

Enfermería del Cuidado Pediátrico

Guía de Trabajo
Enfermería del Cuidado Pediátrico

Primera edición digital
Huancayo, 2022

De esta edición

© Universidad Continental, Oficina de Gestión Curricular
Av. San Carlos 1795, Huancayo-Perú
Teléfono: (51 64) 481-430 anexo 7361
Correo electrónico: recursosucvirtual@continental.edu.pe
<http://www.continental.edu.pe/>

Cuidado de edición

Fondo Editorial

Diseño y diagramación

Fondo Editorial

Todos los derechos reservados.

La *Guía de Trabajo*, recurso educativo editado por la Oficina de Gestión Curricular, puede ser impresa para fines de estudio.

Contenido

Presentación	5
Primera Unidad	7
Semana 1: Análisis crítico y reflexivo de la situación de salud del niño y adolescente en el Perú y América Latina	8
Semana 2: Análisis crítico y reflexivo de la influencia de los determinantes de la salud en la situación actual de salud del niño y adolescente	15
Semana 3: Análisis crítico y reflexivo del Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia (PNAIA)	20
Semana 4: Caso clínico. Ética en enfermería	24
Segunda Unidad	29
Semana 5: Caso clínico. Heridas	30
Semana 6: Caso clínico. Fracturas	33
Semana 7: Procedimientos especiales de enfermería	36
Semana 8: Caso clínico. Terapia farmacológica	40
Tercera Unidad	43
Semana 9: Caso clínico. Alteraciones respiratorias	44
Semana 10: Caso clínico. Cardiopatías congénitas	47
Semana 11: Caso clínico. Afecciones hematológicas en el pediátrico	50
Semana 12: Caso clínico. Afecciones urinarios en el pediátrico	53

Cuarta Unidad	57
Semana 13: Caso clínico. Niños con trastornos metabólicos	58
Semana 14: Cuidados de enfermería en niños con enfermedades endocrinas (trastornos endocrinos) y con enfermedades neurológicas	61
Semana 15: Cuidados de enfermería en niños con enfermedades oncológicas	63
Referencias	65

Presentación

La guía práctica es material didáctico selecto y sistemático que permite al estudiante trabajar por sí solo y también con el apoyo y la orientación del docente. Es un instrumento que apoya en el proceso de aprendizaje al brindar pautas orientadas al contenido de la asignatura Enfermería en el Cuidado Pediátrico.

Enfermería en el Cuidado Pediátrico es una asignatura de especialidad cuyo objetivo es el cuidado integral y sistemático del niño y adolescente con problemas mayores y menores de salud en su ambiente familiar y comunitario, con abordaje individual e interdisciplinario en un marco de respeto y garantía de sus derechos fundamentando científicamente y valorando la importancia del humanismo y la interculturalidad.

El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva la situación de la salud pediátrica y sus determinantes en los diferentes ámbitos geográficos y la participación de la enfermería en el cuidado de la salud y en la mejora de la calidad de vida del niño y adolescente.

El estudiante será capaz de brindar cuidado integral de enfermería en urgencias y patologías más frecuentes, fomentando una cultura de calidad, asumiendo con responsabilidad su formación y participación como miembro del equipo de salud. Así mismo, será capaz de brindar cuidado integral de enfermería en enfermedades prevalentes más frecuentes en el niño, aplicando conocimiento científico, humanístico, tecnológico y ético. Y finalmente, será capaz de brindar cuidado integral de enfermería en enfermedades metabólicas, endocrinas, neurológicas y oncológicas en los diferentes niveles de atención, demostrando actitud crítica y reflexiva, aplicando principios éticos y humanísticos.

Se recomienda que el trabajo sea consolidado en equipo, ser claro y breve en las conclusiones vertidas.



Primera Unidad



Análisis crítico y reflexivo de la situación de salud del niño y adolescente en el Perú y América Latina

Sección: Fecha:/...../2022 Duración: 60 min.

Docente: Unidad: 1

Apellidos y nombres:

Instrucciones

Forme grupo de cinco estudiantes. Con el material presentado en el Anexo 1, realice el análisis reflexivo y crítico de la situación de salud del niño y adolescente en el Perú y en América Latina.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva la situación de la salud pediátrica y sus determinantes en los diferentes ámbitos geográficos y la participación de la enfermería en el cuidado de la salud y en la mejora de la calidad de vida del niño y adolescente.

II. Descripción de la actividad a realizar

Observe con detenimiento los gráficos presentados en el anexo 1 y realice el análisis crítico y reflexivo.

III. Procedimientos

1. Forme grupo de cinco integrantes.
 2. Elabore sus actividades previas (glosario).
 3. Elabore las actividades durante: análisis crítico reflexivo.
 4. Elabore las actividades después: conclusiones y socialización.
-
-

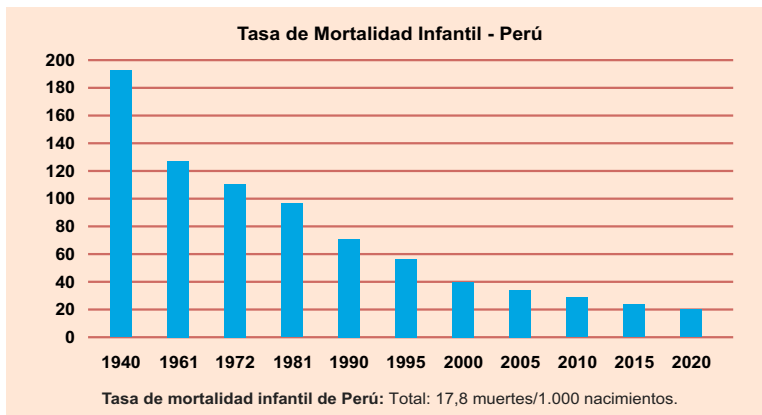
1. Actividades previas (desarrolle el glosario)

- Niño,
- Adolescentes,
- Salud,
- Desnutrición crónica,
- Neumonía,
- Anemia,
- Violencia infantil.

2. Actividades durante

Analice los gráficos presentados en el Anexo 1 y plasme sus conclusiones. Es importante incluir causas y posibles intervenciones estratégicas.

Anexo 1



Casos reportados por tipo de violencia y sexo del agredido

Tipo de violencia	N.º de casos de niñas y adolescentes mujeres	%	N.º de casos de niños y adolescentes varones	%
Violencia física	4762	35.0	9030	65.0
Violencia psicológica	3013	56.0	2384	44.0
Violencia sexual	3075	82.0	663	18.0
Violencia verbal	1499	58.0	1078	42.0
Internet	286	73.0	104	27.0
Hurto	107	54.0	93	46.0
Con armas	59	31.0	132	69.0

Fuente: SiseVe, 2018 (Sistema especializado en el reporte de casos de violencia escolar - MINEDU).

Características generales de las defunciones neonatales. 2018 - 2019*

Características	Defunciones neonatales			
	2018 (1-52)		2019 (1-14)	
	n	%	n	%
Peso				
Menos de 1000 gramos	804	24.44	204	27.35
1000 - 1499 gramos	579	17.60	173	19.17
1500 - 2499 gramos	832	25.29	175	23.46
2500 a más gramos	1074	32.64	224	30.03
Edad gestacional				
No prematuros (37 SG a más)	1072	32.58	225	30.16
Prematuros moderados a tardíos (32 a 36)	919	27.93	192	25.74
Muy prematuros (28 a 31)	653	19.85	160	21.45
Prematuros extremos (< 28)	646	19.64	169	22.65
Ocurrencia de la muerte				
Primeras 24 horas	1269	38.57	282	37.80
Días 1 - 7	1290	39.21	296	39.68
Días 8 -28	731	22.22	168	22.52
Atención de parto				
Establecimiento de salud	2985	90.73	704	94.37
Domicilio	293	8.91	40	5.36
Lugar de muerte				
Establecimiento de salud	2961	90.00	692	92.76
Comunidad	319	9.70	51	6.84
Grupos de causas de muerte				
Prematuridad - Inmaturidad	865	26.29	249	33.38
Infecciones	695	21.12	147	19.71
Malformaciones congénitas letales	545	16.57	98	13.14
Asfixia y causa relacionadas al parto	392	11.91	82	10.99
Aspiración láctea y alimento regurgitado	55	1.67	9	1.21
Otros	707	21.49	152	20.38

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA.

*Hasta la SE 14 - 2019.

Figura A. Tasa de episodios de neumonías a nivel nacional en menores de 5 años, según temporada. 2013-2018.

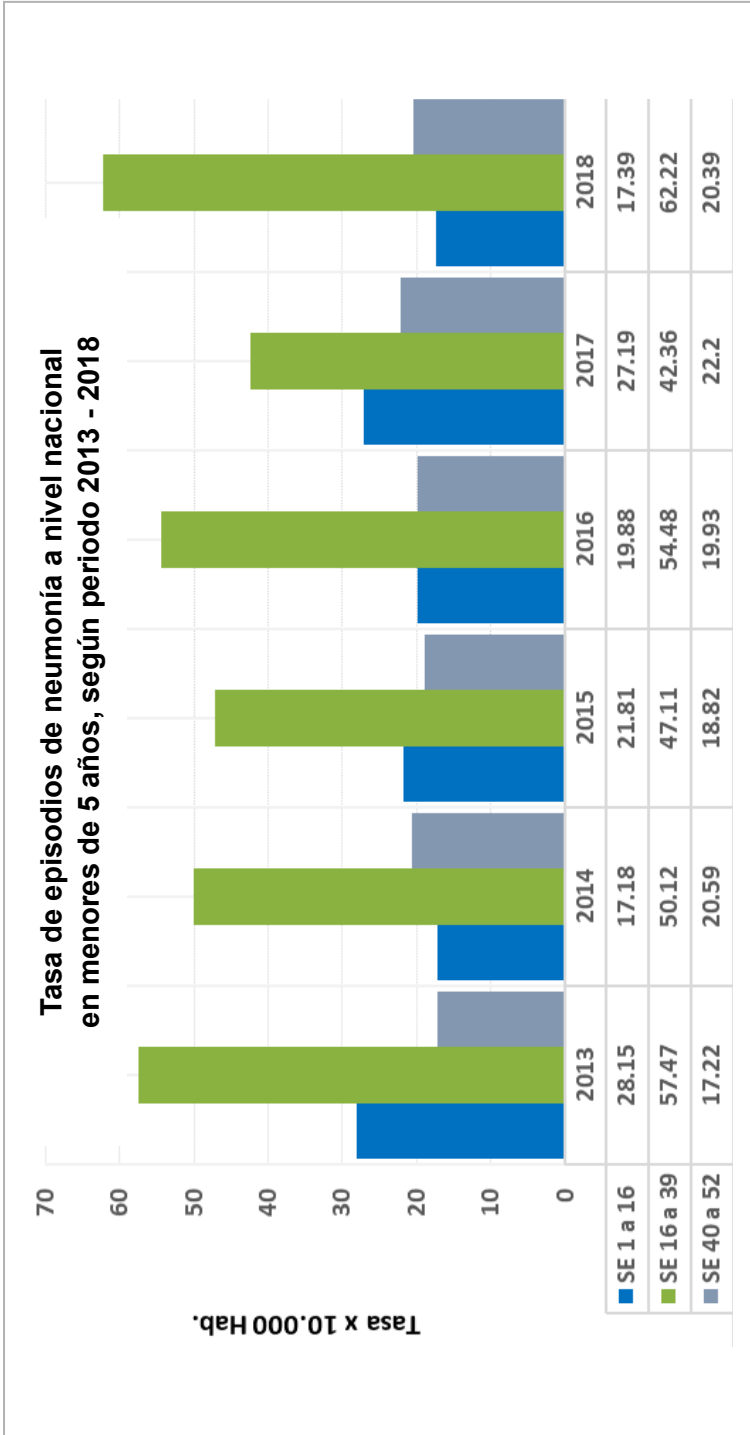


Figura B. Riesgos para la salud de los estudiantes por malnutrición (anemia, desnutrición y obesidad).

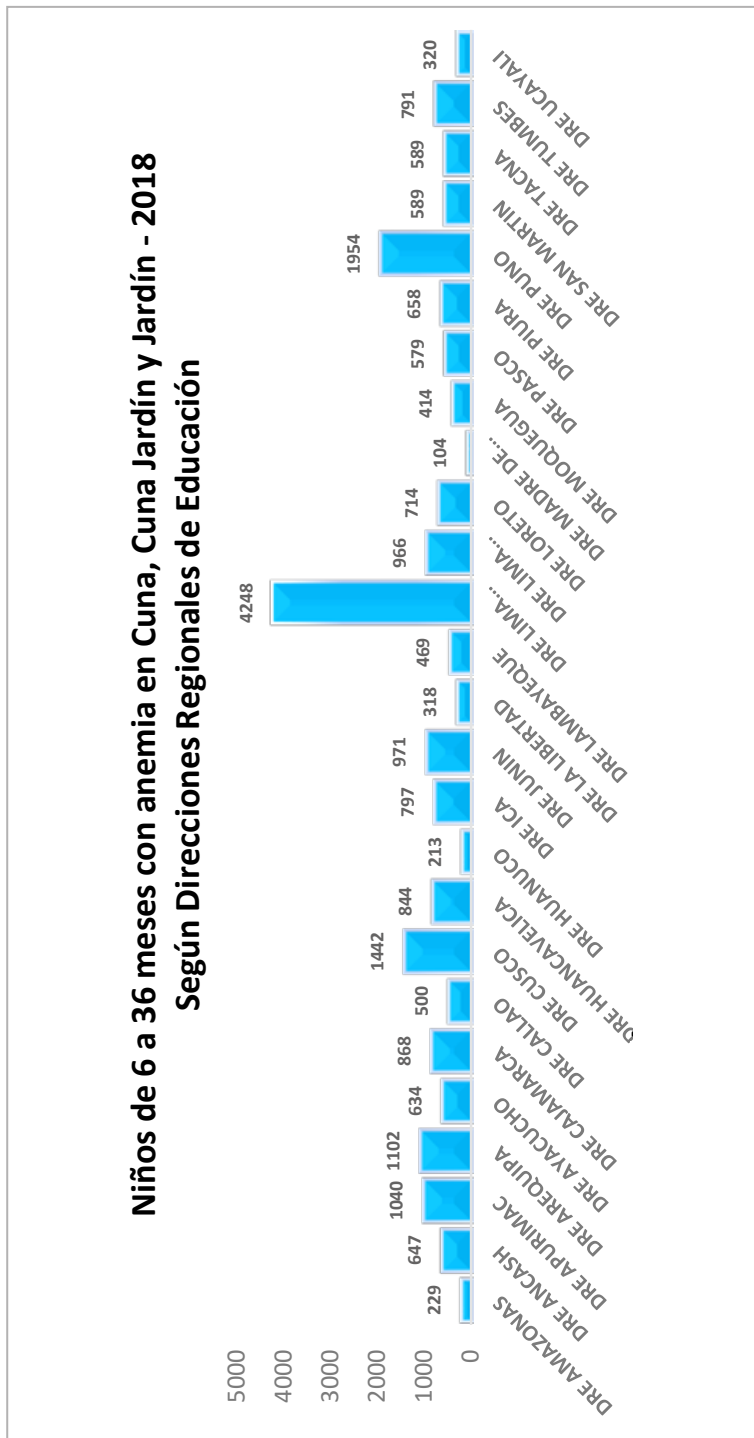
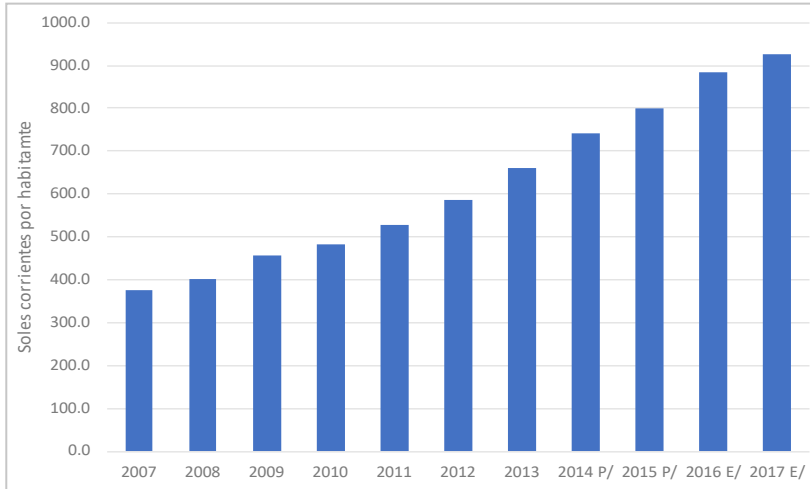


Figura C. Tasa de episodios de neumonías a nivel nacional en menores de 5 años, según temporada. 2013-2018.



Nota : P/: información parcial. E/: información estimada.

Fuente: Elaborado por la Unidad de Análisis de Situación de Salud, CDC, con base a la información del INEI, Gasto Destinado al Sector Salud, 2007-2017.

Características generales de las defunciones fetales. 2018-2019*				
Características	Defunciones fetales			
	2018 (1-52)		2019 (1-14)	
	n	%	n	%
Edad gestacional				
Menores de 28 semanas	844	24.48	159	22.05
De 28 semanas a más	2604	75.52	562	77.95
Momento de la muerte				
Anteparto	3041	88.20	624	86.55
Intraparto	402	11.66	95	13.18
Grupos de causas de muerte				
Hipoxia intrauterina	685	19.87	126	17.48
Enfermedad materna NO relacionada al embarazo	493	14.30	102	14.15
Anomalías congénitas	281	8.15	62	8.60
Complicaciones de la placenta, del cordón umbilical y de las membranas	313	9.08	78	10.82
Complicaciones maternas del embarazo	121	3.51	30	4.16
Duración corta del embarazo y BPN	158	4.58	33	4.58
Muerte fetal no especificada	1197	34.72	248	34.40
Otras causas	200	5.80	42	5.83

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA.

* Hasta la SE 14 - 2019

Población censada con seguro de salud, según tipo de seguro, 2007-2017.

	Censo 2017		Censo 2007		Crecimiento promedio anual
	Absoluto	%	Absoluto	%	
Total población censada	27 412 157	100,0	29 381 884	100,0	0,7
Con algún seguro de salud	11 598 698	42,3	22 173 663	75,5	6,7
Únicamente con un seguro	11 435 142	41,7	21 852 878	74,4	6,7
Únicamente SIS	5 051 559	18,4	13 039 920	44,4	9,9
Únicamente EsSalud	4 766 357	17,4	7 299 949	24,8	4,4
Otro seguro de salud 1/	1 617 226	5,9	1 513 009	5,1	-0,7
Con dos o más seguros	163 556	0,6	320 785	1,1	7,0
SIS y EsSalud	12 145	0,0	5 648	0,0	-7,4
SIS con otro seguro	9 867	0,0	14 034	0,0	3,6
EsSalud con otro seguro	139 336	0,5	275 632	0,9	7,1
Otros dos seguros	-	-	20 456	0,1	-
De tres a más seguros	2 208	0,0	5 015	0,0	8,5
Sin seguro de salud	15 813 459	57,7	7 208 221	24,5	-7,6

Nota: La sintaxis del año 2007 se revisó y armonizó con 2017.

1/ Incluye: Seguro Privado de Salud, Seguro de las Fuerzas Armadas y Policiales, Seguro Universitario, Entidad Prestadora de Salud y Seguro Escolar Privado.

Fuente: INEI - Censos Nacionales de Población y Vivienda 2007 y 2017.

IV. Actividades después

Al azar, la docente elige un representante del grupo para la socialización de sus conclusiones. Para esta actividad, pueden utilizar diversos materiales audiovisuales, según su creatividad.

Semana 2: Sesión 2

Análisis crítico y reflexivo de la influencia de los determinantes de la salud en la situación actual de salud del niño y adolescente

Sección: Fecha:/...../2022 Duración: 60 min.
Docente: Unidad: 1
Apellidos y nombres:

Instrucciones

Forme grupo de cinco estudiantes. Con el material presentado, realice el análisis reflexivo y crítico de los determinantes de la salud en la situación actual de salud del niño y adolescente.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva la situación de la salud pediátrica y sus determinantes en los diferentes ámbitos geográficos y la participación de la enfermería en el cuidado de la salud y en la mejora de la calidad de vida del niño y adolescente.

II. Descripción de la actividad a realizar

Lea atentamente el texto. Luego realice un análisis crítico y reflexivo.

Caso para discusión

Determinantes sociales de la salud en el Perú

Palabras del doctor Manuel Peña, representante de la OPS/OMS en el Perú¹

Es un grato placer dar a todos ustedes una cordial bienvenida a este acto de lanzamiento de una nueva publicación de la se-

¹ Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>

rie de cuadernos de Promoción de la Salud, la número 17, que, apoyando a la Dirección General de Promoción de la Salud, publicamos regularmente en los últimos años. El tema tiene que ver con una preocupación, si no reciente, por lo menos cada vez más fuerte y sentida, a nivel internacional, canalizada por la OMS: los determinantes sociales de la salud.

En los últimos años han aumentado las investigaciones orientadas a conocer más sobre los determinantes sociales de la salud. Es el resultado de una preocupación por parte, primero, de un grupo de estudiosos que, frente a los débiles resultados de la clásica salud pública dirigida fundamentalmente al individuo, los problemas no cambian; y por el contrario, aumentan o se hacen más complejos. En gran parte de estas sociedades, la tendencia es a seguir "medicalizando" el sistema, incrementando los precios de los medicamentos y de los esquemas terapéuticos, alejándolos cada vez más de los más pobres, y sin resultados aparentes. El perfil epidemiológico no cambia y, en algunos casos, empeora. Muestran que el gasto en salud no es el mejor indicador de buena salud. Los países que más gastan en salud no son precisamente los que mejor ubicación tienen en cuanto a sus indicadores de salud. Por ejemplo, Estados Unidos ocupa el puesto 27 en la lista mundial, pero es el primero en gasto en salud. ¿Por qué se dan estas situaciones y se mantienen o profundizan estas diferencias? ¿Qué hace que unos países inviertan menos y avancen más en materia de salud poblacional?

Muchos estudios de larga data, y, sobre todo, una nueva corriente de pensamiento en la salud pública, han dado respuestas contundentes; ellos nos demuestran que existen condiciones en el espacio vital de las gentes, condiciones llamadas, determinantes sociales de la salud, que influyen de manera irrefutable en la salud de sus poblaciones. La explicación está, entonces, en los espacios vitales, en los lugares donde la gente desarrolla su vida diaria, en las condiciones en que estos espacios se encuentran o son aprovechados por la gente.



Como consecuencia de estos estudios, que muestran la influencia de los determinantes sociales en la salud de las poblaciones, emergen algunos países pioneros en el campo de la salud pública que están empeñados en seguir mejorando la salud de sus poblaciones.

Estos son los países que tienen los mejores índices de salud en el mundo: los países escandinavos, los de Europa del Norte y Canadá. Aunque es justo reconocer que no solo en el Norte, en el Sur, también, tenemos ejemplos dignos de ser imitados, por los resultados y niveles de salud alcanzados.

Desde Alma Ata, pasando por el famoso Informe Lalonde, otros informes y declaraciones internacionales como la Carta de Ottawa, ahora reforzada por la declaración de Bangkok, afirman explícitamente que la salud de la población se promueve otorgándole y facilitándole el control de sus determinantes sociales. La Comisión Mundial de Determinantes Sociales de la Salud de la OMS, integrada por connotados académicos y políticos, han denominado a los determinantes sociales como "las causas de las causas" de la enfermedad.

Esta es, en el fondo, la base que sirvió para la emergencia de la promoción de la salud, como estrategia fundamental de la salud pública, y es el sustento de su posterior desarrollo. Recordemos que en Ottawa se mencionaron algunos grandes requisitos para la salud: la educación, alimentación adecuada, un ingreso decente, un medio ambiente y una ecología sostenible, vivienda, justicia, paz y equidad en la distribución de la riqueza.

Este fue, verdaderamente, un señalamiento pormenorizado de los grandes determinantes de la salud. Por lo mismo, se reconoce a la promoción de la salud como la estrategia de salud pública capaz de impedir la aparición de casos nuevos de enfermedad a nivel poblacional. Es decir, es la estrategia capaz de parar la incidencia de las enfermedades y mantener en estado óptimo la salud de las poblaciones, precisamente porque actúa sobre estas determinantes.



En el Perú, en los últimos años, se han dado grandes pasos para fortalecer la promoción de la salud con una orientación moderna, que trasciende los ámbitos de la educación sanitaria individual o de la simple aplicación de la comunicación social al llamado de cambio de conducta o estilo de vida de cada individuo. Las autoridades del Ministerio de Salud, con clara visión de sus contenidos, han impulsado con fuerza un acercamiento a los temas relacionados con los determinantes sociales de la salud y su aplicación en el campo de la salud pública. Algo se ha avanzado en la nada fácil tarea de traducir esta concepción en la práctica sanitaria. El camino es todavía muy largo y, en este camino, lo más importante y difícil de mover son las concepciones enraizadas y los esquemas teóricos medicalizados en los que se mueve buena parte de los salubristas, personal de salud y los políticos.

Hacia este objetivo se orienta una publicación como la presente, que es un documento principalmente conceptual e inicial. Su objetivo es proporcionar elementos teóricos sobre determinantes, y apoyar estos con ejemplos concretos de la realidad nacional, de manera que muestren su relación con la salud de la población peruana. La escasa cantidad de investigaciones existentes sobre el tema, nos hace pensar que un segundo objetivo es instar a los estudiosos peruanos de la salud pública, a investigar más sobre estos temas y su aplicación en políticas de mejoramiento de los determinantes sociales, único camino para salir del círculo de la enfermedad y la pobreza, y único camino para construir un Perú cada vez más saludable.

Tenemos la esperanza de que el presente documento sea un pequeño paso más en este largo camino que nos espera. Sin embargo, dejemos a los autores que nos explique de qué se trata.

III. Procedimientos

1. Forme grupo de cinco integrantes.
2. Elabore sus actividades previas (glosario).

3. Elabore las actividades durante: análisis crítico reflexivo.
4. Elabore las actividades después: conclusiones y socialización.

1. Actividades previas (desarrolle el glosario)

- Determinantes sociales de la salud
- Niños,
- Adolescentes,
- Promoción de la salud,
- Estilo de vida,
- Comunicación social.

2. Actividades durante

Analice de forma crítica y reflexiva el material presentado.
Plasme sus conclusiones, es importante ser claro y breve.

IV. Actividades después

Al azar, la docente elige un representante del grupo para la socialización de sus conclusiones. Para esta actividad, pueden utilizar diversos materiales audiovisuales o visuales, según su creatividad.



Análisis crítico y reflexivo del Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia (PNAIA)

Sección: Fecha:/...../2022 Duración: 60 min.
 Docente: Unidad: 1
 Apellidos y nombres:

Instrucciones

Forme grupo de cinco estudiantes. Con el material presentado, realice el análisis reflexivo y crítico del PNAIA.

I. Objetivo

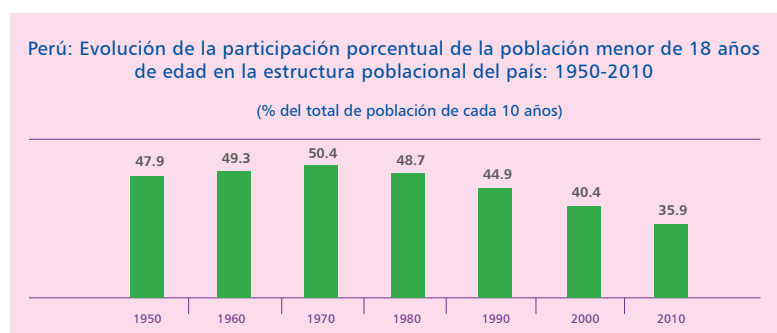
El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva la situación de la salud pediátrica y sus determinantes en los diferentes ámbitos geográficos y la participación de la enfermería en el cuidado de la salud y en la mejora de la calidad de vida del niño y adolescente.

II. Descripción de la actividad a realizar

Observe detalladamente los gráficos y realice el análisis crítico y reflexivo.

Caso para discusión

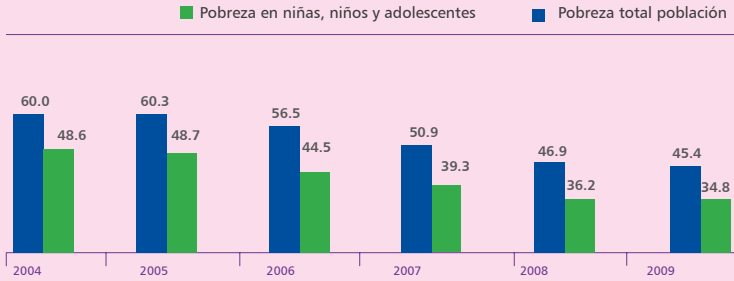
GRÁFICO 1



Fuente: INEI. Estimaciones y proyección de población 1950-2050. Boletín especial N° 17. Elaboración propia.

GRÁFICO 2

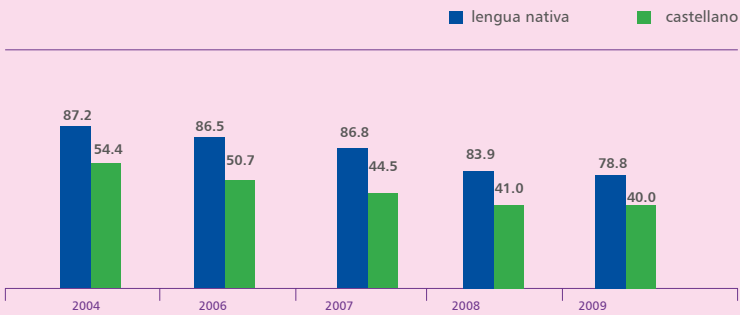
Perú: Incidencia de la pobreza en niñas, niños y adolescentes y en la población total



Fuente: Encuesta Nacional de Hogares 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009. Elaboración propia.

GRÁFICO 3

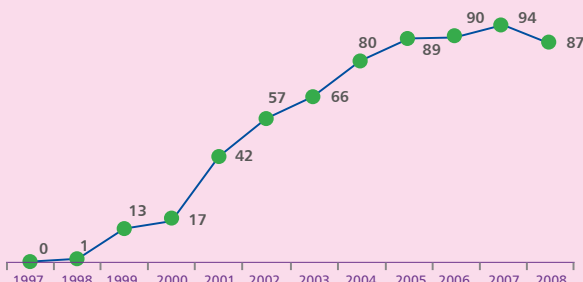
Perú: Incidencia de la pobreza en niñas, niños y adolescentes, según lengua materna (porcentaje)



Fuente: Encuesta Nacional de Hogares 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009. Elaboración propia.

GRÁFICO 4

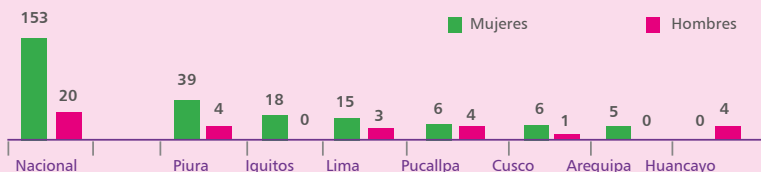
Tendencia de la Tuberculosis MDR en menores de 18 años de edad.



Fuente: Plan Estratégico Multisectorial de la Respuesta a la Tuberculosis en el Perú 2010-2019.

GRÁFICO 5

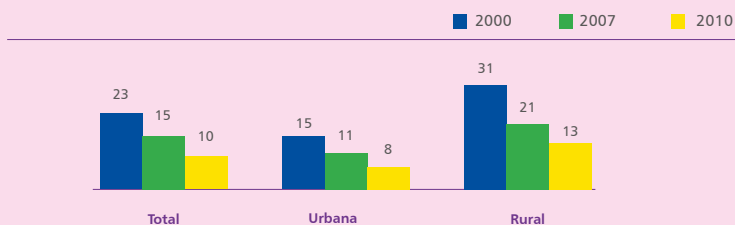
Número de casos registrados de niñas, niños y adolescentes víctimas de trata de personas por direcciones territoriales PNP 2011



Fuente: RETA. - Registro y Estadística del Delito de Trata de Personas y Afines - PNP2011.

GRÁFICO 6

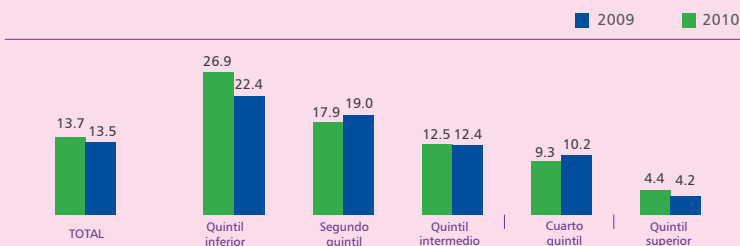
Tasa de mortalidad neonatal en el Perú (10 años anteriores a la encuesta)



Fuente: INEI. ENDES 2000, 2007, 2010. Elaboración propia.

GRÁFICO 10

PERÚ: Mujeres entre los 15 y 19 años de edad madres o embarazadas por primera vez, según quintil socioeconómico, 2009 - 2010 (Porcentaje del total de mujeres entre los 15 y 19 años de edad de cada quintil socioeconómico)



Fuente: INEI. - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. ENDES 2009 y 2010. Elaboración propia.
www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/pdf/Documento_PNAIA.pdf

III. Procedimientos

1. Forme grupo de cinco integrantes.
2. Elabore sus actividades previas (glosario).
3. Elabore las actividades durante: análisis crítico reflexivo.
4. Elabore las actividades después: conclusiones y socialización.

1. Actividades previas (desarrolle el glosario)

- PNAIA,
- Mortalidad,
- Natalidad,
- Pobreza,
- Gasto social,
- Defensoría del niño.

2. Actividades durante

Analice de forma crítica y reflexiva el material presentado. Plasme sus conclusiones. Es importante ser claro y breve.

IV. Actividades después

Al azar, la docente elige un representante del grupo para la socialización de sus conclusiones. Para esta actividad, pueden utilizar diversos materiales audiovisuales, visuales según su creatividad.



Caso clínico: Ética en enfermería

Sección: Fecha:/...../2022 Duración: 60 min.

Docente: Unidad: 1

Apellidos y nombres:

Instrucciones

Forme grupo de cinco estudiantes. Con el material presentado, realice el siguiente caso clínico.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la ética en la atención del pediátrico.

II. Descripción de la actividad a realizar

Analice el caso clínico y resuelva las interrogantes presentadas.

Caso para discusión

Niño de 10 años acudió con el padre a un hospital infantil de tercer nivel de atención con los siguientes datos: presencia de nódulos cervicales bilaterales de aparición súbita y crecimiento progresivo, sin hiperemia ni cambios en la temperatura local; al mismo tiempo presentó astenia, adinamia y palidez, inicialmente en cara y posteriormente generalizada que se exacerbó una semana antes, presenta disfonía progresiva que al momento del ingreso le impedía hablar, dolor abdominal tipo cólico localizado en hipogastrio con irradiación bilateral a hipocondrios que se exacerbaba a la palpación; también presentó edema palpebral no doloroso sin predominio de horario. Entre sus antecedentes destaca padre campesino y fumador, madre sana. El resto de los antecedentes heredo familiares, perinatales y personales patológicos carecen de importancia para el padecimiento actual.

Exploración física: peso 3,5 kg, talla 132 cm, frecuencia cardíaca 122 por minuto, frecuencia respiratoria 25 por minuto, tensión arterial 80/600 mm Hg, afebril, despierto, reactivo, presentaba palidez generalizada, petequias de 1.0 a 2.0 mm de diámetro en cara, tórax, brazos y abdomen, oídos sin alteraciones, hiperplasia gingival e hipertrofia de amígdalas palatinas grado III. Mediante frotis de sangre periférica se estableció el diagnóstico morfológico de leucemia linfoblástica aguda (LLA).

El padre solicita al médico y la enfermera que no se le comunique del diagnóstico real a la madre ni al niño, justifica que la madre no se encuentra bien de salud, sufre de insuficiencia cardíaca congestiva y esa noticia la mataría, en relación a su hijo no desea angustiarse y que viva tranquilo el resto que le queda de vida. A pesar de las constantes interrogantes de la madre, la enfermera respeta el deseo del padre sin dejar de sentir incomodidad y sensación de traición a su profesión y profesionalismo. Aunque en muchas ocasiones ha tratado de decir la verdad, pero siente angustia al saber que la vida de la madre está en juego y la tranquilidad del pequeño. La madre se entera del diagnóstico cuando el hijo fallece.

III. Procedimientos

1. Forme grupo de cinco integrantes.
2. Responda las consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución.
3. Elabore las conclusiones.
4. Realice las actividades complementarias a realizar.

1. Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

- a. Fundamente los problemas éticos encontrados en el caso.



b. ¿Qué principios éticos están en juego en el caso clínico?
Fundamente.

c. ¿Qué dilemas éticos tuvo que enfrentar el personal de enfermería?

d. Si estuvieras en la situación del personal de enfermería,
¿cuál sería tu actuación?



2. Conclusiones

Mencione los diagnósticos de enfermería con relación al aspecto ético.

3. Actividades complementarias a realizar

Mencione el plan de acción y los resultados esperados.



Segunda Unidad



Sección: Fecha:/...../2022 Duración: 60 min.

Docente: Unidad: 2

Apellidos y nombres:

Instrucciones

Forme un grupo de cinco estudiantes. Con el material presentado, resuelva el caso clínico.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la atención de enfermería en niños con heridas.

II. Descripción de la actividad a realizar

Analice el caso clínico y resuelva las interrogantes presentadas.

Caso para discusión

María de 17 años es la mayor de tres hermanos de 8 y 10 años. Vive en el segundo piso de una vivienda alquilada, sus padres trabajan todo el día y por lo general es ella la que se encarga de alimentar a sus hermanos. El fin de semana mientras almorzaban tropezó y cayó súbitamente con la jarra de vidrio por las gradas del segundo piso que llevaba en la mano, se observa vidrio incrustado en varias zonas del cuerpo y sangrado considerable del MID, ante esa situación sus vecinos lo trasladan al establecimiento de salud más cercano. A la exploración física, paciente



consiente, orientado y con constantes vitales estables, informan que presenta herida considerable en la mano derecha que compromete la circulación periférica, presenta deformación del codo, con dolor intenso, pérdida de la capacidad funcional, y epistaxis.

III. Procedimientos

1. Forme grupo de cinco integrantes.
2. Responda las consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución.
3. Elabore las conclusiones.
4. Realice las actividades complementarias a realizar.

1. Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

- a. ¿Ante qué situación nos encontramos? ¿Urgencia y/o emergencia? ¿Por qué?

- b. Mencione los signos de importancia en María. Fundamente.

- c. Clasifique la herida de la adolescente. Fundamente.



d ¿Qué principios básicos deben aplicarse para la atención de heridas?

2. Conclusiones

Mencione diagnóstico de enfermería de caso clínico.

3. Actividades complementarias a realizar

Mencione el plan de acción y los resultados esperados.



Semana 6: Sesión 2

Caso clínico: Fracturas

Sección: Fecha:/...../2022 Duración: 60 min.
 Docente: Unidad: 2
 Apellidos y nombres:

Instrucciones

Forme un grupo de cinco estudiantes. Con el material presentado, resuelva el caso clínico.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la atención de enfermería en niños con fracturas.

II. Descripción de la actividad a realizar

Analice el caso clínico y resuelva las interrogantes presentadas.

Caso para discusión

Paciente pediátrico de 10 años, ingresa por emergencia al Hospital Materno Infantil El Carmen tras caída de las escaleras de su casa, a la exploración física, paciente consiente, orientado y con constantes vitales estables. El niño refiere dolor en la zona del hombro, presenta un gran hematoma, la exploración se detecta acortamiento del miembro derecho, e impotencia funcional. Auscultación cardiaca normal, exploración neurológica normal, Rx fractura proximal de humero. La enfermera canaliza la vía periférica para la administración de la analgesia y se procede al ingreso hospitalario.



III. Procedimientos

1. Forme grupo de cinco integrantes.
2. Responda las consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución.
3. Elabore las conclusiones.
4. Realice las actividades complementarias a realizar.

1. Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

- a. ¿Ante qué situación nos encontramos? ¿Urgencia y/o emergencia? ¿Por qué?

- b. ¿Explique sobre los signos de importancia que presenta la niña?

- c. ¿Este tipo de fracturas qué daños puede producir en el pediátrico? Fundamente.

2. Conclusiones

Mencione diagnóstico de enfermería de caso clínico.

3. Actividades complementarias a realizar

Mencione el plan de acción y los resultados esperados.



Procedimientos especiales de enfermería

Sección: Fecha:/...../2022 Duración: 60 min.

Docente: Unidad: 2

Apellidos y nombres:

Instrucciones

Forme grupo de cinco estudiantes. Con el material presentado, realice el análisis reflexivo y crítico.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre los procedimientos especiales de enfermería en el cuidado de la salud y en la mejora de la calidad de vida del niño y adolescente.

II. Descripción de la actividad a realizar

Lea atentamente el texto. Luego realice un análisis crítico y reflexivo.

Caso para discusión (anexos 1, 2 y 3).

III. Procedimientos

1. Forme grupo de cinco integrantes.
2. Elabore sus actividades previas (glosario).
3. Elabore las actividades durante: análisis crítico reflexivo.
4. Elabore las actividades después: conclusiones y socialización.

1. Actividades previas (desarrolle el glosario)

Mencione y defina los términos más importantes de la lectura:

2. Actividades durante

Resumen de la lectura.

Responda las siguientes preguntas:

¿Cuál es el tema principal de la lectura?

¿Cuándo y por qué realizar este procedimiento? Fundamente.



¿Cuál es el rol del personal de enfermería frente a este procedimiento? Fundamente.

¿Cuáles son las principales dificultades para el personal de enfermería en la ejecución de este procedimiento? Fundamente.

¿Cuáles son los cuidados de enfermería en este procedimiento?



3. Actividades después

Luego de responder las preguntas, realice tus conclusiones a través de un organizador de conocimientos y socialice con tus compañeros.

4. Actividades complementarias

Analice de forma crítica y reflexiva el material presentado. Plasme sus conclusiones. Es importante ser claro y breve.



Caso clínico: Terapia farmacológica

Sección: Fecha:/...../2022 Duración: 60 min.

Docente: Unidad: 2

Apellidos y nombres:

Instrucciones

Forme un grupo de cinco estudiantes. Con el material presentado, resuelva el caso clínico.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la atención de enfermería en niños con terapia farmacológica.

II. Descripción de la actividad a realizar

Analice el caso clínico y resuelva las interrogantes presentadas.

Caso para discusión

Paciente de 15 kg llega a emergencia con signos de dolor en el pecho al respirar o toser. Desorientación o cambios de percepción, tos productiva, signos de deshidratación, taquipnea, hipertermia, espasmos musculares intensos y aumento de la frecuencia cardíaca. El médico diagnostica enfermedad respiratoria baja. Indica ceflacor en frasco 250 mg/5ml a razón 20 mg/kg/día c/8h, colocarle una vía de suero glucosado al 5 %, 1000ml/día, paracetamol 15mg/kg c/8horas.

III. Procedimientos

1. Forme grupo de cinco integrantes.
2. Responda las consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución.

3. Elabore las conclusiones.
4. Realice las actividades complementarias a realizar.

1. Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

- a. ¿Ante qué situación nos encontramos? ¿Urgencia y/o emergencia? ¿Por qué?

- b. Explique sobre los signos de importancia que presenta.

- c. Mencione y fundamente el probable diagnóstico médico.



d. Indique y explique volumen y concentración de los medicamentos, concentración (mg) de glucosa que recibe el niño.

2. Conclusiones

Mencione diagnóstico de enfermería de caso clínico.

3. Actividades complementarias a realizar

Mencione plan de acción y resultados esperados.



Tercera Unidad



Caso clínico: Alteraciones respiratorias

Sección: Fecha:/...../2022 Duración: 60 min.

Docente: Unidad: 3

Apellidos y nombres:

Instrucciones

Forme un grupo de cinco estudiantes. Con el material presentado, resuelva el caso clínico.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la atención de enfermería en niños con alteraciones respiratorias.

II. Descripción de la actividad a realizar

Analice el caso clínico y resuelva las interrogantes presentadas.

Caso para discusión

Paciente mujer de 1 año 6 meses de edad, llega a la consulta por tos y fiebre de 8 días de evolución. Los síntomas iniciaron ocho días antes de la consulta, acudió al servicio de atención primaria de su localidad donde le prescribieron tratamiento con antibióticos orales y acetaminofén por el diagnóstico clínico. Entre sus antecedentes médicos menciona dos hospitalizaciones en centros de atención primaria de su localidad, la primera a los cinco meses de vida por neumonía, recibiendo tratamiento con antibióticos endovenosos y mucolíticos, con mejoría clínica; la segunda hospitalización fue a los diez meses de vida, de nuevo por un diagnóstico de neumonía derecha, en esta ocasión recibiendo tratamiento antibiótico por vía oral durante diez días y mucolíticos. La exploración física de ingreso

evidencia una paciente en regular estado general y nutricional, un peso de 6.8 kg y una talla de 71 cm, taquicárdica y taquipnea, temperatura rectal de 38.5 °C, palidez leve, tórax simétrico, se auscultan estertores crepitantes basales derechos con marcada disminución de la entrada de aire en dicha región, el resto de la exploración es normal. La radiografía de tórax PA y lateral evidencia la presencia de una imagen radiopaca, grande, que compromete la región del lóbulo inferior derecho, respetando los límites del lóbulo superior y medio, enfisema pulmonar contralateral compensatorio.

III. Procedimientos

1. Forme grupo de cinco integrantes.
2. Responda las consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución.
3. Elabore las conclusiones.
4. Realice las actividades complementarias a realizar.

1. Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

Explique y fundamente la patología presentada.

Describa y explique sobre los signos de importancia que se presenta en el caso clínico.



¿Qué aspectos se debe considerar en la valoración de enfermería?

2. Conclusiones

Mencione diagnóstico de enfermería de caso clínico.

3. Actividades complementarias a realizar

Mencione plan de acción y resultados esperados.



Semana 10: Sesión 2

Caso clínico: Cardiopatías congénitas

 Sección: Fecha:/...../2022 Duración: 60 min.

Docente: Unidad: 3

 Apellidos y nombres:

Instrucciones

Forme un grupo de cinco estudiantes. Con el material presentado, resuelva el caso clínico.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la atención de enfermería en niños con cardiopatías congénitas.

II. Descripción de la actividad a realizar

Analice el caso clínico y resuelva las interrogantes presentadas.

Caso para discusión

Lactante de tres meses de edad fue llevado a la consulta médica de atención primaria, pues la madre refería que en los últimos días se cansaba y sudaba mucho. El embarazo, el parto y el periodo neonatal habían sido normales, y no presentaba antecedentes médico-quirúrgicos personales ni familiares de interés. En la exploración física, el médico constató taquipnea con leve tiraje subcostal, saturación de oxígeno del 92 % y un soplo pansistólico grado 3/6 audible en múltiples focos, con máxima intensidad a nivel del tercer-cuarto espacio intercostal izquierdo. El médico remite al paciente de forma urgente, pues sospechó una cardiopatía congénita con cortocircuito de izquierda a derecha y repercusión hemodinámica.

III. Procedimientos

1. Forme grupo de cinco integrantes.
2. Responda las consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución.
3. Elabore las conclusiones.
4. Realice las actividades complementarias a realizar.

1. Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

Explique sobre los signos de alarma de lactante.

¿Cuál es la sospecha diagnóstica? ¿Por qué?

¿Qué aspectos se deben tener en cuenta para la valoración de enfermería?

2. Conclusiones

Mencione diagnóstico de enfermería de caso clínico.

3. Actividades complementarias a realizar

Mencione plan de acción y resultados esperados.



Caso clínico: Afecciones hematológicas en el pediátrico

Sección: Fecha:/...../2022 Duración: 60 min.

Docente: Unidad: 3

Apellidos y nombres:

Instrucciones

Forme un grupo de cinco estudiantes. Con el material presentado, resuelva el caso clínico.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la atención de enfermería en niños con afecciones hematológicas.

II. Descripción de la actividad a realizar

Analice el caso clínico y resuelva las interrogantes presentadas.

Caso para discusión

Paciente de 6 años que acude a la consulta con su madre, tras realizar una analítica sanguínea postamigdalectomía en la que se observa una cifra de hemoglobina de 9,8 g/dl. La madre refiere que tuvo varios vómitos con restos de sangre tras la cirugía.

Como antecedentes de interés destacan: recién nacida pretérmino a las 36 semanas de edad gestacional, adecuado desarrollo pondero-estatural en percentiles 10-20 e hipertrofia amigdalar grado IV ya intervenida.

En la encuesta nutricional, la madre refiere que toma muchos lácteos y que es "mala comedora". La exploración física es normal, salvo leve palidez cutáneo-mucosa. Tensión arterial y frecuencia cardíaca normales para su edad.

No disponemos de la analítica completa, solo de los datos de hemoglobina en el informe de alta posquirúrgica.

III. Procedimientos

1. Forme grupo de cinco integrantes.
2. Responda las consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución.
3. Elabore las conclusiones.
4. Realice las actividades complementarias a realizar.

1. Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

Explique y fundamente la patología presentada.

Explique y comente sobre los signos y síntomas de importancia del caso.

¿Cuál es la sospecha diagnóstica? ¿Por qué?



¿Qué aspectos se deben tener en cuenta para la valoración de enfermería?

2. Conclusiones

Mencione diagnóstico de enfermería de caso clínico.

3. Actividades complementarias a realizar

Mencione plan de acción y resultados esperados.



Semana 12: Sesión 2

Caso clínico: Afecciones urinarias en el pediátrico

Sección: Fecha:/...../2022 Duración: 60 min.
 Docente: Unidad: 3
 Apellidos y nombres:

Instrucciones

Forme un grupo de cinco estudiantes. Con el material presentado, resuelva el caso clínico.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la atención de enfermería en niños con afecciones urinarias.

II. Descripción de la actividad a realizar

Analice el caso clínico y resuelva las interrogantes presentadas.

Caso para discusión

Paciente del sexo femenino de 11 años, acude con el padre a consulta por dolor lumbar desde 24 horas antes sin trauma previo, que aumenta con el decúbito y con los movimientos del tronco, afebril, no disuria, dos vómitos alimentarios, no otros síntomas. En la exploración física destaca: dolor a la palpación de masas musculares paravertebrales lumbares bilaterales y aumento del dolor con los movimientos torácicos; puño percusión renal bilateral negativa, resto normal. Se realiza sistemático de orina en el que se objetiva hematuria y leve proteinuria, se recoge urocultivo y se da de alta con el diagnóstico de dolor lumbar de características mecánicas y con tratamiento antiinflamatorio: ibuprofeno 600 mg cada 8 horas. Acude de nuevo a Urgencias el día siguiente al persistir

el dolor lumbar y los vómitos de contenido gástrico, astenia, afebril, pero con sensación de escalofrío y distermia, no presenta sintomatología miccional, estreñida, no recuerda cuándo realizó deposición previa.

Antecedentes personales

Gestación controlada, embarazo parto eutócico a las 39 semanas de edad gestacional. PRN 3400 g, TRN 47 cm, Periodo neonatal sin incidencias.

Antecedentes familiares

Madre 43 años, sana. Hepatitis y asma en la infancia. Padre 45 años, úlceras gástricas alteración de conducta, fumador.

III. Procedimientos

1. Forme grupo de cinco integrantes.
2. Responda las consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución.
3. Elabore las conclusiones.
4. Realice las actividades complementarias a realizar.

1. Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

Explique y fundamente la patología presentada.

Explique y comente sobre los signos y síntomas de importancia del caso.

¿Cuál es la sospecha diagnóstica? ¿Por qué?

¿Qué aspectos se deben tener en cuenta para la valoración de enfermería?

2. Conclusiones

Mencione diagnóstico de enfermería de caso clínico.

3. Actividades complementarias a realizar

Mencione plan de acción y resultados esperados.



Cuarta Unidad



Caso clínico: Niños con trastornos metabólicos

Sección: Fecha:/...../2022 Duración: 60 min.

Docente: Unidad: 4

Apellidos y nombres:

Instrucciones

Forme un grupo de cinco estudiantes. Con el material presentado, resuelva el caso clínico.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de analizar de forma crítica y reflexiva sobre la atención de enfermería en niños con trastornos metabólicos.

II. Descripción de la actividad a realizar

Analice el caso clínico y resuelva las interrogantes presentadas.

Caso para discusión

Niña de 14 años que fue referida a nuestro servicio por presentar polidipsia, poliuria y sobrepeso. La paciente tenía el diagnóstico de sobrepeso desde los 4 años de edad y dislipidemia desde los 8 años. Inicialmente, recibió tratamiento con dieta y ejercicio de manera irregular. A los 11 años fue diagnosticada de diabetes por vulvovaginitis, poliuria, polidipsia y glicemia en ayunas de 282 mg/dl. A partir de esa fecha, recibió de manera irregular metformina 850 mg dos veces al día. La dieta y ejercicio continuaban siendo irregulares. Además, tenía el antecedente familiar de madre, padre y abuela materna con DM2.

El examen físico mostró obesidad abdominal (IMC 33.6) y acantosis nigricans severa a nivel del cuello y otros pliegues cutáneos. Los exámenes auxiliares en ayunas mostraron: gli-

cemia de 269 mg/dl, hemoglobina glicosilada A1c (HbA1c) de 9,2% (VN: <6,5), colesterol total de 154 mg/dl (VN: <170), HDL colesterol de 38 mg/dl (VN: > 34), LDL colesterol de 94 mg/dl (VN: < 100) y triglicéridos de 109 mg/dl (VN: < 200).

III. Procedimientos

1. Forme grupo de cinco integrantes.
2. Responda las consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución.
3. Elabore las conclusiones.
4. Realice las actividades complementarias a realizar.

1. Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

Explique y fundamente la patología presentada.

Explique y comente sobre los signos y síntomas de importancia del caso.

¿Cuál es la sospecha diagnóstica? ¿Por qué?



¿Qué aspectos se deben tener en cuenta para la valoración de enfermería?

2. Conclusiones

Mencione diagnóstico de enfermería de caso clínico.

3. Actividades complementarias a realizar

Mencione plan de acción y resultados esperados.



Semana 14: Sesión 2

Cuidados de enfermería en niños con enfermedades endocrinas (trastornos endocrinos) y con enfermedades neurológicas

Sección: Fecha:/...../2022 Duración: 60 min.
Docente: Unidad: 4
Apellidos y nombres:

Instrucciones

Forme un grupo de cinco estudiantes. Con el material presentado, resuelva el caso clínico.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de exponer información, ideas de forma clara, veraz y actualizada, permitiendo una interrelación con sus compañeros.

II. Descripción de la actividad a realizar

Los estudiantes exponen según el cronograma establecido y de acuerdo con los criterios de evaluación establecida en la rúbrica de calificación exponen en grupo de tres o cuatro integrantes.

Grupo 1: Trastornos del crecimiento.

Grupo 2: Parálisis cerebral.

Grupo 3: Meningitis bacteriana.

III. Procedimientos

1. Forme grupo de tres o cuatro integrantes.
2. Exponen el tema designado según cronograma y criterio de evaluación establecido.
3. Responda las consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución.
4. Elabore las conclusiones.

1. Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

- a. Explique y comente sobre los signos y síntomas de importancia de la patología.

- b. ¿Qué aspectos se deben tener en cuenta para la valoración de enfermería?

- c. ¿Qué cuidados de enfermería deben priorizarse en la patología presentada?

2. Conclusiones

Mencione las conclusiones y socialízaslas con sus compañeras.

Semana 15: Sesión 2
Cuidados de enfermería en niños con enfermedades oncológicas

Sección: Fecha:/...../2022 Duración: 60 min.

Docente: Unidad: 4

Apellidos y nombres:

Instrucciones

Forme un grupo de cinco estudiantes. Con el material presentado, resuelva el caso clínico.

I. Objetivo

El estudiante será capaz de exponer información, ideas de forma clara, veraz y actualizada, permitiendo una interrelación con sus compañeros.

II. Descripción de la actividad a realizar

Los estudiantes exponen según el cronograma establecido y de acuerdo con los criterios de evaluación establecida en la rúbrica de calificación exponen en grupo de tres o cuatro integrantes.

Grupo 1: Leucemia linfocítica.

Grupo 2: Tumor de Wilms.

III. Procedimientos

1. Forme grupo de tres o cuatro integrantes.
2. Exponen el tema designado según cronograma y criterio de evaluación establecido.
3. Responda las consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución.
4. Elabore las conclusiones.



1. Consignas o preguntas reflexivas o actividades de resolución

a. Explique y comente sobre los signos y síntomas de importancia de la patología.

b. ¿Qué aspectos se deben tener en cuenta para la valoración de enfermería?

c. ¿Qué cuidados de enfermería deben priorizarse en la patología presentada?

2. Conclusiones

Mencione las conclusiones y socialízaslas con sus compañeras.

Referencias

- Ball, J. y Blinder, R. (2010). *Enfermería pediátrica: asistencia infantil* (4.ª ed.) Pearson Educación. <https://bit.ly/3sGmada>
- Hockenberry, M., Wilson, D. y Rodgers, C. (2020). *Enfermería Pediátrica* (10.ª ed.). Elsevier.
- Rodríguez, M., Gonzales, C., Ruíz, M. y Megías, D. (2019). *Enfermería del Niño y Adolescente* (3.ª ed.). DAE.
- Valverde, I., Mendoza, N. y Peralta, I. (2017). *Enfermería Pediátrica* (2.ª ed.). Manual Moderno.

Recursos digitales

- Aguirre, M. (2011). Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. *Acta Médica Peruana*, 28(4), 237-241. <https://bit.ly/3FuLCYc>
- Chuck-Sepúlveda, J. A. (2019). Bioética y el paciente pediátrico oncológico. *Revista Médico-Científica de la Secretaría de Salud Jalisco*, (2), 131-134. <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2019/sj192j.pdf>
- De la Torre-Ugarte-Guanilo, M. y Oyola-García, A. (2014). Los determinantes sociales de la salud: una propuesta de variables y marcadores/indicadores para su medición. *Revista Peruana de Epidemiología*, 18, 1-6. <https://bit.ly/33AV9js>
- García, F. (1998). Ética en el tratamiento de pacientes con cáncer. *Cuadernos de Bioética*, (34), 246-265. <http://aebioetica.org/revistas/1998/2/34/246.pdf>
- Heridas y Cicatrización. *Revista de la Sociedad Española de Heridas* (2018). 8(1). <https://bit.ly/3O0WhQa> https://heridasycicatrizacion.es/images/site/2018/marzo2018/Revista_SE-HER_8_1_15_Febrero_Completa_calidad.pdf

- Heridas y Cicatrización. *Revista de la Sociedad Española de Heridas* (2019). 9(1). <https://bit.ly/3jjqj3f>
- Lampadia. (12 de septiembre de 2018). Estado de la niñez y adolescencia en el Perú. *Lampadia*. <https://bit.ly/3tJpaIX>
- Lip, C. y Rocabado, F. (2005). *Determinantes sociales de la salud en el Perú*. Ministerio de Salud. http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/143_detersoc.pdf
- Martí, M. y Estrada, S. (2013). *Enfermería de curación de heridas*. Fundación Alberto J. Roemmers. <https://bit.ly/325aJ6u>
- Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza y Colectivo Interinstitucional por los Derechos de la Niñez y Adolescencia. (2019). *Informe nacional sobre la situación de los derechos de la niñez y la adolescencia: Resultados de los talleres de consulta en regiones*. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza y Colectivo Interinstitucional por los Derechos de la Niñez y Adolescencia. <https://bit.ly/3KALidK>
- Meza, P., Osorio, J. y Yarasca, G. (2018). *Calidad de vida del cuidador primario del paciente oncopediátrico con diagnóstico de leucemia linfática aguda, del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas noviembre 2018* [Trabajo académico para título de especialidad, Universidad Cayetano Heredia]. Repositorio Institucional. <https://bit.ly/3FvWI4I>
- Ministerio de Salud. (2017). Documento técnico: Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. Ministerio de Salud. <https://bit.ly/38vB54h>
- Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia. (s.f.). *Informes anuales*. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. <https://bit.ly/35VKYrc>
- Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia. (s.f.). *Sistema de monitoreo - SIMONE*. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. <https://bit.ly/3ukDhnB>

