 a 11 años. Artículo. Cuba: Universidad de Ciencias Médicas, Santiago de Cuba, Clínica Estomatológica Provincial Docente.; 2016. Report No.: MEDISAN.
2. Colgate Kids. Colgate Kids. [Online].; 2018 [cited 218 Marzo 18. Available from: <http://www.colgate-kids.com/andina/productos.html>.
3. Galés CL. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2014 [cited 2018 Marzo 17. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es/>.
4. Organización de Salud Mundial. Organización de Salud Mundial. [Online].; 2012 [cited 2018 Marzo 18. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>.
5. Fernandez C. El Correo.Gallegos. [Online].; 2017 [cited 2018 Abril 7. Available from: <http://www.elcorreogallego.es/tendencias/ecg/85-espanoles-reconoce-tener-menos-un-problema-dental/idEdicion-2017-08-30/idNoticia-1071057>.
6. Paganini J. Scielo. [Online].; 2016 [cited 2018 Marzo 17. Available from: <https://scielosp.org/article/rpsp/1998.v4n5/305-310/>.
7. Paiva S. Epidemiología de la caries dental en america latina. ALOP. 2014 Abril; 4(2).
8. Villavicencio P. ANDINA. [Online].; 2008 [cited 2018 Abril 8. Available from: <http://andina.pe/agencia/noticia.aspx?id=165574>.

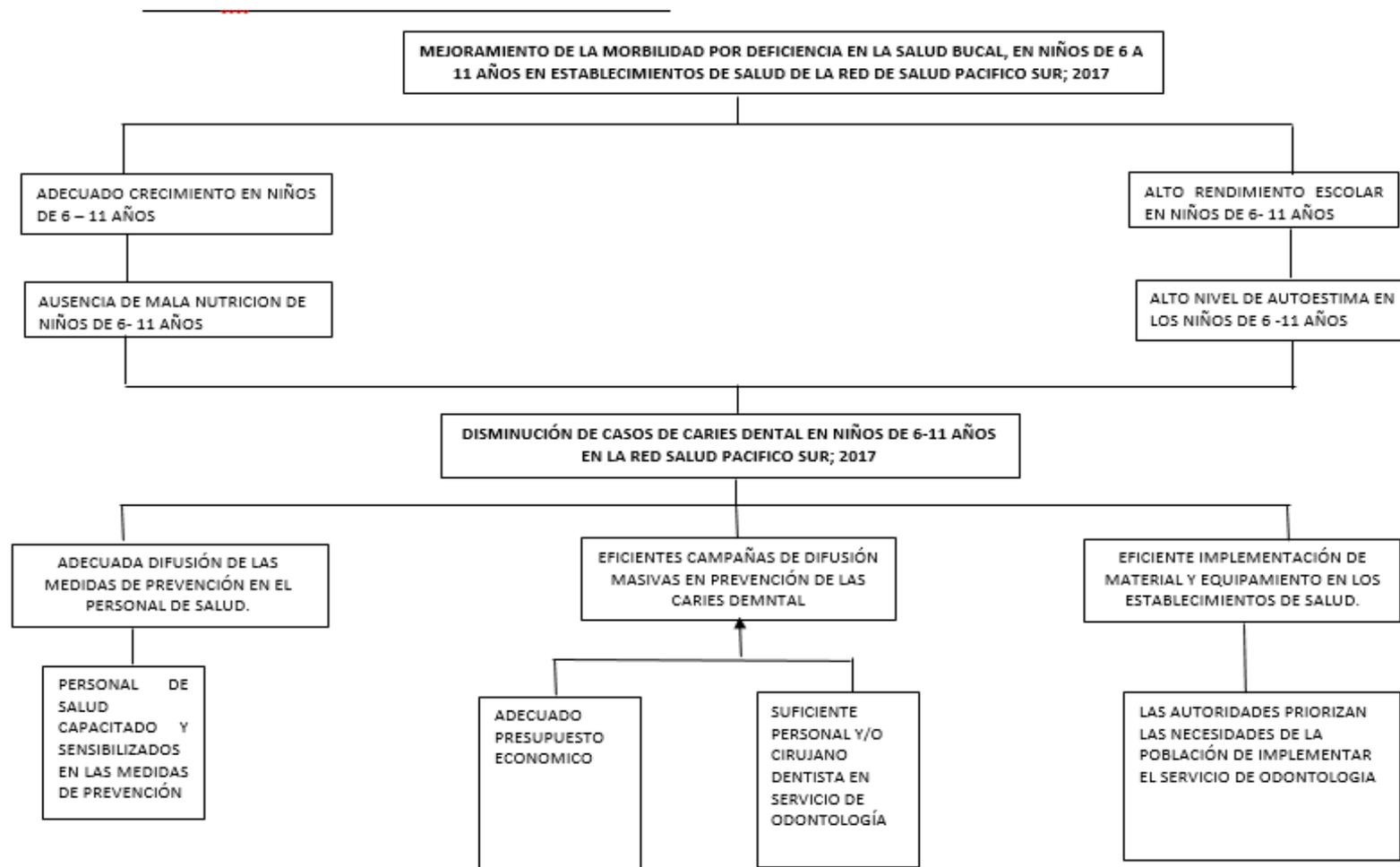
9. Diario El Peruano. Diario Oficial el Peruano. [Online].; 2016 [cited 2018 Abril 7].  
Available from: <http://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-aprueba-el-plan-de-intervencion-de-salud-decreto-supremo-n-005-2016-sa-1343830-1/>.
10. Moreno G. Perfil de la Salud Bucal en escolares de la Región Ancash, 2016. In *Creciendo*. 2017 Octubre; 4(2).

# ANEXOS

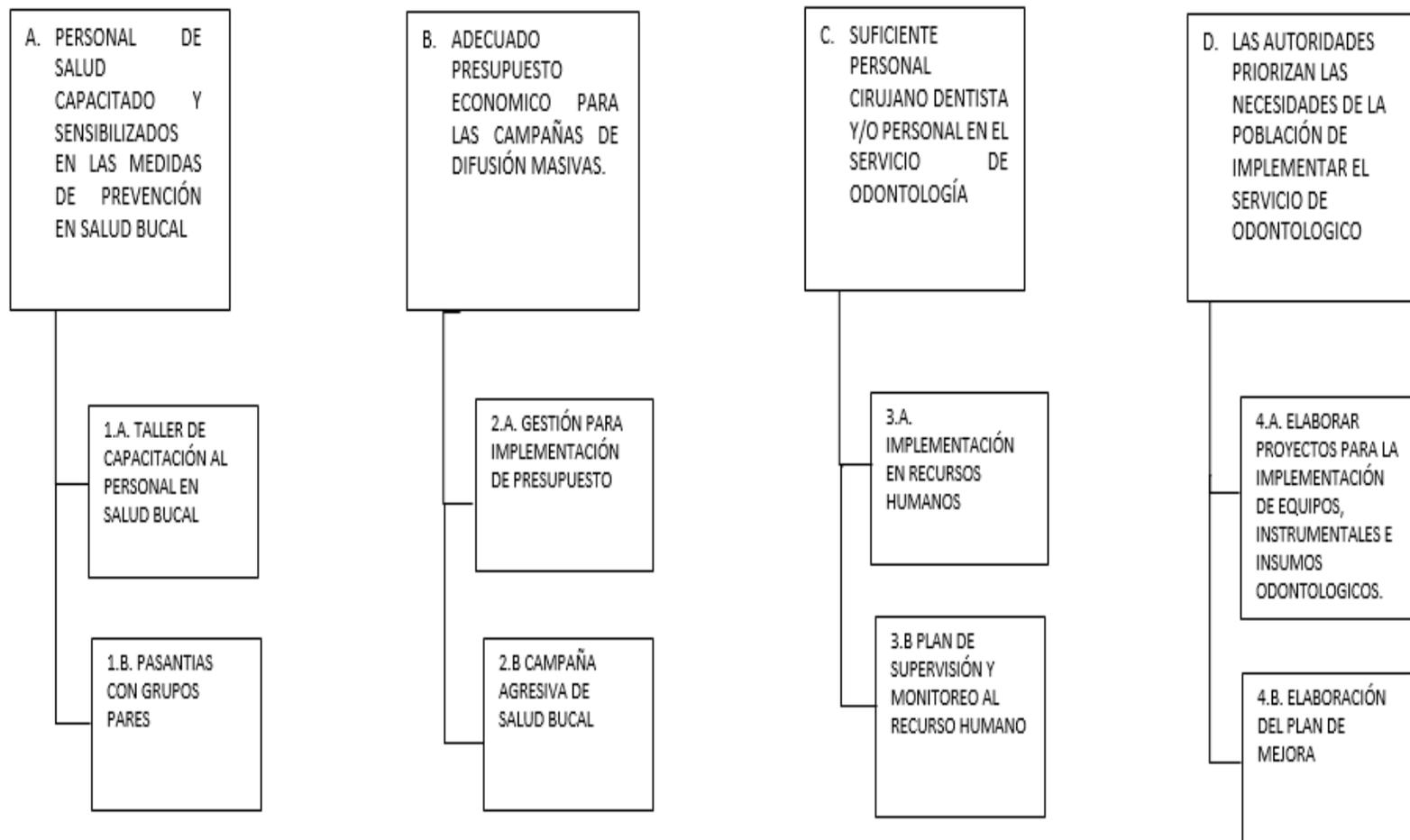
Nº 1: ARBOL DE CAUSA EFECTO



ANEXO N° 2: ARBOL DE OBJETIVOS: MEDIOS Y FINES



### ANEXO N.º 3: MATRIZ DE MEDIOS FUNDAMENTALES



## MARCO LOGICO

JERARQUÍA DE OBJETIVOS	META	INDICADORES	FUENTE DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<p><b>FIN</b></p> <p>Mejoramiento de la salud bucal, en niños de 6 a 11 años en los establecimientos de salud de la red de salud pacifico sur; 2017</p>		-		
<p><b>PROPOSITO</b></p> <p>Disminución de casos de caries dental en niños de 6-11 años en la red salud pacifico sur; 2017</p>	Disminución del 10 % de casos de Caries dental en niños de 6 – 11 años, de la RSPS.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tasa de morbilidad por caries dental.</li> <li>- Número niños atendidos por casos de caries dental.</li> </ul>	- Datos estadísticos, Red de Salud Pacifico Sur.	RSPS, UGEL y Municipio, comprometidos en la disminución de los casos de caries dental.
<p><b>COMPONENTES</b></p> <p>A. Personal de salud capacitado y sensibilizados en las medidas de prevención en salud bucal.</p>	100 % de Personal Capacitado	<ul style="list-style-type: none"> <li>- N° de Personal de salud, capacitado.</li> <li>- N° total de asistentes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Registro de participantes.</li> <li>- Acta de compromiso.</li> <li>- Fotos.</li> <li>- Plan operativo.</li> <li>- Informe.</li> </ul>	La capacitación en prevención en salud bucal al 100 % del personal de salud, trae como logro la disminución de los casos de caries.
<p>B. Adecuado presupuesto económico para la campaña.</p>	Presupuesto económico aprobado	- % de atenciones por establecimientos de salud en la RSPS.	- Récord de atenciones por establecimiento.	La distribución del presupuesto económico, permitirá fortalecer y mejorar las atenciones.
<p>C. Suficiente personal cirujano dentista y/o personal en el servicio de odontología.</p>	100 % de Cirujano Dentista en servicios Odontológicos.	- 1 personal en el servicio odontológico en todos los establecimientos de salud en el servicio odontológicos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Registro de personal de servicio de salud bucal, según establecimiento.</li> <li>- Historias clínicas por establecimiento.</li> <li>- Récord de atenciones por pacientes y establecimientos.</li> </ul>	Contar con suficiente personal según demanda por servicio odontológico, permitirá mejorar la atención en los establecimientos de salud en la RSPS.

D. Las autoridades priorizan las necesidades de la población de implementar el servicio de odontológico.	Las Autoridades, priorizan el 100 % la implementación del servicio odontológico	- N° de servicio de odontología implementados por establecimiento de salud.	- Historiales de necesidades. - Registro de usuarios insatisfechos por la demora en las atenciones.	La priorización de las necesidades de la población por servicio de salud bucal, permitirá mejorar el servicio y reducir el incremento de caries en la RSPS.
<b>ACCIONES</b>				
1.A. Taller de capacitación al personal en salud bucal.	3 talleres de capacitación de salud bucal.	- N° de talleres ejecutados. - N° de talleres programados.	- Registro de asistencia. - Acta de reuniones. - Certificados de cursos. - Fotos de talleres ejecutados - Materiales distribuidos.	Los talleres de capacitación, permite actualizar las técnicas y estrategias del personal de salud bucal.
1.B. Pasantías con grupos pares.	2 pasantías	- 2 réplicas Al personal de la RSPS.	- Acta de acuerdo.	Las pasantías permitirán potenciar y fortalecer la salud bucal, a través de experiencias con pares
2.A. Gestión para la implementación de presupuesto.	Presupuesto aprobado	- Asignación de Presupuesto. - Supervisión de presupuesto asignado.	- Acta de acuerdo. - Verificación de la distribución del Presupuesto.	El uso eficiente del presupuesto económico permitirá mejorar las estrategias para reducir la morbilidad y disminución de caries
2.B. Campaña agresiva de salud bucal.	2 campañas de salud bucal.	- N° de campañas programadas. - N° de campañas ejecutadas.	- Material de difusión de campañas realizadas. - Registros de participantes en campañas realizadas.	Las campañas agresivas de salud bucal, permitirá reducir la morbilidad y el incremento de caries en niños de 6 a 11 años.

3.A. Implementación con recursos humanos.	100 % personal de apoyo en los servicios odontológicos.	- % de Personal de apoyo según récord de atenciones en establecimientos de salud de la RSPS.	- N° de establecimientos con servicios odontológicos. - N° de atenciones.	El incremento de personal de apoyo en los servicios odontológicos, permitirá mejorar el servicio de salud bucal en los establecimientos de la RSPS.
3.B. Plan de supervisión y monitoreo al recurso humano.	1 plan de supervisión y monitoreo.	- N° de supervisiones. - N° de conformidades y no conformidades en establecimientos de salud en la RSPS.	- Registros de supervisiones. - N° de conformidades por establecimientos de salud. - N° de No conformidades por establecimientos de salud.	Las supervisiones y monitoreo del desempeño del recurso humano en sus establecimientos permitirán medir la eficacia y satisfacción de los usuarios pertenecientes a la RSPS.
4.A. Elaborar proyectos para la implementación de equipos, instrumentales e insumos odontológicos.	Proyecto para repotenciar los abastecimientos de los servicios odontológicos en los establecimientos de la RSPS.	- Servicios odontológicos implementados.	- . Registro de identificación de necesidades de insumos odontológicos. - Registro de identificación de necesidades de equipamientos e instrumentales.	El proyecto de implementación de equipos, instrumentales e insumos odontológicos, permitirá mejorar la atención de salud bucal en los establecimientos de salud de la Red de Salud Pacifico Sur.
4.B. Elaboración del plan de mejora	Plan de Mejora.	- Usuarios Satisfechos.	- N° Mejoras.	El plan de mejora ayudara a identificar los procesos y actividades que

				permitan identificar las fortalezas y debilidades.
--	--	--	--	--

Establecimientos de Salud de la RSPS

N°	RED/ MICRORED	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
1	<b>MICRORED YUGOSLAVIA</b>	C.S YUGOSLAVIA P.S GARATEA P.S 3 DE OCTUBRE P. S VILLA MARIA P.S SATELITE P.S SAMANCO P.S HUAMBACHO P.S CHIMUS
2	<b>MICRORED SAN JACINTO</b>	P.S SAN JACINTO C.S NEPEÑA C.S MORO P.S POCOS P.S CAPTUY P.S JIMBE P.S LAMPANIN P.S COLCAP
3	<b>MICRORED CASMA</b>	P.S SAN RAFAEL P.S LA GRAMITA P.S CASA BLANCA P.S COMANDANTE NOEL P.S TORTUGAS P.S HUANCHUY P.S BUENA VISTA P.S EL OLIVAR
4	<b>MICRORED YAUTAN</b>	C.S YAUTAN P.S CACHIPAMPA P.S PARIACOTO P.S FORTALEZA P.S CHACCHAN P.S COCHABAMBA P.S CHIPRE P.S PUMAPUCLLANAN P.S COLCABAMBA
5	<b>MICRORED QUILLO</b>	C.S QUILLO P.S HUACHO P.S PAMPACANCHA
6	<b>MICRORED HUARMEY</b>	P.S LA VICTORIA P.S PUERTO HUARMEY P.S CULEBRAS P.S EL MOLINO P.S QUIAN P.S HUANCHAY

		P.S RAYPA P.S HUAMBA P.S HUAYAN P.S MALVAS P.S SAN MIGUEL
7	<b>SIN MICRORED</b>	HOSPITAL DE APOYO SAN IGNACIO DE CASMA
8	<b>SIN MICRORED</b>	HOSPITAL DE APOYO HUARMEY PEDRO TAPIA MARCELO

Establecimientos de Salud Equipados

<b>Nº</b>	<b>RED/ MICRORED</b>	<b>ESTABLECIMIENTO DE SALUD</b>
1	<b>SIN MICRORED</b>	HOSPITAL DE APOYO SAN IGNACIO DE CASMA
2	<b>SIN MICRORED</b>	HOSPITAL DE APOYO HUARMEY PEDRO TAPIA MARCELO
3	<b>MICRORED YUGOSLAVIA</b>	C.S YUGOSLAVIA P.S GARATEA P.S 3 DE OCTUBRE P. S VILLA MARIA P.S SATELITE P.S SAMANCO
4	<b>MICRORED SAN JACINTO</b>	P.S SAN JACINTO C.S NEPEÑA C.S MORO P.S POCOS P.S JIMBE P.S COLCAP
5	<b>MICRORED CASMA</b>	P.S BUENA VISTA
6	<b>MICRORED YAUTAN</b>	C.S YAUTAN P.S PARIACOTO P.S CHACCHAN P.S COCHABAMBA
7	<b>MICRORED QUILLO</b>	C.S QUILLO PUESTO DE SALUD HUACHO PUESTO DE SALUD PAMPACANCHA
8	<b>MICRORED HUARMEY</b>	P.S CULEBRAS