CUADERNO DE SALUD
de niñas y niños
entre 0 y 9 años

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

Chile crece contigo
Protección Integral a la Infancia

Nombre: _____

RUT: _____

PROGRAMA DE APOYO AL RECIÉN NACIDO/A

El PARN en un programa que complementa el **"Sistema de protección Integral a la Infancia Chile Crece Contigo"** igualando las oportunidades de desarrollo de los niños y niñas mediante la entrega de un Set de implementos básicos para recién nacidos(as) y sesiones educativas prenatales para las familias.

¿Para quién es el programa?

Para todos los niños y niñas que nacen y son dados de alta de los hospitales de la red pública de salud, independiente de la condición previsional de su madre o padre y de la sala de hospitalización de la madre (incluyendo pensionado).

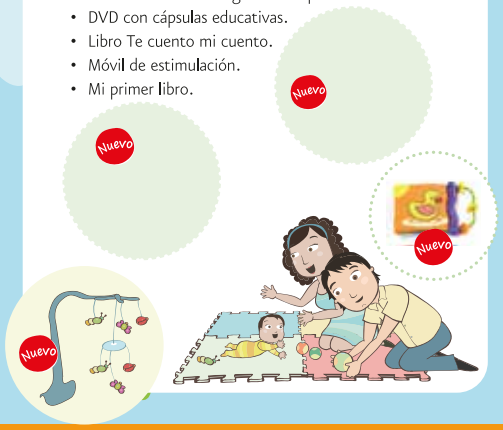
¿Qué contiene el Set de Implementos Básicos del Recién Nacido/a?

1. Paquete cuna corral equipada

- Cuna armable con colchón y funda.
- Juego de sábanas.
- Frazada tipo polar.
- Colcha tipo plumón.

2. Paquete de cuidados básicos y estimulación

- Mudador de plástico plegable.
- Crema regeneradora para coceduras.
- Aceite para masajes.
- Jabón líquido PH neutro, sin perfume e hipoalergénico.
- Alfombra armable de goma EVA para estimulación.
- DVD con cápsulas educativas.
- Libro Te cuento mi cuento.
- Móvil de estimulación.
- Mi primer libro.



3. Paquete de apego y vestuario

- Cojín para lactancia.
- Portabebé tipo Mei Tai.
- Cartilla educativa sobre crianza temprana "Ya estoy aquí".
- Tres pañales de tela de algodón.
- Una toalla de baño con gorro.
- Mochila de transporte para artículos de bebé.
- Vestuario talla 3 a 6 meses:
  - 1 Pilucho body.
  - 1 Panty.
  - 1 Camiseta manga larga.
  - 1 Entero tipo osito manga larga con pie.
  - 1 Gorro modelador para recién nacido/a.
  - 1 Par de calcetines.

Recepción de Implementos del Programa de Apoyo al Recien Nacido(a)

Firma de recepción conforme:	Firma y timbre del hospital:	Fecha:

BIENVENIDA(O)

Mi Foto:

Mi nombre es: _____

El país crece con cada niña y niño que se desarrolla feliz y en armonía, por eso el Sistema de Protección Integral a la Infancia - Chile Crece Contigo y el Ministerio de Salud ponen a su disposición un conjunto de presentaciones y apoyos para acompañarlos en la tarea de transformar a un recién nacido frágil y dependiente, en un ciudadano plenamente integrado, capaz de relacionarse positivamente con los demás, feliz, creativo y solidario.

INFORMACIÓN DEL CENTRO DE SALUD

Servicio de Salud:

Comuna:

Establecimiento:

Sector:

Teléfono: 800 __ __ __ __ N° Carpeta Familiar:

N° Ficha:

Teléfonos de utilidad gratuitos

Fono Infancia	Responde dudas relacionadas con la crianza y desarrollo de niños y niñas: pataletas, agresividad, retraimiento, pesadillas, control de esfínteres, etc.	800 200 818
Salud Responde (24 horas)	Responde dudas relacionadas con problemas de salud, síntomas y cuidado, también recepcionan reclamos, se da información de campañas de vacunación, etc.	600 360 7777
Fono Mujer y Maternidad	Entrega orientación respecto al posnatal (plazos, requisitos, aviso al empleador, etc.) y acompañamiento emocional.	800 520 100
Fono Niños	Reciben denuncias relacionadas con materias de menores de edad (maltrato u otras vulneraciones).	147
Fono Familia	Recibe, responde y deriva llamadas entregando en forma rápida y oportuna apoyo a quienes sean víctimas de violencia intrafamiliar.	149
Ambulancia	En caso de requerir trasporte ante una urgencia médica.	131
CITUC Centro de Información Toxicológico	Orientar en el tratamiento de pacientes intoxicados.	2635 3800
Fono Drogas y Alcohol (24 horas)	Entrega apoyo y consejería a personas afectadas por el consumo de alcohol y otras drogas, a sus familiares, amigos o cercanos.	188 800 100 800 desde red fija 800 22 18 18 desde teléfonos móviles

MIS DATOS

Mi nombre es:

Pero me lllaman cariñosamente:

Mi RUN es:

Nací en el Hospital: Día / Mes / Año Hora

Mi mamá se llama:

La nacionalidad de mi mamá es:

Mi papá se llama:

La nacionalidad de mi papá es:

Vivo con:

Vivo en:

El teléfono de la persona que me cuida

La persona que me cuida se llama: y es mi:

Pertenencia a pueblos originarios: Si No ¿Cuál?

Asistencia sala cuna – Jardín infantil – Colegio

Desde los (meses - años) asisto a Sala Cuna

Desde los (años) asisto a Jardín Infantil **o Escuela de Lenguaje**

Desde los (años) asisto al Colegio

Mi historia:

Gestación

EPSA positivo:	NO		SI		Nº factores positivos:										
Presencia de patología en el embarazo:	NO		SI												
Especifique:															

Nacimiento

Tipo de Parto:	Único		Múltiple											
	Espontáneo		Cesárea		Fórceps									
Lactancia Materna en la primera hora de vida:				NO		SI								
Atención del RN:	Inmediata		Diferida		Causa									
Sexo:	F		M		Peso		Talla		Circ. Craneana					
Alojamiento conjunto:	NO		SI		Causa									
Edad gestacional														
Peso según EG:	AEG		PEG		GEG		Apgar: 1 min.		5 min.					
Reanimación Respiratoria:	NO		SI		Mascarilla		Tubo endotraqueal							
Participación del padre u otra persona significativa en el preparto y parto:							NO		SI					
Contacto piel a piel:	NO		SI		Cuanto tiempo:		min.							

Antecedentes Familiares

Antecedentes de morbilidad de la familia cercana, marque con una cruz los antecedentes positivos.

Diabetes		Cáncer de mama	
Hipertensión arterial		Cáncer cervicouterino	
Otros			

Mi historia:

Exámenes

Examen	Fecha	Resultado
Grupo Sanguíneo - RH de la Madre		
Grupo Sanguíneo del hijo/a		
VDRL periférico		No especificar resultado
Fenilquetonuria		No especificar resultado
Hipotiroidismo		No especificar resultado
VIH		No especificar resultado
Screening auditivo		
Otros		
Observaciones		

Egreso del recién nacido(a):

Exámen físico:	Normal		Alterado		Especifique	
Hospitalizado:	NO		SI		Causa	
Patología del RN:	NO		SI		Especifique	

Alimentación durante la hospitalización:														
Lactancia Materna Exclusiva	NO		SI		Lactancia materna + Fórmula	NO		SI		Fórmula	NO		SI	

Fecha de Egreso		Peso de Egreso	
Vacuna BCG		Fecha	

¿Por qué es importante asistir a todos los controles de salud de niño y niña sano?

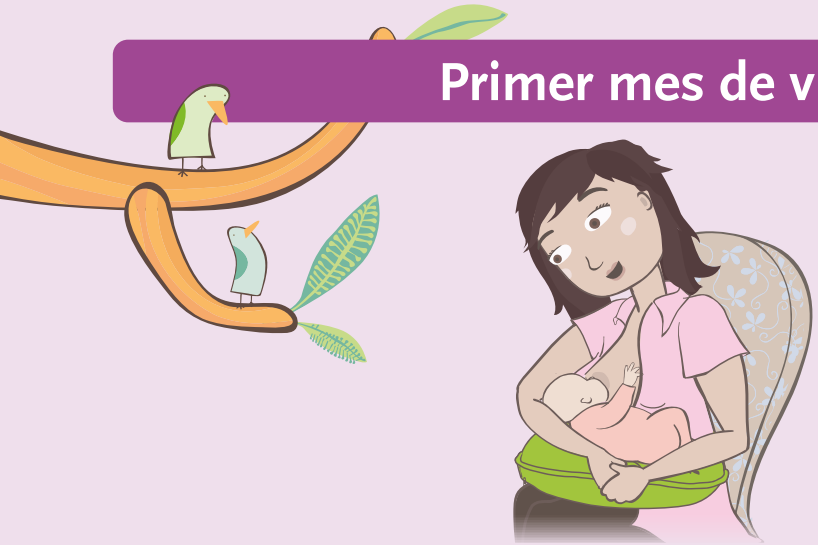
El control de salud en la infancia es un servicio que se entrega a todos los niños y niñas de 0 a 9 años. Las principales actividades a realizar en el control son la evaluación del desarrollo integral y crecimiento del niño o la niña, junto con orientar y resolver las dudas que los padres y/o cuidadores tengan al respecto.

Calendario de Controles de Salud

Recién nacido y recién nacida	Díada, antes de los 10 días de vida
	1 mes
Lactante menor	2 meses
	3 meses
	4 meses
	Consulta Nutricional al 5 mes
Lactante	6 meses
	Consulta Odontológica 6 meses
	8 meses
Lactante mayor	12 meses
	Consulta Odontológica 12 meses
	18 meses
Preescolar	2 años
	Consulta Odontológica 2 años
	3 años
	Consulta Odontológica 3 años
	Consulta Nutricional 3 años 6 meses
	4 años
	Consulta Odontológica 4 años
	5 años
	Consulta Odontológica 5 años
Escolar	6 años
	Consulta Odontológica GES 6 años
	7 años
	8 años
	9 años

Los controles de salud de niños y niñas de 5 años en adelante pueden ser tanto en el Centro de salud como en el establecimiento educacional.

Primer mes de vida



En este mes su hijo/a deberá asistir a los siguientes controles de salud:

- Control de la díada (antes de los 10 días de vida): Matrona/Médico.
- Control del primer mes: Médico.

Se aplicarán los siguientes instrumentos:

- Score IRA.
- Neurosensorial.

Desarrollo del niño y la niña en el primer mes de vida:

- Ya es capaz de levantar el mentón estando en posición boca abajo.
- Es capaz de fijar la mirada.
- Gira la cabeza estando en posición boca arriba.
- Se puede comunicar a través de gorjeo y llanto.
- Intenta estar atento a estímulos.

Recomendaciones para la estimulación:

- Los adultos pueden realizar estimulación visual, acercándose a la cara de la guagua y también utilizando objetos de colores con contrastes.
- Dejar manos libres de la guagua para que pueda sentirlas y acercarlas a su cara.
- Fomentar uso de ropa liviana y flexible, ya que permite movimiento libre de las extremidades del bebé.
- Acudir al llanto y consolar efectivamente.

Entrega de vitaminas/minerales:

Control de la Díada

Profesional: Fecha:

Perímetro craneal: Edad: Peso:

Talla: Diagnóstico nutricional:

Tipo de alimentación:
- ☐ LME
- ☐ LMP
- ☐ FP
- ☐ FE

Diagnóstico:

Indicaciones:

Material que se entrega en este mes:
- Cuaderno Descubriendo Juntos
- Cartillas o dípticos según edad y pertinencia.

☐ Entregado
Día: ____ Mes: ___ Año: _____

Resultados de instrumento aplicados:

Instrumento	Resultados	Derivación			
Score IRA		Sí		No	

Fecha próximo control:			

El acto de amantar, crea un vínculo entre la madre y su bebé, que mejora el desarrollo y autoestima en la infancia y la adolescencia

Control del 1er mes

Profesional:		Fecha:
Perímetro craneal:	Edad:	Peso:
Talla:	Diagnóstico nutricional:	

Tipo de alimentación:
- ☐ LME
- ☐ LMP
- ☐ FP
- ☐ FE

Diagnóstico:

Indicaciones:

Material que se entrega en este mes:
- Cartillas o dípticos según edad y pertinencia.

☐ Entregado
Día: ____ Mes: ___ Año: _____

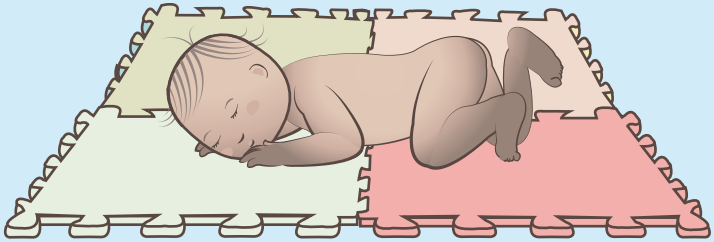
Resultados de instrumento aplicados:

Instrumento	Resultados	Derivación			
Score IRA		Sí		No	
Evaluación neurosensorial		Sí		No	

Fecha próximo control:			

"La lactancia materna disminuye la desnutrición infantil"

Segundo mes de vida



En este mes su hijo/a deberá asistir al control de salud con la profesional:
Enfermero/a o Médico.

Se aplicarán los siguientes instrumentos:
Score IRA, Escala Edimburgo.

Desarrollo del niño y la niña en el segundo mes de vida:

- Es capaz de levantar la cabeza a 45° estando acostado boca arriba, y al tomarlo desde los brazos.
- Sigue objetos pasada línea media.
- Es capaz de seguir objetos cuando se mueven de un lado a otro.
- Es capaz de sonreir frente a estímulos verbales, gestuales e interacción con adulto significativo.
- Vocaliza algunos sonidos.

Recomendaciones para la estimulación:

- Facilitar cercanía de las manos al cuerpo.
- Acercarse hasta unos 30 cm. de la cara y conversarle suavemente, sonriéndole.
- Tómele en brazos, mírele y sonríele y repita sus gorjeos y balbuceos.
- Juegue con la guagua en el suelo, poniéndolo boca arriba o boca abajo sobre la alfombra de goma eva.
- Acerque un objeto llamativo (pañuelo, cascabel, pelota con colores fuertes y con contrastes) cerca de la cara de la guagua y muevalo de un lado a otro lentamente.

Entrega de vitaminas/minerales:

_____

_____

_____

Material que se entrega en este mes:
- Cartillas o dípticos según edad y pertinencia.

☐ **Entregado**
Día: ____ Mes: ___ Año: _____

En este mes su hijo recibirá las vacunas: Anti-polio, Pentavalente, Neumococica conjugada. Acercate al vacunatorio de tu Centro de Salud.

Control 2do mes

Profesional:	Fecha:

Perímetro craneal:	Edad:	Peso:
Talla:	Diagnóstico nutricional:	

Tipo de alimentación:
- ☐ LME
- ☐ LMP
- ☐ FP
- ☐ FE

Diagnóstico:

Indicaciones:

Resultados de instrumento aplicados:

Instrumento	Resultados	Derivación			
Score ira		Sí		No	
Escala Edimburgo		Sí		No	

Fecha próximo control:			

"La leche materna mejora la inteligencia y desarrollo de los niños y las niñas"

Tercer mes de vida

En este mes su hijo/a tendrá control de salud integral, con el/ la profesional:
- Médico.

Se aplicarán el siguiente instrumento:
- Score IRA.

Desarrollo del niño y la niña en el tercer mes:
- Se puede observar que los movimientos de su guagua son iguales en ambos lados de su cuerpo.
- Es capaz de reconocer a su madre, padre, o cuidador más cercano.
- Contacto pie con pie.
- Estando su bebe acostado boca arriba, puede observar que forma con el cuerpo una línea recta (cabeza y tronco).
- Vocaliza algunos sonidos como: ah!, eh!, ugh!

Recomendaciones para la estimulación:
- Fomentar estimulación boca abajo, poniendo a su guagua acostado sobre la alfombra de goma eva, sobre el pecho o abdomen del adulto significativo.
- Aproveche espacios de lactancia para la interacción cara a cara.
- Cargar al bebé en brazos o en el porta bebé del ajuar.
- Imitar los sonidos del bebé.

Entrega de vitaminas/minerales:

_____

_____

_____

Material que se entrega en este mes:
- Cartillas o dípticos según edad y pertinencia.

☐ **Entregado**
Día: ____ Mes: ___ Año: _____

Control 3er mes

Profesional:		Fecha:
Perímetro craneal:	Edad:	Peso:
Talla:	Diagnóstico nutricional:	

Tipo de alimentación:
- ☐ LME
- ☐ LMP
- ☐ FP
- ☐ FE

Diagnóstico:

Indicaciones:

Resultados de instrumento aplicados:

Instrumento	Resultados	Derivación			
Score IRA		Sí		No	

Revisión resultados de RX de pelvis:

Fecha próximo control:			

"La leche materna es rica en defensas que protegen de infecciones respiratorias y gastrointestinales".

Cuarto mes de vida

En este mes su hijo/a tendrá control de salud integral, con el/la profesional: Enfermero/a o Médico.

Se aplicarán el siguiente instrumento:

- Score IRA, Pauta breve, Escala de evaluación vincular, Pauta de factores condicionantes de riesgo de malnutrición por exceso.

Desarrollo del niño y la niña en el cuarto mes:

- Ya puedes observar que tu guagua logra coordinar ambas manos, juntándolas y llevándolas a la boca.
- Su guagua es capas de juntar sus manos y toma objetos que estan colgados.
- Sonidos labiales “gu, bu, ba” gorgojeo “agu”, “ajo”.
- Al estar la guagua sobre la alfombra goma eva, boca abajo, es capaz de liberar un brazo, para alcanzar un objeto, apoyándose en el codo del brazo contrario.
- Observar las manos hacia delante y al lado de los muslos explorando.
- Es capaz de reír a carcajadas.

Recomendaciones para la estimulación:

- Acostarlo sin apoyos, no sentarlo.
- Acostarlo en el suelo sobre alfombra de goma eva boca arriba o boca abajo mostrandole objetos grandes y vistosos.
- Mostrarle al niño/a su imagen frente a espejos.
- Mantener móviles de estimulación a una distancia dentro del alcance del niño/a.
- Jugar con cascabel y estimular con distintos sonidos (timbre, pito, papel, etc).
- Tocarlo con distintos objetos y texturas.

Entrega de vitaminas/minerales:

_____

_____

Material que se entrega en este mes:
- Acompañándote a descubrir 1, contiene: fichas de estimulación, 1 pelota con textura y set de 3 títeres de dedo.
- Cartillas o dípticos según edad y pertinencia.

☐ **Entregado**
Día: ____ Mes: ___ Año: _____

En este mes su hijo recibirá las vacunas: Anti-polio, Pentavalente, Neumococica conjugada. Acercate al vacunatorio de tu Centro de Salud.

Control 4to mes

Profesional: **Fecha:**

Perímetro craneal: **Edad:** **Peso:**

Talla: **Diagnóstico nutricional:**

Tipo de alimentación:
- ☐ LME
- ☐ LMP
- ☐ FP
- ☐ FE

Diagnóstico:

Indicaciones:

Resultados de instrumento aplicados:

Instrumento	Resultados	Derivación			
Score IRA		Sí		No	
Pauta breve del DSM		Sí		No	
Pauta de factores condicionantes de riesgo de malnutrición por exceso		Sí		No	

Fecha próximo control:			

"La lactancia materna reduce el riesgo de sobrepeso y obesidad en la infancia, la adolescencia y la vida adulta".

Consulta nutricional del 5to mes de vida

En este mes su hijo/a tendrá consulta de salud con el/la profesional:

- Nutricionista.

Profesional: **Fecha:**

Edad: **Peso:** **Talla:**

Tipo de alimentación:

- ☐ LME
- ☐ LMP
- ☐ FP
- ☐ FE

Diagnóstico:

Indicaciones:

Material que se entrega en este mes:
- Cartillas o dípticos según edad y pertinencia.

☐ **Entregado**
Día: ____ **Mes:** ___ **Año:** _____

Fecha próximo control:			

Estimula a tu hijo o hija con juguetes de distintas textura, cuentos, canciones y juegos que puedan crear juntos. Deja a un lado el celular, tablet o televisión.

Sexto mes de vida

En este mes su hijo/a tendrá control de salud integral, con el/la profesional:
- Enfermero/a.

Se aplicarán el siguiente instrumento:
- Score IRA, Escala Edimburgo, Pauta de evaluación bucodentaria.

Desarrollo del niño y la niña en el sexto mes:
- Es capaz de girar su cabeza, cuando lo llaman por su nombre.
- Sigue con la vista, los objetos que caen al suelo.
- Es capaz de pasar objetos de una mano a otra.
- Estando boca arriba es capaz de llevar los pies a la boca.
- Es sociable, interactúa con sus padres, reconociendo rostros familiares.

Recomendaciones para la estimulación:
- Muéstrele libros, e imite las vocalizaciones de su hijo/a.
- Hacer de las rutinas diarias una instancia de intercambio afectivo.
- Jugar con su hijo/a colocandolo en el suelo boca abajo, permitiendole girar.

Entrega de vitaminas/minerales:

_____

_____

_____

Material que se entrega en este mes:
- Cartillas o dípticos según edad y pertinencia.

☐ **Entregado**
Día: ____ **Mes:** ___ **Año:** _____

En este mes su hijo recibirá las vacunas: Anti-polio, Pentavalente, Neumococica conjugada (sólo si es prematuro). Acercate al vacunatorio de tu Centro de Salud.

Control 6to mes

Profesional: Fecha:

Perímetro craneal: Edad: Peso:

Talla: Diagnóstico nutricional:

Tipo de alimentación:
- ☐ LME
- ☐ LMP
- ☐ FP
- ☐ FE

Diagnóstico:

Indicaciones:

Fecha próximo control:

Resultados de instrumento aplicados:

Instrumento	Resultados	Derivación			
Score IRA		Sí		No	
Escala de Edimburgo		Sí		No	
Pauta de Evaluación Bucodentaria		Sí		No	

Consulta odontológica 6 meses

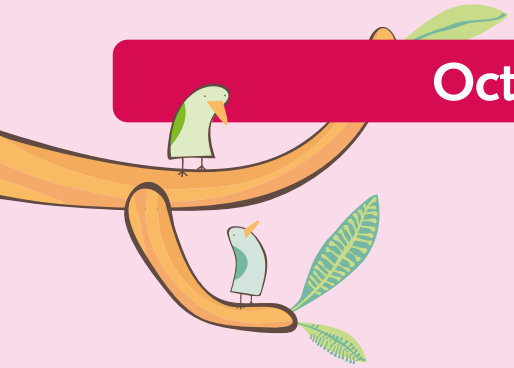
Profesional: Fecha:

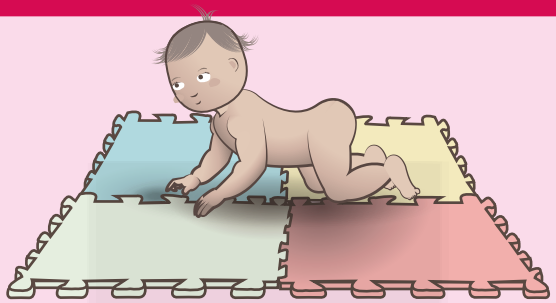
Edad:

Tipo de Riesgo	Indicaciones	Próximo Control
☐ Bajo ☐ Alto		

Evita los accidentes en los niños y niñas, quitando todos los elementos que potencialmente pueden ser un peligro para su salud.

Octavo mes de vida





En este mes su hijo/a tendrá control de salud, con el/la profesional:

- Enfermero/a.

Se aplicarán el siguiente instrumento:

- Score IRA, Escala evaluación desarrollo psicomotor, Pauta de seguridad infantil y Pauta de evaluación bucodentaria.

Desarrollo del niño y la niña en el octavo mes:

- Su guagua están acostado boca arriba, será capaz de lograr tomarse el o los pies a la boca.
- Su guagua comienza arrastrarse (puede ser hacia atrás y/o hacia adelante).
- Sigue objetos con los ojos.
- Llora cuando sus padres dejan la habitación.
- Responde consistente al habla suave (susurros) y a los sonidos del medio ambiente.
- Empieza a tirar las cosas.
- Parloteo más diferenciado (ta, ta,ma, ma,pa, pa) y (ba-ba-ba, pa-pa, ta-da).
- Diferencia que suena más fuerte por un lado y otro.

Recomendaciones para la estimulación:

- Cuando su hijo(a) hable, usted imite lo que diga.
- Cuando su hijo(a) bote algo al suelo, indíquele "se cayó!".
- No colocar manos en planta de los pies. Ya que el apoyo debe ser en las rodillas, póngalo en el suelo para que se desplace libremente.
- Puede tomar una cosa en cada mano, tener juguetes de distintas formas y acercárselos, para que los pueda juntar, aplaudir.
- Juegue con su hijo/a al escondite, utilice juguetes como cajitas musicales a cuerda, juguetes con rueditas para empujar o arrastrar con una cuerda.

Entrega de vitaminas/minerales:

_____

_____

Material que se entrega en este mes:
- Cartillas o dípticos según edad y pertinencia.

☐ **Entregado**
Día: ____ Mes: ___ Año: _____

Control 8vo mes

Profesional:		Fecha:
Perímetro craneal:	Edad:	Peso:
Talla:	Diagnóstico nutricional:	
Diagnóstico:		

Tipo de alimentación:
- ☐ LME
- ☐ LMP
- ☐ FP
- ☐ FE

Resultados de instrumento aplicados:

Instrumento	Resultados	Derivación			
Score IRA		Sí		No	
Escala de evaluación desarrollo psicomotor		Sí		No	
Pauta de evaluación bucodentaria		Sí		No	
Pauta Seguridad Infantil		Sí		No	

Fecha próximo control:			

La mejor forma de aprender a caminar es que tu hijo o hija vaya intentándolo solito con ayuda de su familia y apoyándose de apoco con lo que esté a su alcance. ¡NO USES EL ANDADOR!

Primer año de vida

En este mes su hijo/a tendrá control de salud, con el/la profesional:
- Enfermero/a.

Se aplicarán el siguiente instrumento:
- Score IRA, Pauta breve del DSM, Pauta factores condicionantes de riesgo de malnutrición por exceso y Pauta de evaluación bucodentaria.

Desarrollo del niño y la niña en los doce meses:
- Ya puede gatear.
- Desde los 10 a 12 meses su hijo puede iniciar la marcha.
- Se puede parar solo y agachar.
- Es capaz de poner objetos dentro de una taza.
- Muestra y pide cosas apuntando con su dedo.

Recomendaciones para la estimulación:
- Dejar al niño(a) libre en el piso para que se desplace.
- Brindar elementos interesantes para trepar, empujar, traccionar, lanzar.
- Enseñarle a sonar, lavarse la cara y las manos, dejarlo que de a poco se logre desvestir algunas prendas fáciles.
- Si se para por si mismo, se puede agachar a recoger objetos como pelotas, autos, etc.
- Pasarle distintos envases con tapas y de tamaños diversos, pidiendole que los abra y cierre.
- Leale todas las noches libros, cantele canciones, siempre utilizando lenguaje claro y simple.

Entrega de vitaminas/minerales:

_____

_____

Material que se entrega en este mes:
- Caja2: Acompañándote a descubrir 2
Contiene: fichas de estimulación, libro de texturas, bloques de madera y cartillas de crianza respetuosa.

Entregado
Día: ____ Mes: ___ Año: _____

En este mes su hijo recibirá las vacunas: Neumocócica Conjugada, Tres vírica y Meningocócica conjugada. Acercate al vacunatorio de tu Centro de Salud.

Control primer año

Profesional:		**Fecha:**
Perímetro craneal:	**Edad:**	**Peso:**
Talla:	**Diagnóstico nutricional:**	
Diagnóstico:		

Tipo de alimentación:
- ☐ LME
- ☐ LMP
- ☐ FP
- ☐ FE

Indicaciones:

Fecha próximo control:			

Resultados de instrumento aplicados:

Instrumento	Resultados	Derivación			
Pauta breve del DSM		Sí		No	
Pauta de Evaluación Bucodentaria		Sí		No	
Pauta de factores condicionantes de riesgo de malnutrición		Sí		No	
Score IRA		Sí		No	

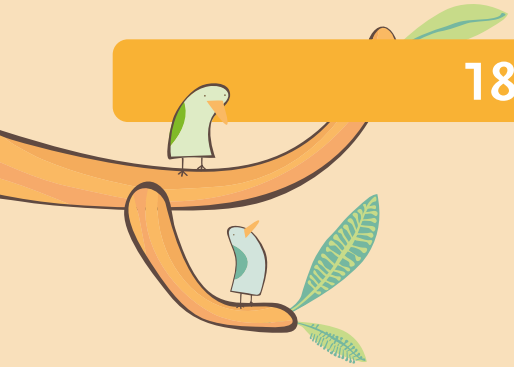
Consulta odontológica del año

Profesional:	**Fecha:**	**Edad:**

Tipo de Riesgo	Indicaciones	Próximo Control
☐ Bajo ☐ Alto		

Recuerde cepillar los dientes con cepillo suave, pequeño y muy poca cantidad de pasta de diente.

18 meses de vida



En este mes su hijo/a tendrá control de salud, con el/la profesional:

- Enfermero/a.

Se aplicarán el siguiente instrumento:

- Escala de evaluación del desarrollo psicomotor, Pauta de evaluación bucodentaria.

Desarrollo del niño y la niña en los 18 meses:

- Ya puede empujar una pelota y lanzarla.
- Sube escalera de pie tomado de una mano.
- Construye torres de 3 cubos o más.
- Es capaz de ojear un libro o revista.
- Saca pastilla de un frasco.
- Dice al menos 8 palabras con sentido.

Recomendaciones para la estimulación:

- Brindar elementos interesantes y seguros para la exploración, que le permitan trepar, empujar, traccionar, lanzar, etc.
- Juega a cantar canciones apuntando y nombrando partes del cuerpo.
- Disfruta en las noches antes de dormir a observar, manipular y escuchar cuentos y libros con imágenes, fomentando la toma de turnos y escucha activa.
- Realizar juego simbólico, jugar a tomar té, cocinar, limpiar, al doctor, al veterinario, al bombero, etc.
- De forma habitual comienza a contar objetos, escalones, zapatos y diversas cosas cotidianas, para que su hijo/a imite.
- Estimule a pedir o comunicarse usando palabras.
- Permitirle que realice la mayor cantidad de tareas solo(a) aunque se demore, luego felicite por lo logrado.

Material que se entrega en este mes:
- Cartillas o dípticos según edad y pertinencia.

☐ **Entregado**
Día: ____ Mes: ___ Año: _____

En este mes su hijo recibirá las vacunas: Anti-polio, Pentavalente, Hepatitis A.
Acercate al vacunatorio de tu Centro de Salud.

Control 18 meses

Profesional: Fecha:

Perímetro craneal: Edad: Peso:

Talla: Diagnóstico nutricional:

Tipo de alimentación:
- ☐ LME
- ☐ LMP
- ☐ FP
- ☐ FE

Diagnóstico:

Indicaciones:

Resultados de instrumento aplicados:

Instrumento	Resultados	Derivación			
Escala de Evaluación Desarrollo Psicomotor		Sí		No	
Pauta de Evaluación Bucodentaria		Sí		No	

Fecha próximo control:			

Recuerda cepillar los dientes de tu hijo/a, al menos 2 veces al día.

2 años de vida

En este mes su hijo/a tendrá control de salud integral, con el/la profesional:

- Enfermero/a o Médico.
- Dentista.

Se aplicarán el siguiente instrumento:

- Pauta breve de evaluación del DSM, Pauta de factores condicionantes de riesgo de malnutrición por exceso y Pauta de evaluación bucodentaria.

Estimulación:

- Es capaz de chutear pelota y saltar con los dos pies.
- Construye torre de más de seis cubos.
- Realiza trazos en papel, dibujando una línea horizontal.
- Realiza juegos de roles con pequeños juguetes.
- Imita las acciones de los adultos.
- Disfruta compartiendo sus logros o descubrimientos con las personas cercanas.
- Es capas de usar mas de 50 palabras y utilizar frases de dos palabras.
- Dice su nombre.
- Puede armar un rompecabeza sencillo.
- Estimular independencia en actividades de la vida diaria (vestuario, higiene, alimentación).

Material que se entrega en este mes:
- Acompañándote a descubrir 3: contiene: 1 rompecabezas de madera, 1 librillo de colores intercultural y cd juguemos en el campo.

☐ **Entregado**
Día: ____ Mes: ___ Año: _____

En los establecimientos de educación parvularia municipal y jardines infantiles de JUNJI e Integra, su hijo o hija también recibirá cuidados de salud bucal. Consulte por el Programa Sembrando Sonrisas.

SEMBRANDO SONRISAS

Control de los 2 años

Profesional:		Fecha:
Perímetro craneal:	Edad:	Peso:
Talla:	Diagnóstico nutricional:	
Diagnóstico:		

Tipo de alimentación:
- ☐ LME
- ☐ LMP
- ☐ FP
- ☐ FE

Indicaciones:

Fecha próximo control:			

Resultados de instrumento aplicados:

Instrumento	Resultados	Derivación			
Pauta breve del DSM		Sí		No	
Pauta de Evaluación Bucodentaria		Sí		No	

Consulta odontológica 2 años

Profesional:	Fecha:	Edad:

Riesgo	Indicaciones	Próximo Control
☐ Bajo ☐ Alto		

El cepillo de dientes debe cambiarse cuando las cerdas estén chasconas, aproximadamente cada 3 a 4 meses.

3 años de vida

En este mes su hijo/a tendrá control de salud, con el/ la profesional:
- Enfermero/a o Médico.
- Dentista.
- Nutrición.

Se aplicarán el siguiente instrumento:
- Test de evaluación del desarrollo psicomotor, Pauta de evaluación bucodentaria.

Estimulación:
- Incentivalo a subir escaleras, pararse en un pie, andar en triciclo.
- Déjelo que dibuje en hojas grandes o en el suelo, círculos, líneas rectas, el cuerpo humano, etc.
- Pregúntele como se llaman sus amigos en el jardín o vecindario.
- Poténcielo a que se vista solo.
- Trate de que tu hijo realice actividad física 30 a 60 minutos al día, realizando paseos al aire libre, juegos en que utilice la fuerza, corra, entre otros.
- Incentive juegos de roles o fantasía.
- Incentive juegos con reglas simples y cooperativas.

Material que se entrega en este mes:
- Cartillas o dípticos según edad y pertinencia.
- Material 4 "Contemos una historia".

☐ **Entregado**
Día: ____ Mes: ___ Año: _____

Control de los 3 años

Profesional:		Fecha:
Perímetro craneal:	Edad:	Peso:
Talla:	Diagnóstico nutricional:	P°A:

Diagnóstico:

Indicaciones:

Fecha próximo control:			

Resultados de instrumento aplicados:

Instrumento	Resultados	Derivación			
Test de Desarrollo Psicomotor		SÍ		No	
Pauta de Evaluación Bucodentaria		Sí		No	

Consulta odontológica 3 años

Profesional:	Fecha:	Edad:

Tipo de Riesgo	Indicaciones	Próximo Control
☐ Bajo ☐ Alto		

La leche materna es el mejor alimento, el más limpio y más nutritivo, al que todos los niños y niñas tienen derecho.

Consulta Nutricional de los 3 años 6 meses

Profesional:	**Fecha:**
Edad:	**Peso:**

Diagnóstico:

Indicaciones:

Fecha próximo control:			

Control de los 4 años

Profesional:		**Fecha:**
Edad:		**Peso:**
Diagnóstico nutricional:	**Talla:**	**P°A:**

Diagnóstico:

Resultados de instrumento aplicados:

Instrumento	Resultados	Derivación			
Pauta de evaluación bucodentaria		Sí		No	

Indicaciones:

Fecha próximo control:			

Material que se entrega en este mes:
- Descubriendo las emociones.

☐ Entregado
Día: ____ Mes: ___ Año: _____

Consulta odontológica 4 años

Profesional:	Fecha:	Edad:

Tipo de Riesgo	Indicaciones	Próximo Control
☐ Bajo ☐ Alto		

Promover la actividad física como una actividad cotidiana del grupo familiar, salir en bicicleta o jugar en el parque. En esta etapa es importante que el niño o niña observe a su mamá y papá en prácticas deportivas.

Control de los 5 años

Profesional:		Fecha:
Edad:	Peso:	Talla:

Diagnostico Nutricional	P°A	CC

Indicaciones:

Fecha próximo control:			

Resultados de instrumento aplicados:

Instrumento	Resultados	Derivación			
Pauta de Evaluación Bucodentaria		Sí		No	

Consulta odontológica 5 años

Profesional:	Fecha:	Edad:

Tipo de Riesgo	Indicaciones	Próximo Control
☐ Bajo ☐ Alto		

En cada control de salud realiza TODAS las consultas que tengas, los profesionales están dispuestos a ayudarlos como familia.

Control de los 6 años

Profesional:		Fecha:
Edad:	Peso:	Talla:

Diagnostico Nutricional	P°A	CC

Indicaciones:

Fecha próximo control:			

Resultados de instrumento aplicados:

Instrumento	Resultados	Derivación			
Pauta de Evaluación Bucodentaria		Sí		No	

Consulta odontológica GES 6 años

Profesional:	Fecha:	Edad:

Tipo de Riesgo	Indicaciones	Próximo Control
☐ Bajo ☐ Alto		

A los 6 años su hijo recibirá las siguientes vacunas: Tres Vírica y DTP (acelular). Acercate al vacunatorio de tu Centro de Salud.

Control de los 7 años

Profesional:		Fecha:
Edad:	Peso:	Talla:

Diagnostico Nutricional	P°A	CC

Indicaciones:

Fecha próximo control:			

Control de los 8 años

Profesional:		Fecha:
Edad:	Peso:	Talla:

Diagnostico Nutricional	P°A	CC

Indicaciones:

Fecha próximo control:			

Control de los 9 años

Profesional:		Fecha:
Edad:	Peso:	Talla:

Diagnostico Nutricional	P°A	CC

Indicaciones:

Fecha próximo control:			

Controles extras o Atenciones de apoyo

Profesional:		Fecha:
Perímetro craneal:	Edad:	Peso:
Talla:	Diagnóstico nutricional:	
Diagnóstico:		Pº A:
Indicaciones:		

Profesional:		Fecha:
Perímetro craneal:	Edad:	Peso:
Talla:	Diagnóstico nutricional:	
Diagnóstico:		Pº A:
Indicaciones:		

Profesional:		Fecha:
Perímetro craneal:	Edad:	Peso:
Talla:	Diagnóstico nutricional:	
Diagnóstico:		Pº A:
Indicaciones:		

Profesional:		Fecha:
Perímetro craneal:	Edad:	Peso:
Talla:	Diagnóstico nutricional:	
Diagnóstico:		Pº A:
Indicaciones:		

Calendario de Vacunación 2017

Vacuna	Protege	1° dosis	2° dosis	3° dosis	4° dosis
BCG	Formas graves de tuberculosis infantil:Meningitis y tuberculosis diseminada	Recien nacidos N° de lote			
Anti-polio	Poliomielitis	Inyectable 2 meses N° de lote	Oral 4 meses N° de lote	Oral 6 meses N° de lote	Oral 18 meses N° de lote
Pentavalente	Hepatitis B, Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva, Enfermedades invasoras por *H. Influenzae* tipo b	2 meses N° de lote	4 meses N° de lote	6 meses N° de lote	18 meses N° de lote
Neumocócica Conjugada	Enfermedades invasoras por S. *pneumonieae*	2 meses N° de lote	4 meses N° de lote	**solo prematuros** **6 meses** N° de lote	12 meses N° de lote
Tres vírica	Sarampión Rubéola Paperas	12 meses N° de lote	1° básico N° de lote		

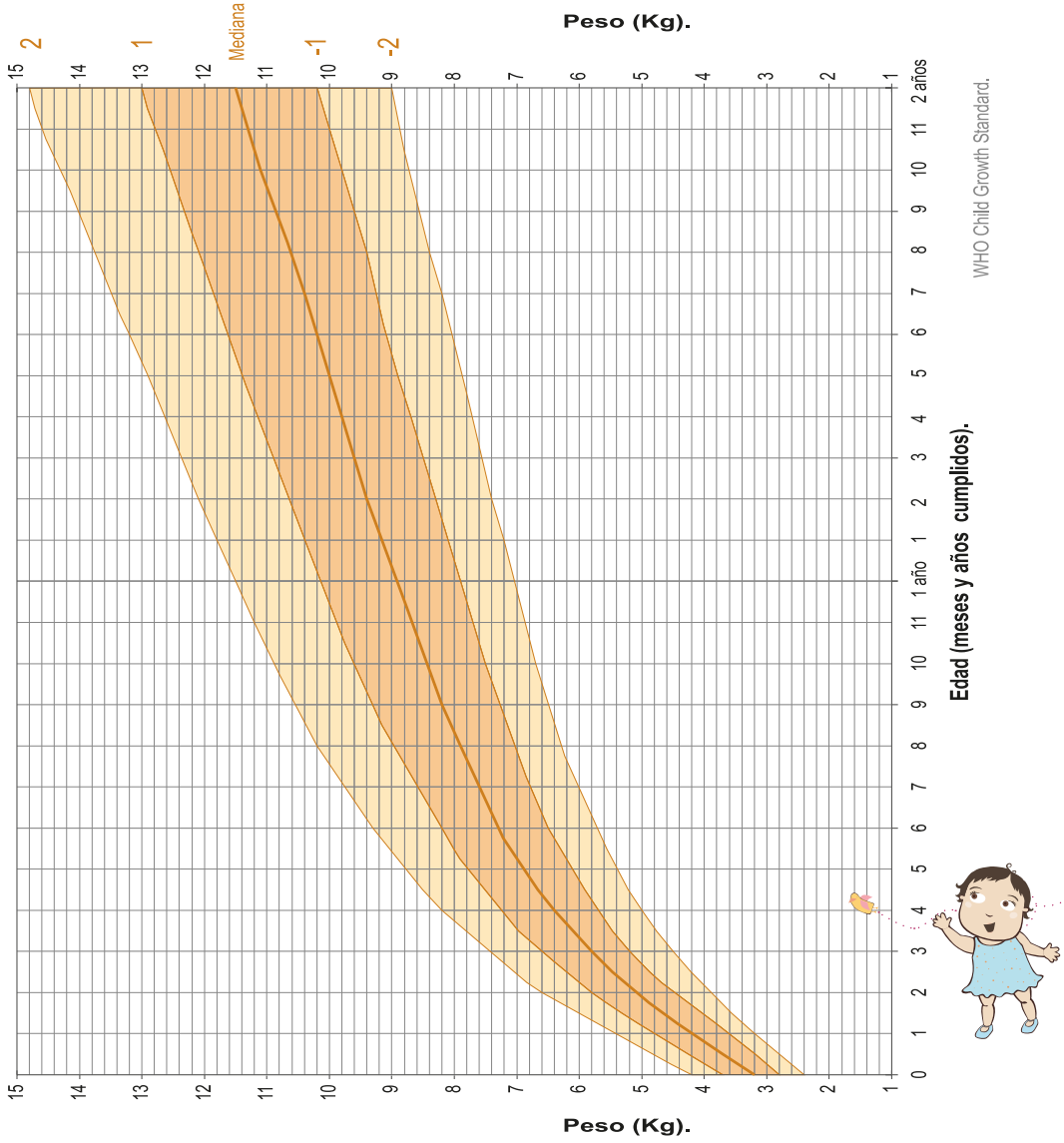
Vacuna	Protege	1° dosis	2° dosis	3° dosis	4° dosis
Meningocócica conjugada	Enfermedades invasoras por *N. meningitidis*	12 meses N° de lote			
Hepatitis A*	Hepatitis A	18 meses N° de lote			
dTp (acelular)	Difteria Tétanos Tos convulsiva	1° básico N° de lote	8° básico N° de lote		
VPH	Infección por Virus Papiloma Humano	Solo niñas 4° básico N° de lote	Solo niñas 5° básico N° de lote		

Otras vacunas	1° dosis / lote	2° dosis / lote	3° dosis / lote
Influenza	dosis /lote	dosis /lote	dosis /lote

*Solo para regiones de Arica y Parinacota, Tarapacá y algunas colmunas de BioBío

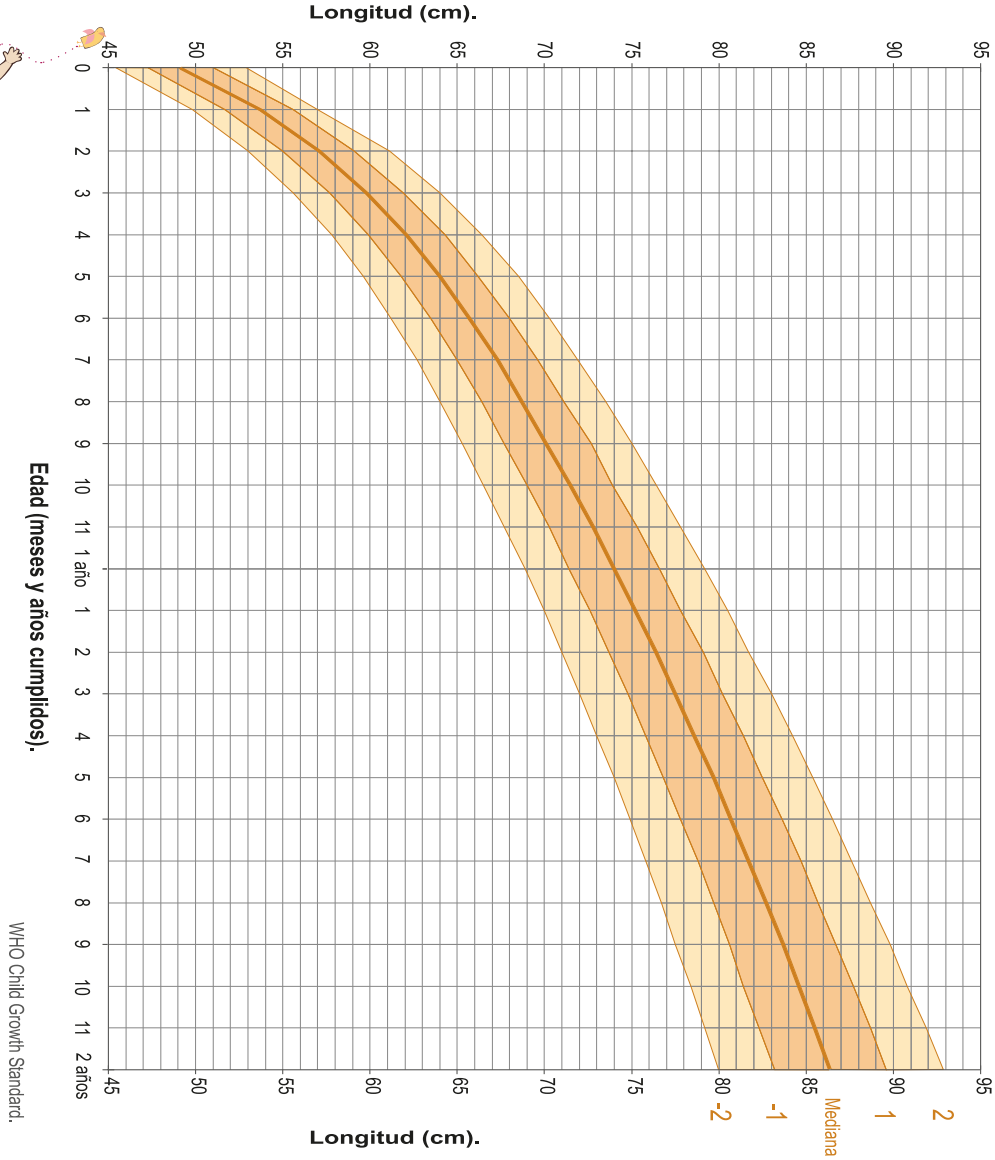
Talleres de Promoción del desarrollo del niño y la niña.									
Fecha			Tema	Contenidos tratados	Estimulación y evaluación realizada	Firma y timbre profesional	Fecha		
Día	Mes	Año					Día	Mes	Año

Gráfico 1: peso por edad niñas de 0 a 24 meses
(mediana y desviaciones estándar)



Los niños y niñas son diferentes, ni mejores ni peores.

Gráfico 2: longitud por edad niñas de 0 a 24 meses
(mediana y desviaciones estándar)

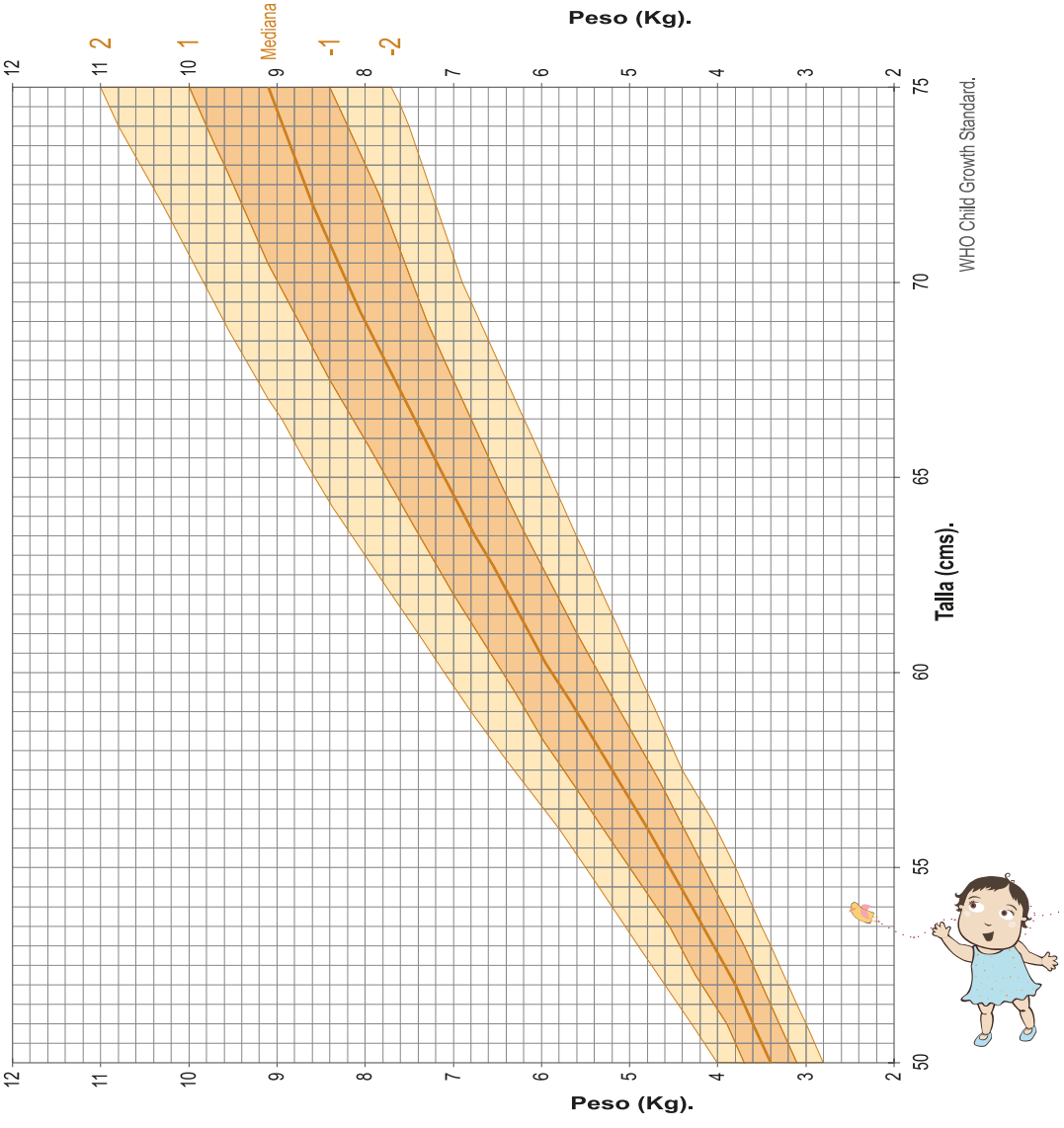


WHO Child Growth Standard.

Los niños y niñas son diferentes, ni mejores ni peores.

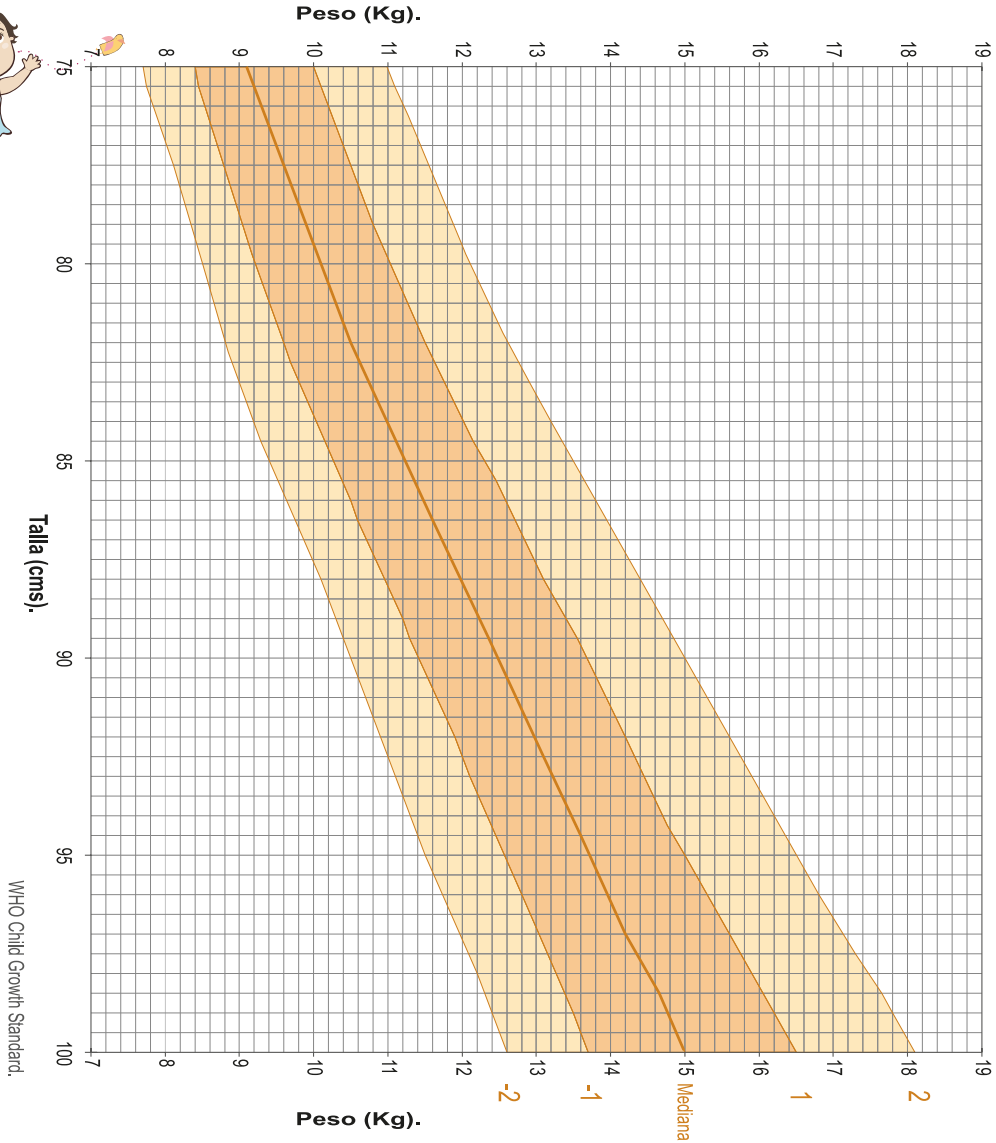
Gráfico 3: peso por longitud niñas de 50 a 75 cms.

(mediana y desviaciones estándar)



Cada niño o niña que nace es único y distinto, no por su sexo, sino por ser una persona.

Gráfico 4: peso por longitud niñas de 75 a 100 cms
(mediana y desviaciones estándar)



Cada niño o niña que nace es único y distinto, no por su sexo,
sino por ser una persona.

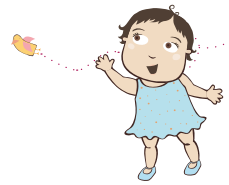
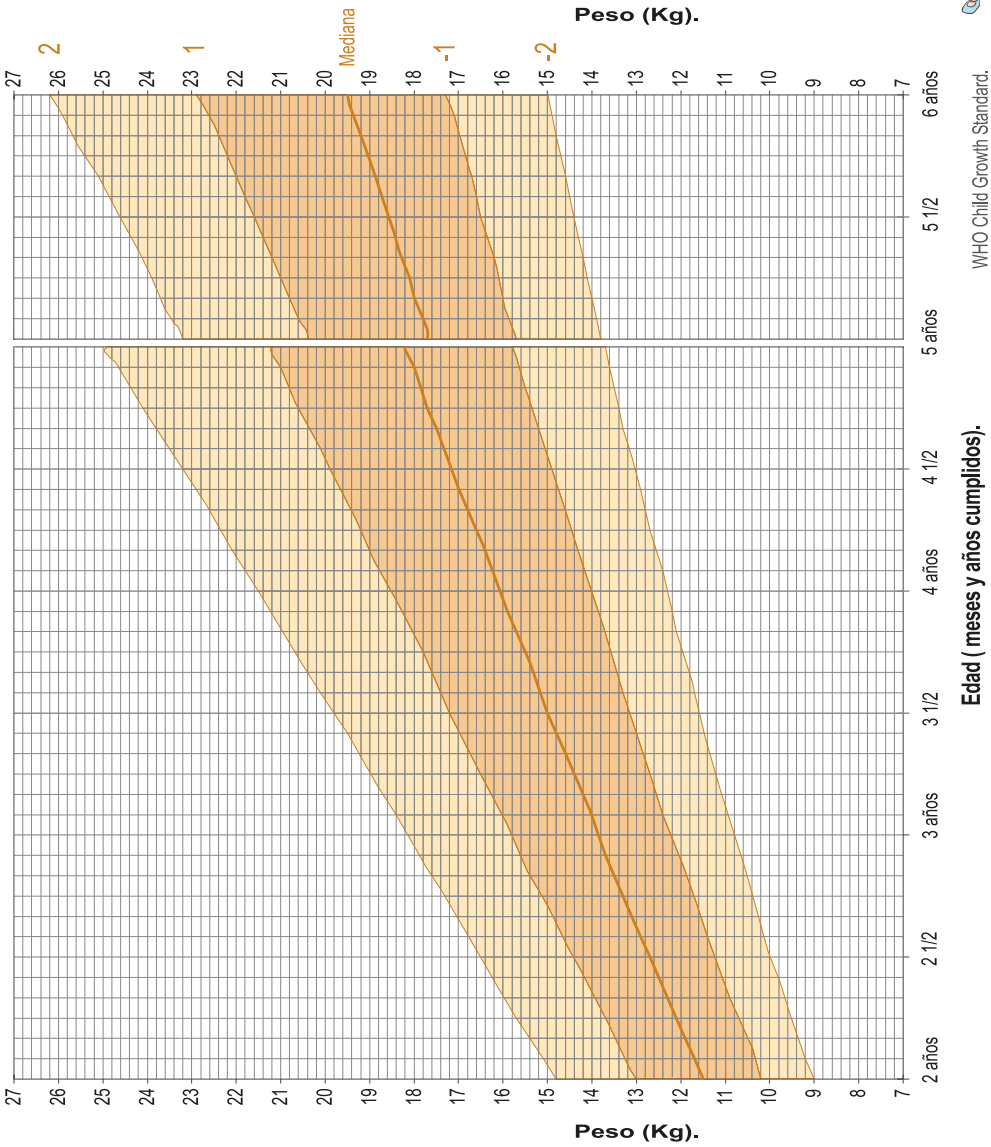
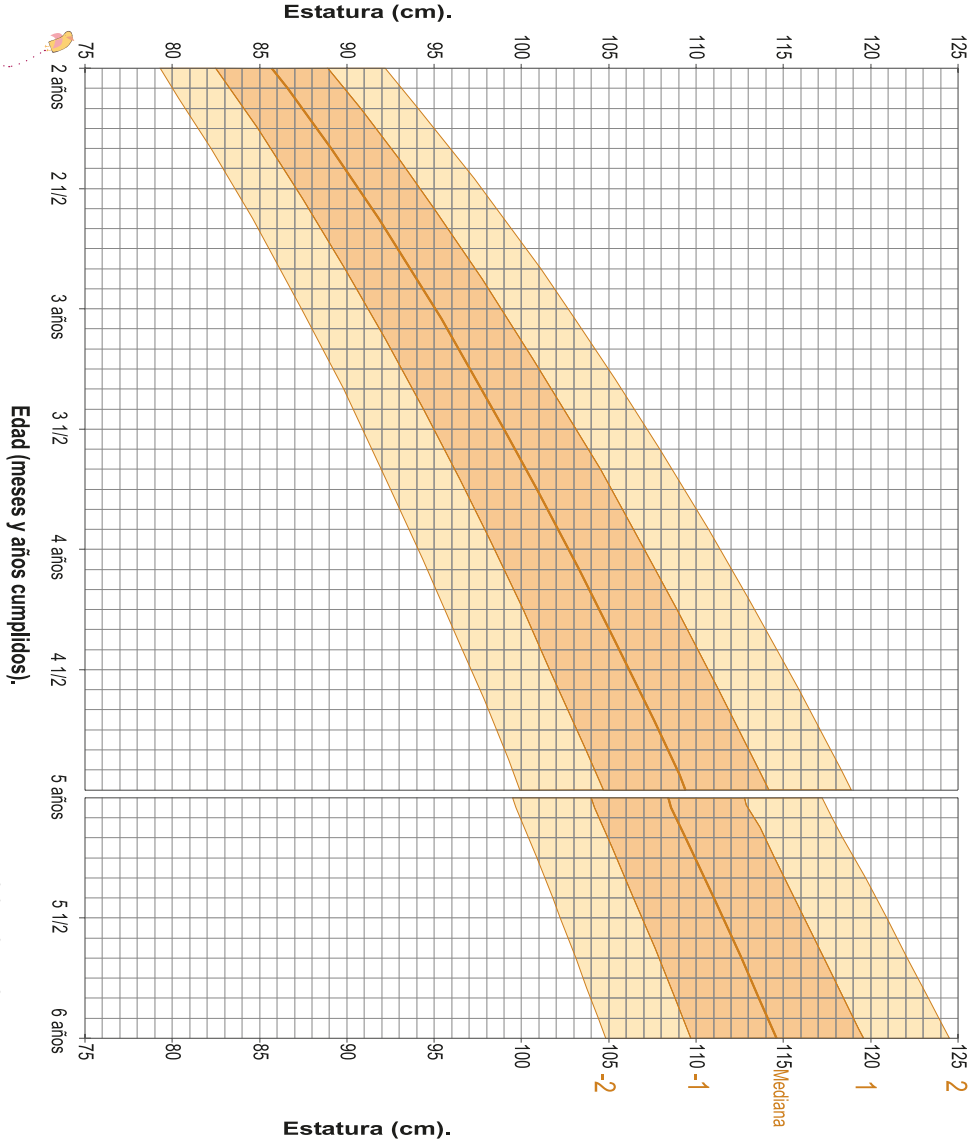


Gráfico 5: peso por edad niñas de 2 a 6 años
(mediana y desviaciones estándar)



No existen juegos “de niñas” que no deben jugar los niños, ni juegos “de niños” que no deben jugar las niñas.

Gráfico 6: estatura por edad niñas de 2 a 6 años
(mediana y desviaciones estándar)



No existen juegos “de niñas” que no deben jugar los niños, ni juegos “de niños” que no deben jugar las niñas.

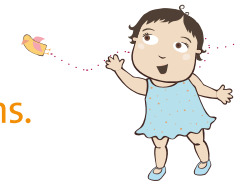
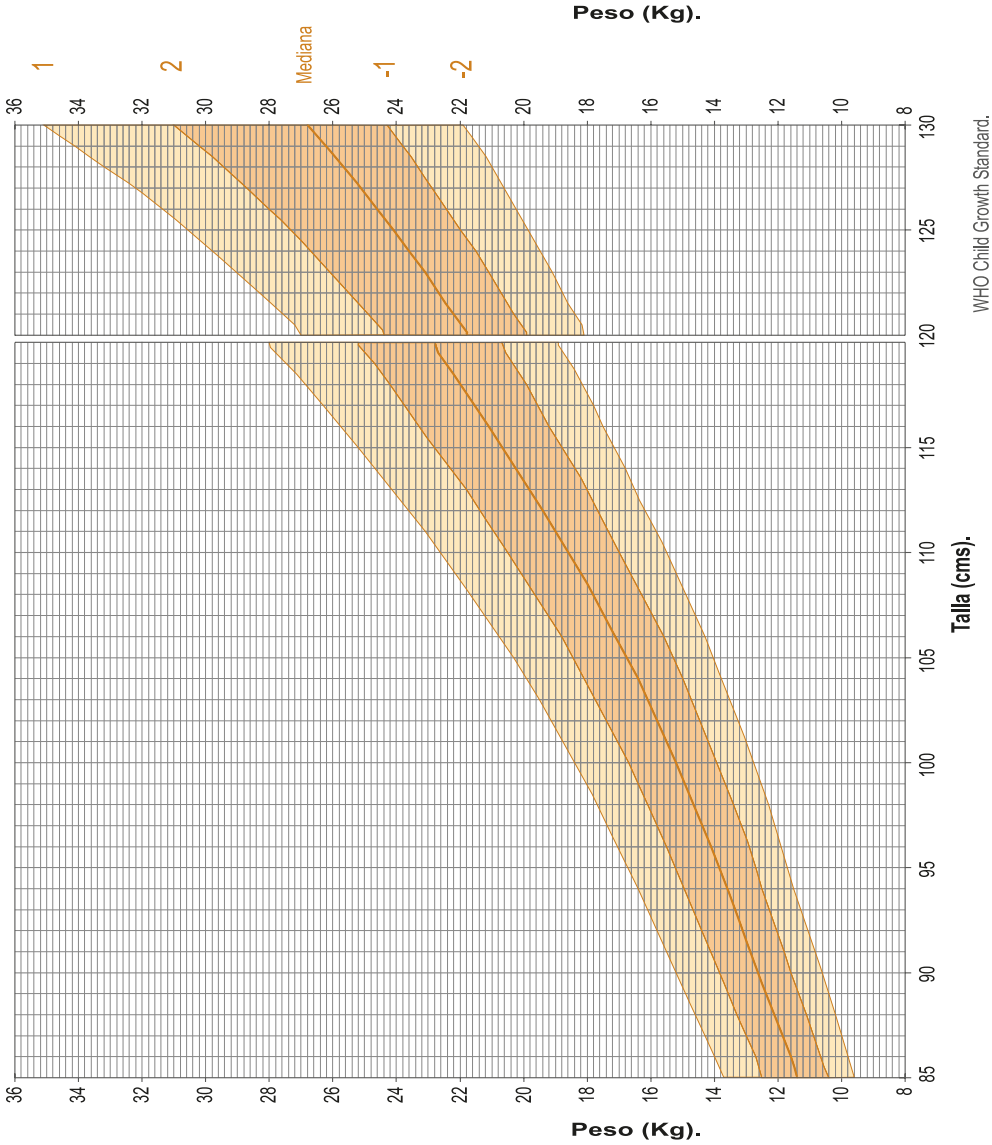


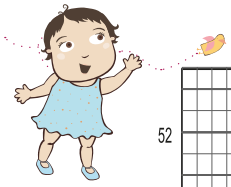
Gráfico 7: peso por estatura niñas de 85 a 130 cms.

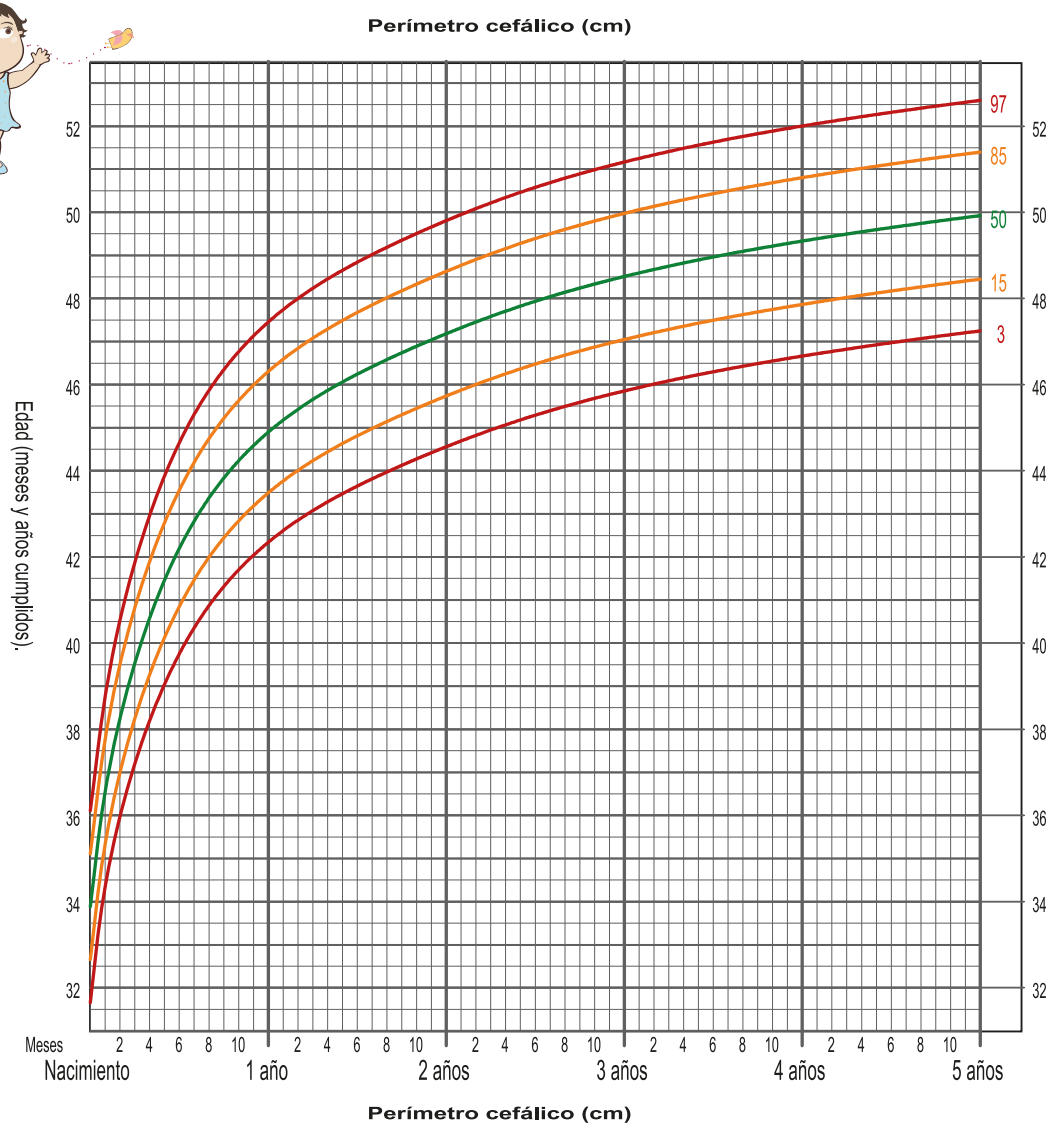
(mediana y desviaciones estándar)



Los juguetes apropiados para niños y niñas son aquellos que no estimulan conductas agresivas ni riesgosas.

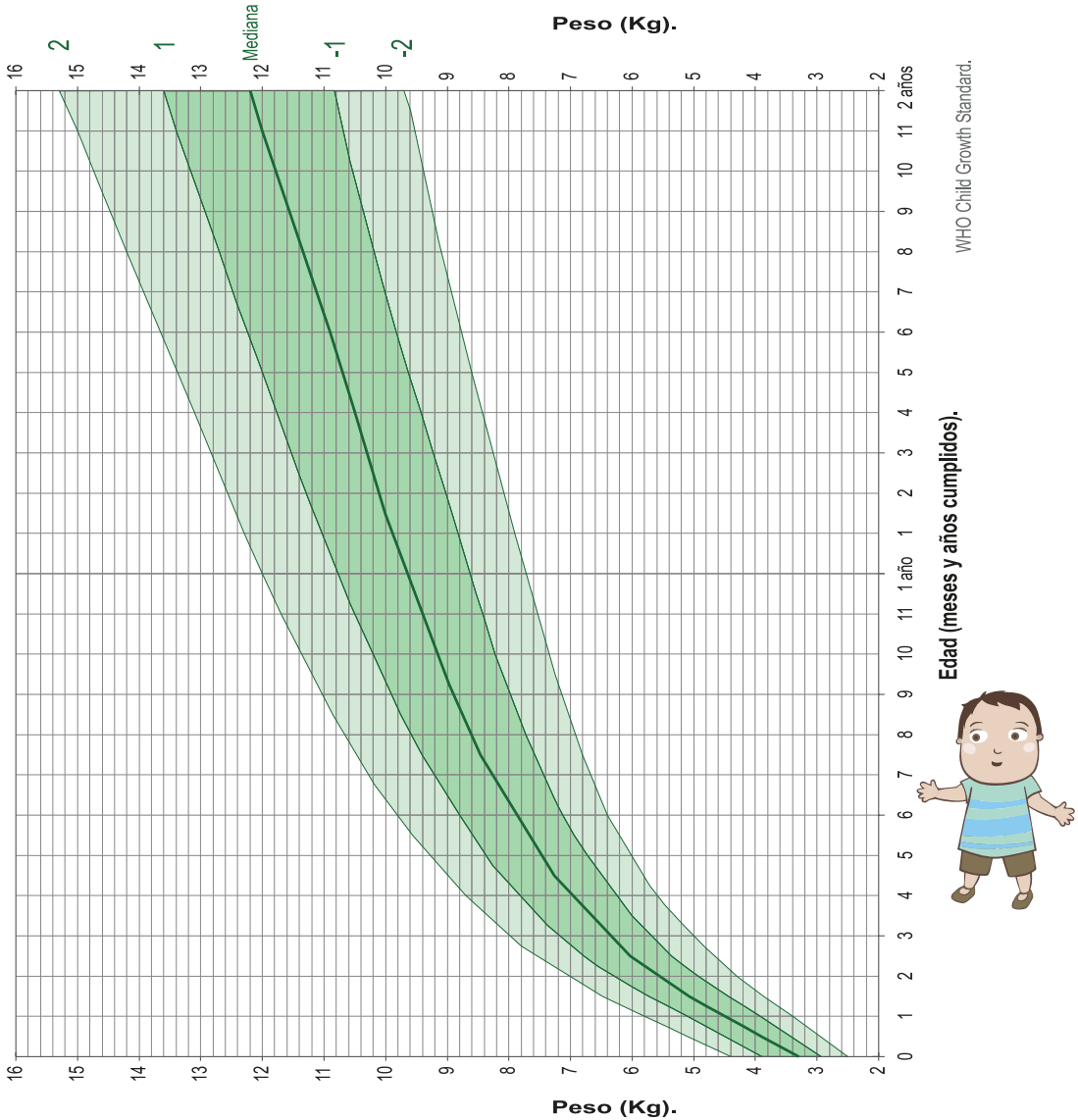
Gráfico 8: circunferencia craneana por edad niñas de 0 a 5 años (mediana y desviaciones estándar)





Los juguetes apropiados para niños y niñas son aquellos que no estimulan conductas agresivas ni riesgosas.

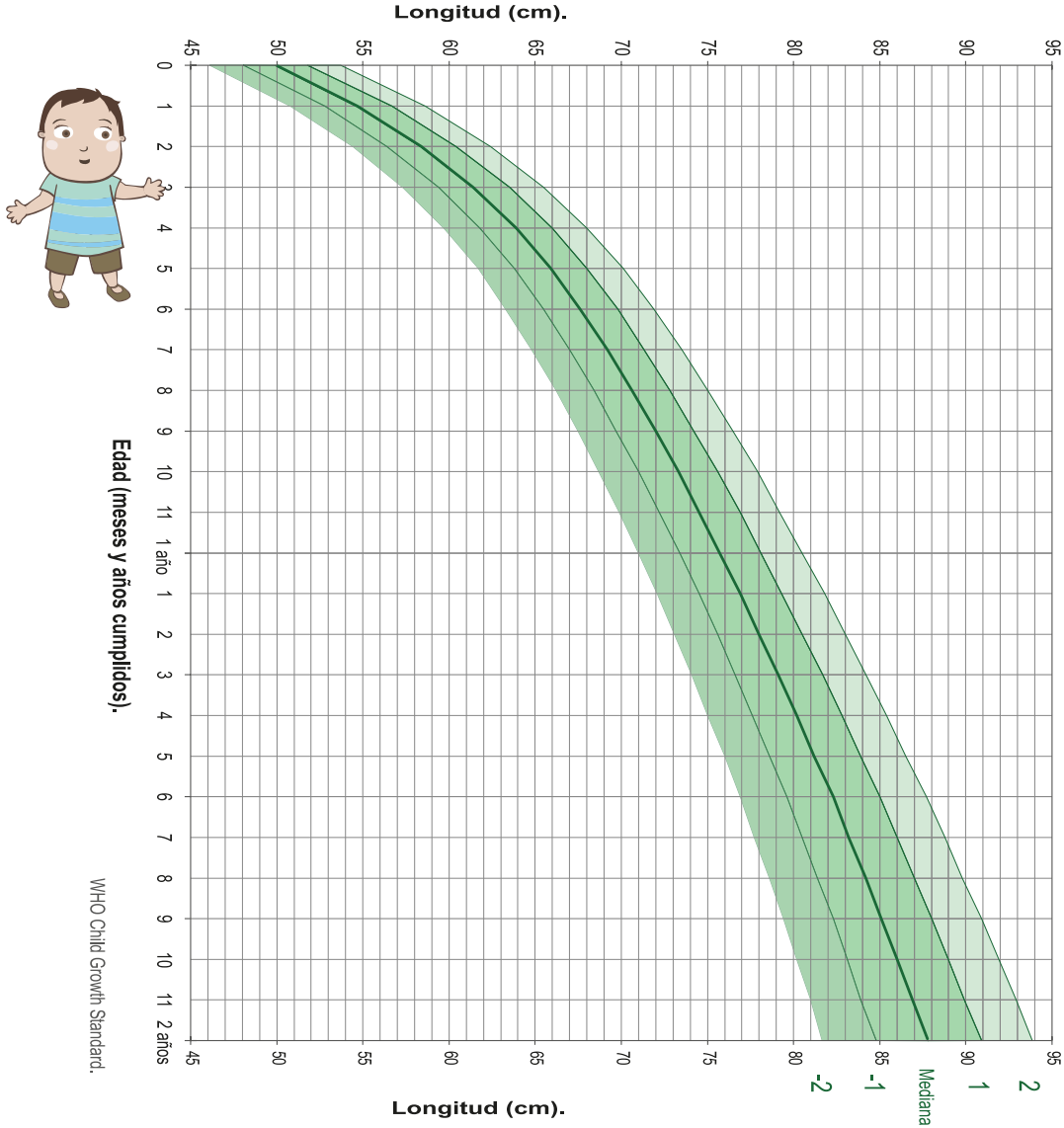
Gráfico 1: peso por edad niños de 0 a 24 meses
(mediana y desviaciones estándar)



Los niños y las niñas son diferentes, pero iguales en derechos y potencialidades para llegar a desempeñar el trabajo que prefieran.

Gráfico 2: longitud por edad niños de 0 a 24 meses

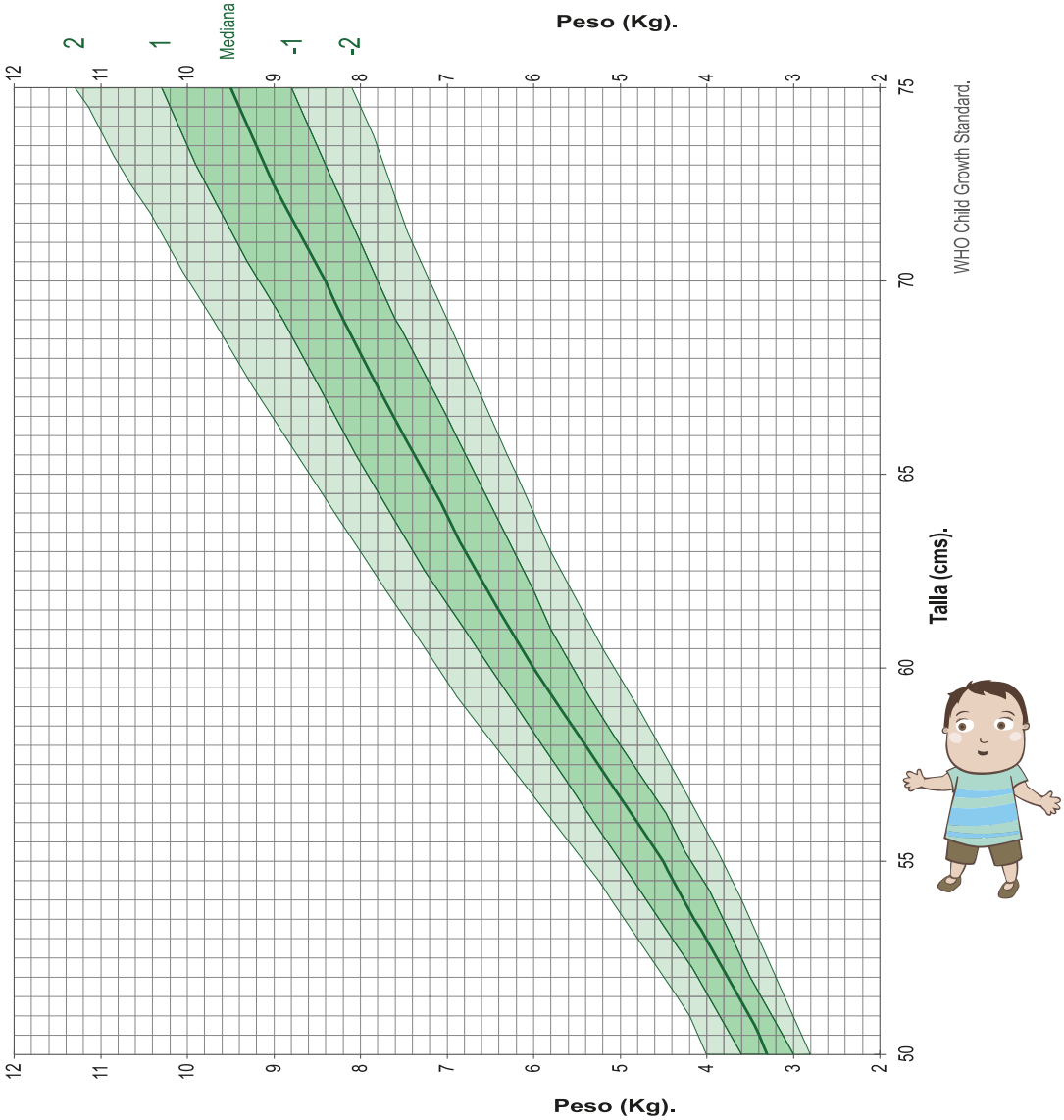
(mediana y desviaciones estándar)



WHO Child Growth Standard.

Los niños y las niñas son diferentes, pero iguales en derechos y potencialidades para llegar a desempeñar el trabajo que prefieran.

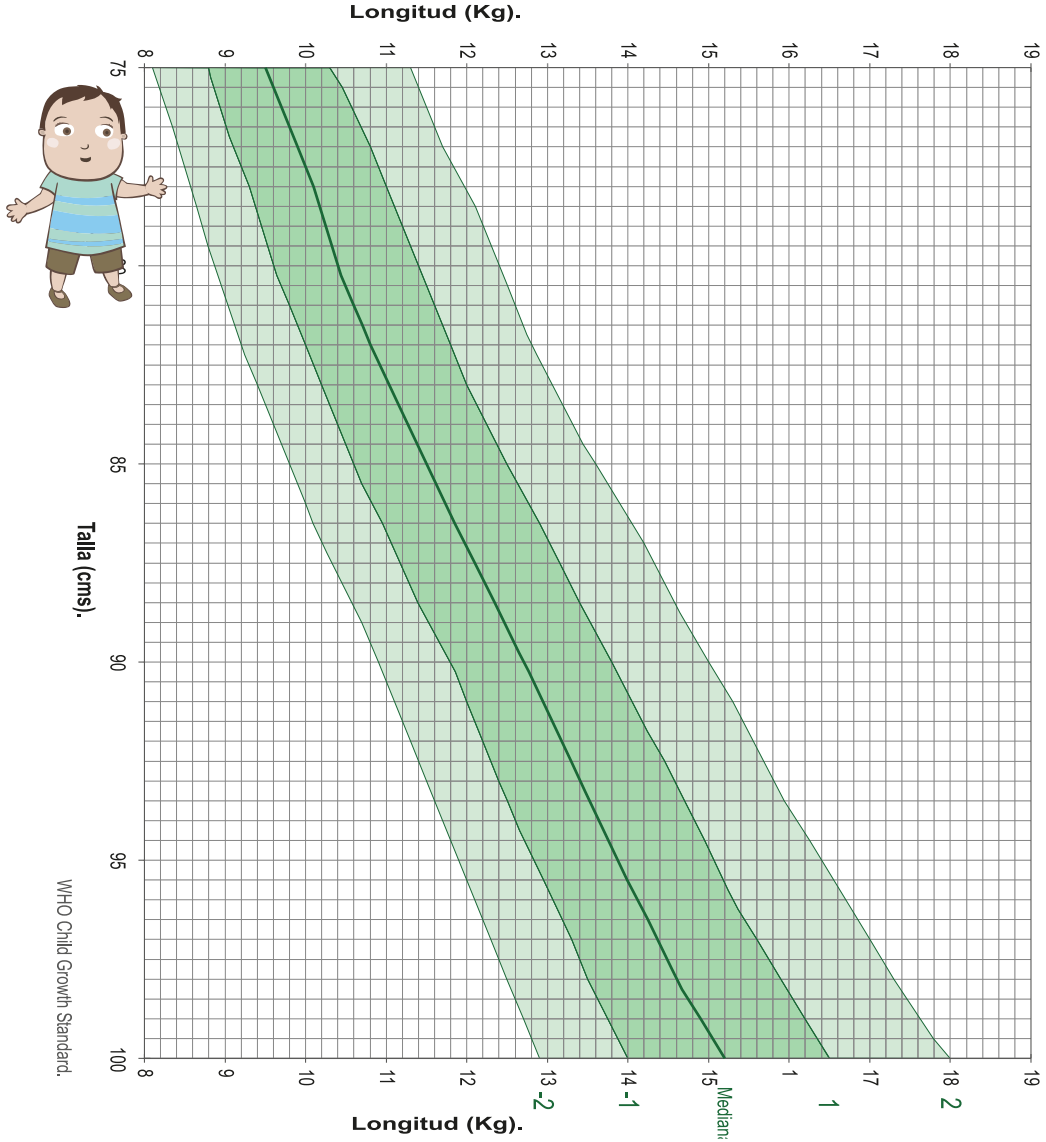
Gráfico 3: peso por longitud niños de 50 a 75 cms.
(mediana y desviaciones estándar)



Recuerde: Nadie conoce mejor al niño o niña que su familia.

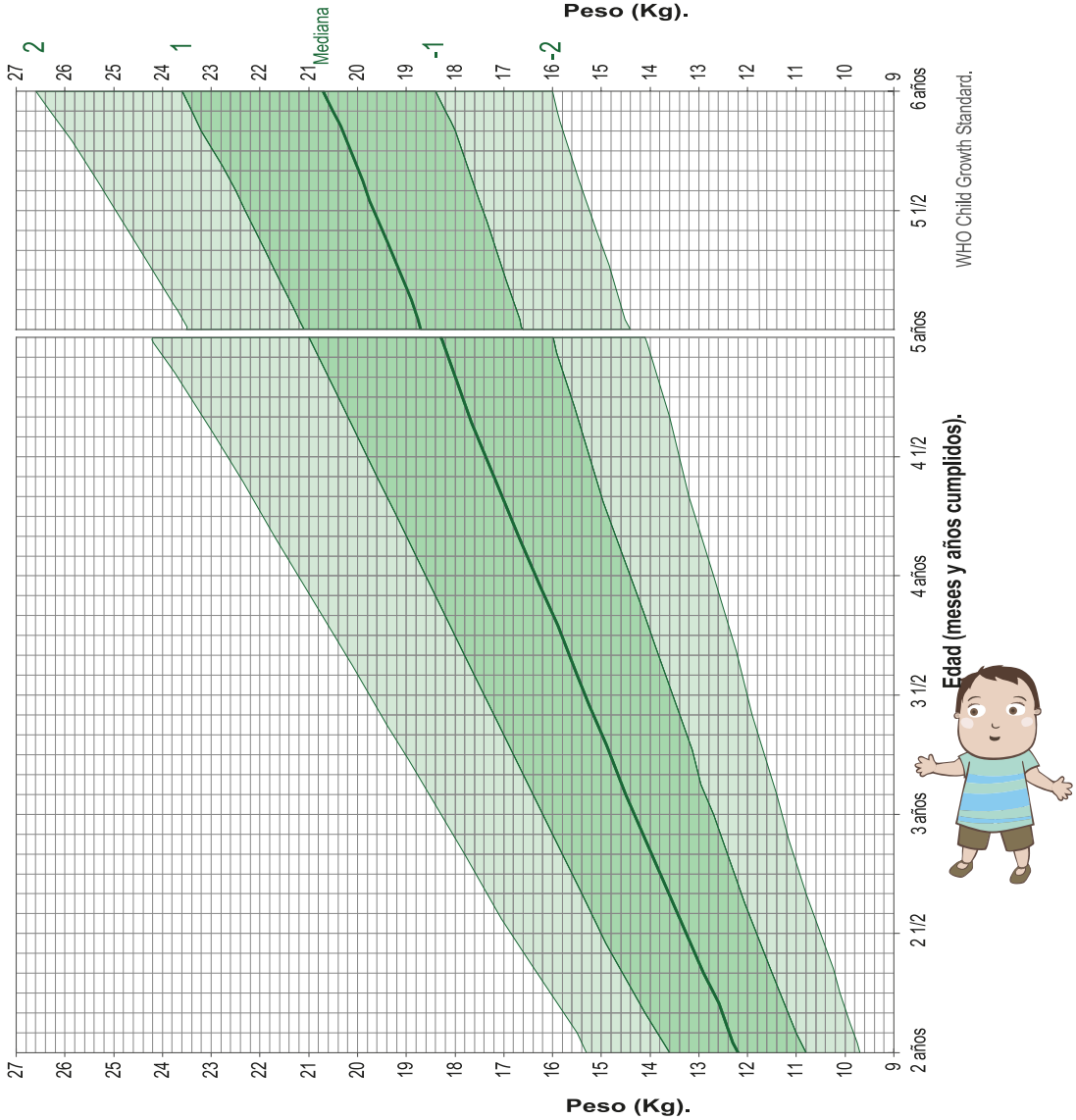
Gráfico 4: peso por longitud niños de 75 a 100 cms.

(mediana y desviaciones estándar)



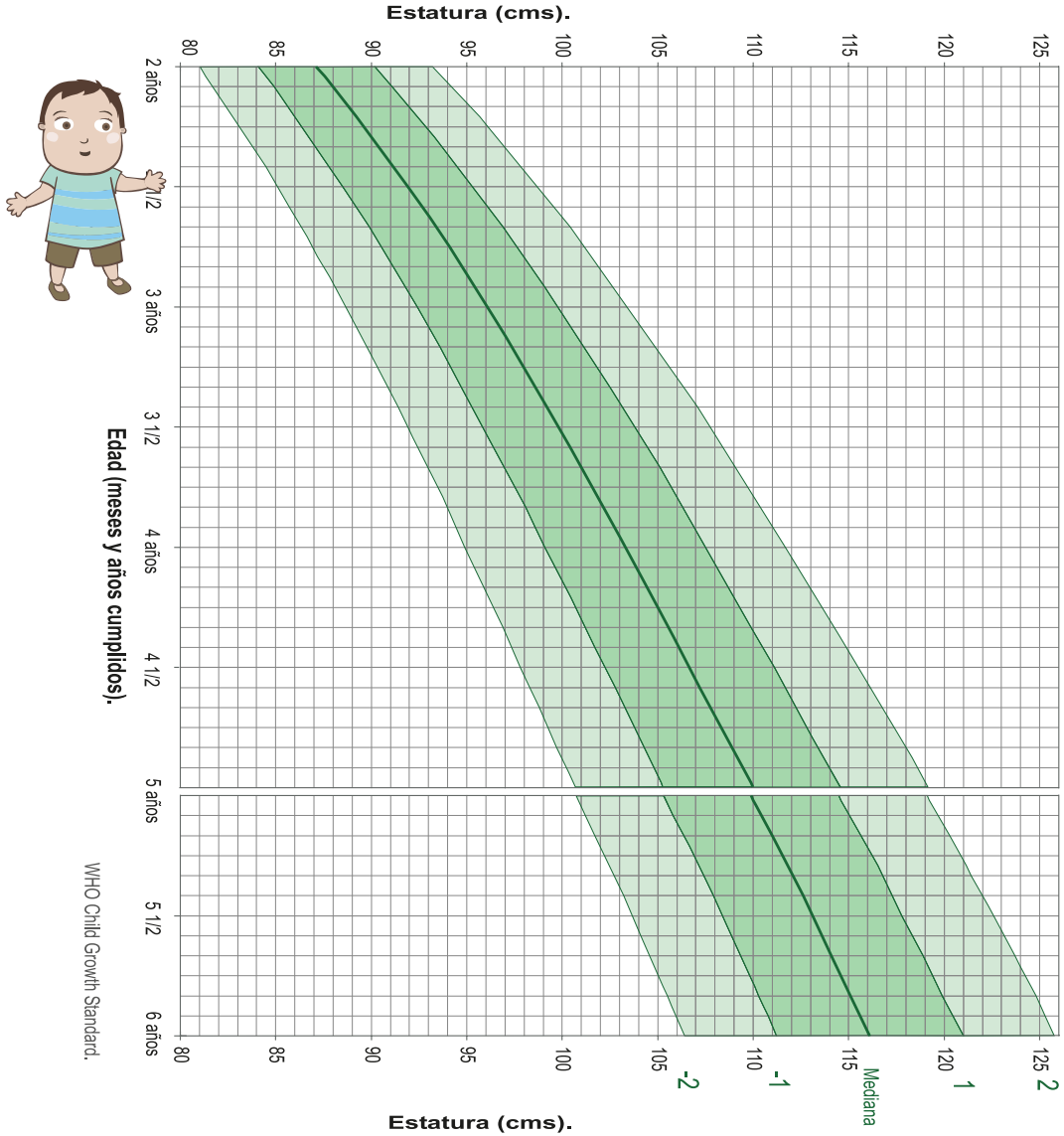
Recuerde: Nadie conoce mejor al niño o niña que su familia.

Gráfico 5: peso por edad niños de 2 a 6 años
(mediana y desviaciones estándar)



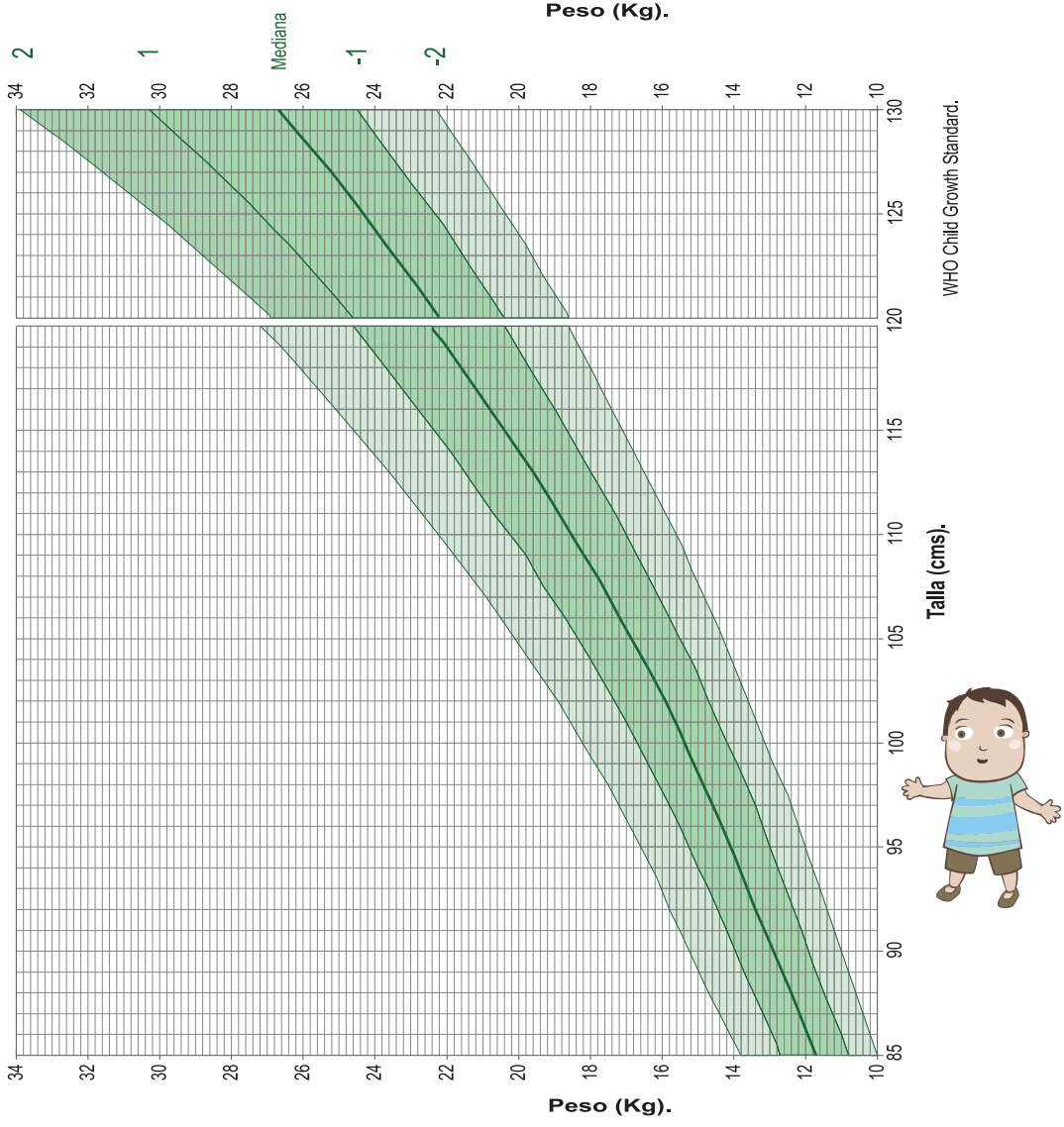
Enseñando a los niños y niñas desde su nacimiento que todos tienen los mismos derechos, aprenden a respetarse mutuamente, evitando la violencia intrafamiliar.

Gráfico 6: estatura por edad niños de 2 a 6 años
(mediana y desviaciones estándar)



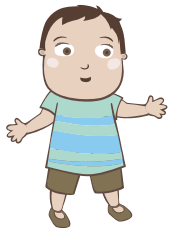
Enseñando a los niños y niñas desde su nacimiento que todos tienen los mismos derechos, aprenden a respetarse mutuamente, evitando la violencia intrafamiliar.

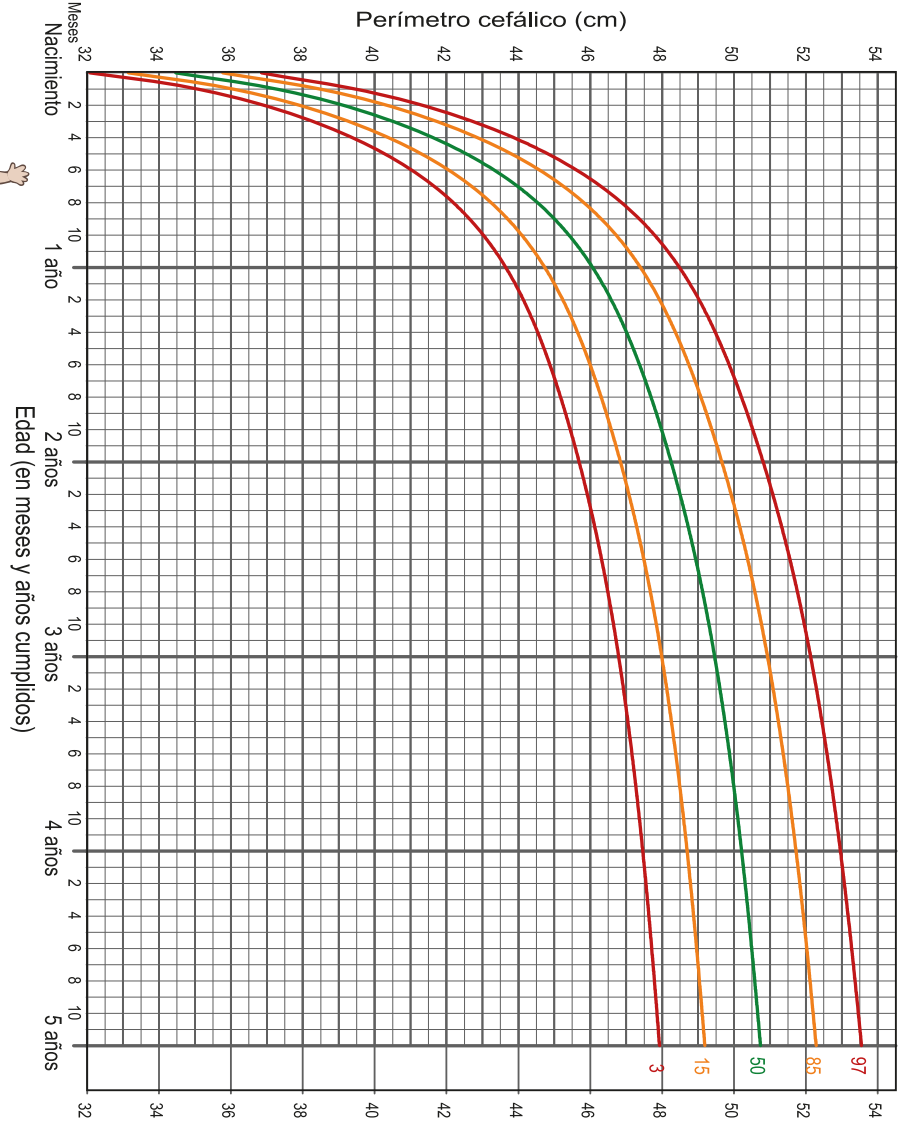
Gráfico 7: peso por estatura niños de 85 a 130 cms.
(mediana y desviaciones estándar)



Dale oportunidades a tu niño(a) para descubrir, experimentar, comunicarse y aprender.

Gráfico 8: circunferencia craneana por edad niños de 0 a 5 años (mediana y desviaciones estándar)





Dale oportunidades a tu niño(a) para descubrir, experimentar, comunicarse y aprender.

Entrega productos del programa nacional de alimentación complementaria (pnac)

Fecha			Edad	Diagnóstico Nutricional Integrado	Tipo de Producto*	N° de kilos	Firma responsable entrega de alimentos	Fecha Próxima Entrega		
Día	Mes	Año						Día	Mes	Año

*Tipo de producto
PF: Purita Fortificada
PC: Purita Cereal
MS:Mi Sopita
PT: Fórmula Prematuro
FC: Fórmula de continuación
PKU: Fórmula PKU
Otro: Especifique

Entrega productos del programa nacional de alimentación complementaria (pnac)

Fecha			Edad	Diagnóstico Nutricional Integrado	Tipo de Producto*	N° de kilos	Firma responsable entrega de alimentos	Fecha Próxima Entrega		
Día	Mes	Año						Día	Mes	Año

*Tipo de producto
PF: Purita Fortificada
PC: Purita Cereal
MS:Mi Sopita
PT: Fórmula Prematuro
FC: Fórmula de continuación
PKU: Fórmula PKU
Otro: Especifique

Entrega productos del programa nacional de alimentación complementaria (pnac)

Fecha			Edad	Diagnóstico Nutricional Integrado	Tipo de Producto*	N° de kilos	Firma responsable entrega de alimentos	Fecha Próxima Entrega		
Día	Mes	Año						Día	Mes	Año

*Tipo de producto
PF: Purita Fortificada
PC: Purita Cereal
MS:Mi Sopita
PT: Fórmula Prematuro
FC: Fórmula de continuación
PKU: Fórmula PKU
Otro: Especifique

Entrega productos del programa nacional de alimentación complementaria (pnac)

Fecha			Edad	Diagnóstico Nutricional Integrado	Tipo de Producto*	N° de kilos	Firma responsable entrega de alimentos	Fecha Próxima Entrega		
Día	Mes	Año						Día	Mes	Año

*Tipo de producto
PF: Purita Fortificada
PC: Purita Cereal
MS:Mi Sopita
PT: Fórmula Prematuro
FC: Fórmula de continuación
PKU: Fórmula PKU
Otro: Especifique

¡Recomendaciones para una lactancia exitosa!

La lactancia es el vínculo de amor que vuelve sanos, fuertes y felices a nuestras niños y niñas

Cada proceso de lactancia es único, ambos se deben aprender a conocer y entender. ¡Pidan ayuda cuantas veces sea necesario!. Las dificultades en la LACTANCIA MATERNA son consulta de URGENCIA en el CESFAM.

Asegúrate de consumir abundante líquidos, alimentos saludables y descansar. Pide ayuda a tu familia e involúcralos en el proceso de amantamiento.

¡Recuerda!: Toma decisiones informada frente al proceso de Lactancia

Referencia OMS/ Semana de la Lactancia Materna 2013

COMISION NACIONAL DE LACTANCIA MATERNA

TALLER DE HABILIDADES DE CRIANZA PARA PADRES, MADRES Y CUIDADORES(AS)

¡Asiste al taller "Nadie es Perfecto"!

Consulta en tu centro de salud el nombre del facilitador(a) que realiza el taller y dónde te puedes inscribir

Chile crece contigo
Protección Integral a la Infancia