

GUÍA PARA LA ACCIÓN

EDAD: 0-2 MESES

Características				Reunión de AIN-C	Visita Domiciliaria	
¿Está Enfermo/a?	Pregunte a la madre y observe en el niño o niña	¿Crecimiento?	¿Lactancia?	Lámina	Prioridad	Láminas Adicionales
No está enfermo/a		Crecimiento adecuado	Si da de mamar	2	+	
			No da de mamar	6		
		Crecimiento inadecuado	Si da de mamar	3	+	
			No da de mamar	7	+ +	
Sí está enfermo/a	<div>Busque si el niño o niña tiene algún signo de peligro</div> <div>Use lámina 17b</div> <div>- ¿Tiene Tos?</div> <div>- Respira rápido o esta cansadito/a</div> <div>60 respiraciones o más</div> <div>- ¿Tiene Diarrea?</div>	REFERENCIA AL HOSPITAL			17b	+ + +
		Crecimiento adecuado	Si da de mamar	2 y 17	+ +	
			No da de mamar	6 y 17	+ + +	
		Crecimiento inadecuado	Si da de mamar	3 y 17	+ + +	
			No da de mamar	7 y 17	+ + +	
		Crecimiento adecuado	Si da de mamar	2 y 18	+ +	19
			No da de mamar	6 y 18	+ + +	19
		Crecimiento inadecuado	Si da de mamar	3 y 18	+ + +	19
			No da de mamar	7 y 18	+ + +	19

La impresión de estos materiales es posible gracias al apoyo del Pueblo de los Estados Unidos a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), según los términos del contrato 7200AA18C00070 otorgado a JSI Research & Training Institute, Inc. El contenido es responsabilidad exclusiva de Secretaria de Salud de Honduras y las mismas no necesariamente reflejan la perspectiva de USAID ni del Gobierno de los Estados Unidos de América.

GUÍA PARA LA ACCIÓN

EDAD: 3-5 MESES

Características				Reunión de AIN-C	Visita Domiciliaria			
¿Está Enfermo/a?	Pregunte a la madre y observe en el niño o niña	¿Crecimiento?	¿Lactancia?	Lámina	Prioridad	Láminas Adicionales		
No está enfermo/a		Crecimiento adecuado	Si da de mamar	4	+			
			No da de mamar	6				
		Crecimiento inadecuado	Si da de mamar	5	+			
			No da de mamar	7				
Sí está enfermo/a		REFERENCIA AL HOSPITAL			17a	+	+	+
		Crecimiento adecuado	Si da de mamar	4 y 17c	+	+		
			No da de mamar	6 y 17c				
		Crecimiento inadecuado	Si da de mamar	5 y 17c	+	+	+	
			No da de mamar	7 y 17c				
		Crecimiento adecuado	Si da de mamar	4 y 18	+	+	19 y 20	
			No da de mamar	6 y 18				
		Crecimiento inadecuado	Si da de mamar	5 y 18	+	+	19 y 20	
			No da de mamar	7 y 18				
					+	+	+	19 y 20

La impresión de estos materiales es posible gracias al apoyo del Pueblo de los Estados Unidos a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), según los términos del contrato 7200AA18C00070 otorgado a JSI Research & Training Institute, Inc. El contenido es responsabilidad exclusiva de Secretaria de Salud de Honduras y las mismas no necesariamente reflejan la perspectiva de USAID ni del Gobierno de los Estados Unidos de América.

GUÍA PARA LA ACCIÓN

EDAD: 6-8 MESES

Características				Reunión de AIN-C	Visita Domiciliaria			
¿Está Enfermo/a?	Pregunte a la madre y observe en el niño o niña	¿Crecimiento?	¿Lactancia?	Lámina	Prioridad	Láminas Adicionales		
No está enfermo/a		Crecimiento adecuado	Si tiene apetito	8	+			
			No tiene apetito	8 y 16				
		Crecimiento inadecuado	Si tiene apetito	9	+			
			No tiene apetito	9 y 16				
Sí está enfermo/a	Busque si el niño o niña tiene algún signo de peligro Use lámina 17a	REFERENCIA			17a	+	+	+
		Crecimiento adecuado	Si tiene apetito	8 y 17c	+	+	8	
	No tiene apetito		16 y 17c					
	Crecimiento inadecuado	Si tiene apetito	9 y 17c	+	+	9		
		No tiene apetito	16 y 17c					
	Crecimiento adecuado	Si tiene apetito	8 y 18	+	+	19 y 20		
		No tiene apetito	16 y 18					
	Crecimiento inadecuado	Si tiene apetito	9 y 18	+	+	19 y 20		
		No tiene apetito	16 y 18					
	Crecimiento adecuado	Si tiene apetito	8 y 17c	+	+	8		
		No tiene apetito	16 y 17c					
	Crecimiento inadecuado	Si tiene apetito	9 y 17c	+	+	9		
No tiene apetito		16 y 17c						

La impresión de estos materiales es posible gracias al apoyo del Pueblo de los Estados Unidos a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), según los términos del contrato 7200AA18C00070 otorgado a JSI Research & Training Institute, Inc. El contenido es responsabilidad exclusiva de Secretaria de Salud de Honduras y las mismas no necesariamente reflejan la perspectiva de USAID ni del Gobierno de los Estados Unidos de América.

GUÍA PARA LA ACCIÓN

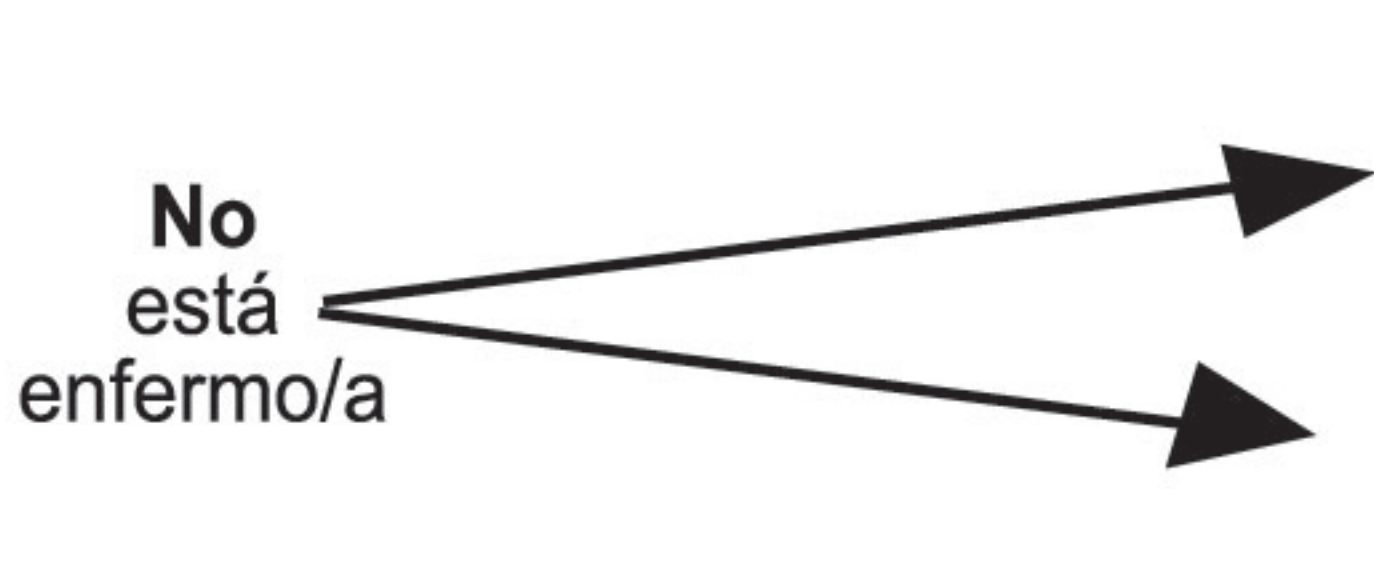
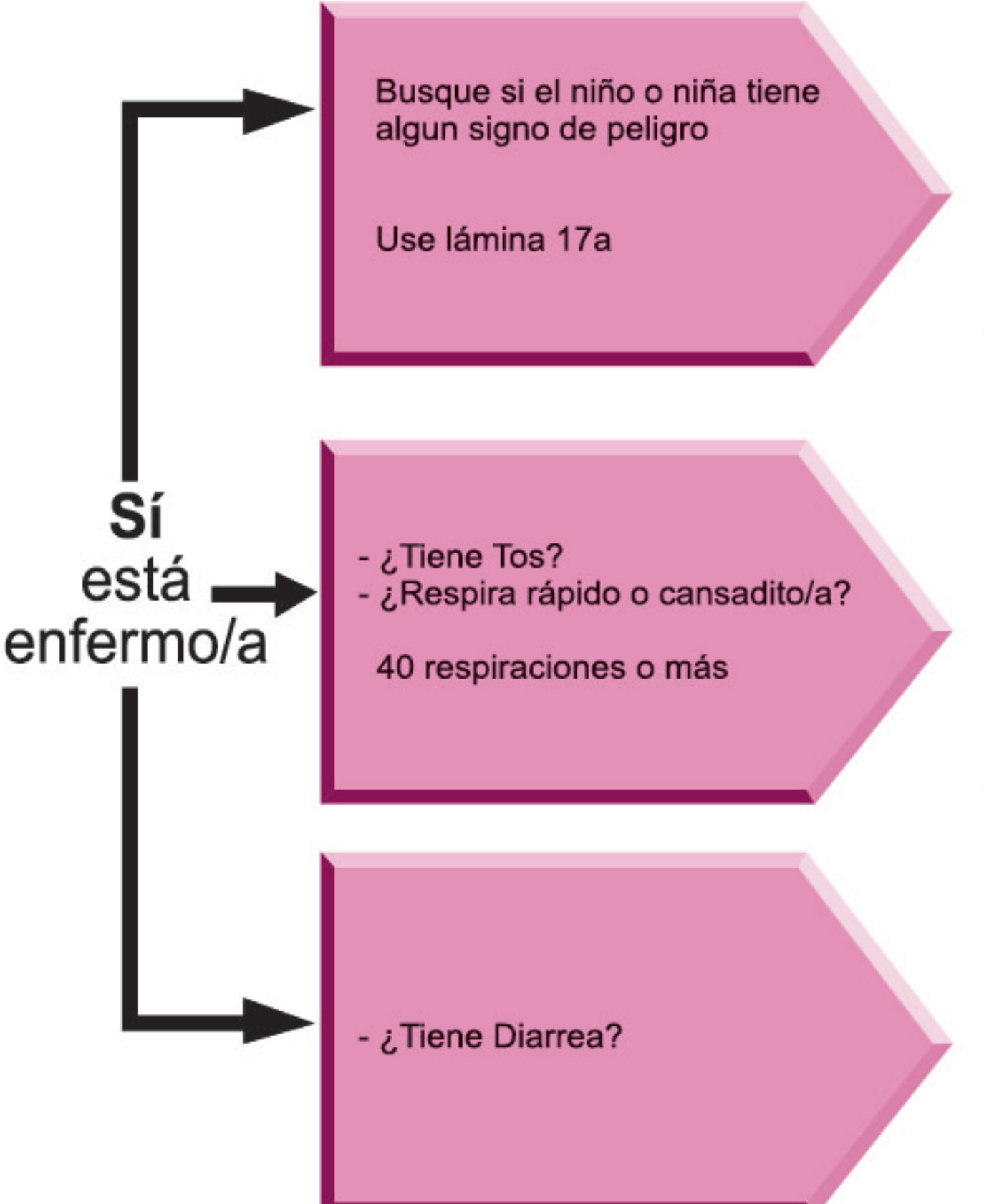
EDAD: 9-11 MESES

Características		¿Apetito?	Reunión de AIN-C	Visita Domiciliaria	
¿Está Enfermo/a?	Pregunte a la madre y observe en el niño o niña	¿Crecimiento?	¿Lactancia?	Lámina	Prioridad Láminas Adicionales
No está enfermo/a		Crecimiento adecuado	Si tiene apetito	10	+ + + +
			No tiene apetito	10 y 16	
		Crecimiento inadecuado	Si tiene apetito	11	
			No tiene apetito	11 y 16	
Sí está enfermo/a	Busque si el niño o niña tiene algún signo de peligro Use lámina 17a - ¿Tiene Tos? - ¿Respira rápido o cansadito/a? 50 respiraciones o más - ¿Tiene Diarrea?	REFERENCIA		17a	+ + +
		Crecimiento adecuado	Si tiene apetito	10 y 17c	+ +
			No tiene apetito	16 y 17c	+ + +
		Crecimiento inadecuado	Si tiene apetito	11 y 17c	+ + +
			No tiene apetito	16 y 17c	+ + +
		Crecimiento adecuado	Si tiene apetito	10 y 18	+ +
			No tiene apetito	16 y 18	+ + +
		Crecimiento inadecuado	Si tiene apetito	11 y 18	+ + +
			No tiene apetito	16 y 18	+ + +
					19 y 20 10, 19 y 20 19 y 20 11, 19 y 20

La impresión de estos materiales es posible gracias al apoyo del Pueblo de los Estados Unidos a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), según los términos del contrato 7200AA18C00070 otorgado a JSI Research & Training Institute, Inc. El contenido es responsabilidad exclusiva de Secretaria de Salud de Honduras y las mismas no necesariamente reflejan la perspectiva de USAID ni del Gobierno de los Estados Unidos de América.

GUÍA PARA LA ACCIÓN

EDAD: 12-17 MESES

Características				Reunión de AIN-C	Visita Domiciliaria	
¿Está Enfermo/a?	Pregunte a la madre y observe en el niño o niña	¿Crecimiento?	¿Apetito?	Lámina	Prioridad	Láminas Adicionales
No está enfermo/a		Crecimiento adecuado	Si tiene apetito → 12	12 y 16	+	
		No tiene apetito → 12 y 16				
		Crecimiento inadecuado	Si tiene apetito → 13	11 y 16	+	
			No tiene apetito → 11 y 16		+ +	
Sí está enfermo/a		REFERENCIA → 17a			+ + +	
		Crecimiento adecuado	Si tiene apetito → 12 y 17c	16 y 17c	+ +	12
			No tiene apetito → 16 y 17c		+ + +	
		Crecimiento inadecuado	Si tiene apetito → 13 y 17c	16 y 17c	+ + +	13
			No tiene apetito → 16 y 17c		+ + +	
		Crecimiento adecuado	Si tiene apetito → 12 y 18	16 y 18	+ +	19 y 20 12, 19 y 20
			No tiene apetito → 16 y 18		+ + +	
		Crecimiento inadecuado	Si tiene apetito → 13 y 18	16 y 18	+ + +	19 y 20 12, 19 y 20
			No tiene apetito → 16 y 18		+ + +	

La impresión de estos materiales es posible gracias al apoyo del Pueblo de los Estados Unidos a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), según los términos del contrato 7200AA18C00070 otorgado a JSI Research & Training Institute, Inc. El contenido es responsabilidad exclusiva de Secretaria de Salud de Honduras y las mismas no necesariamente reflejan la perspectiva de USAID ni del Gobierno de los Estados Unidos de América.

GUÍA PARA LA ACCIÓN

EDAD: 18-23 MESES

Características				Reunión de AIN-C	Visita Domiciliaria	
¿Está Enfermo/a?	Pregunte a la madre y observe en el niño o niña	¿Crecimiento?	¿Apetito?	Lámina	Prioridad	Láminas Adicionales
No está enfermo/a		Crecimiento adecuado	Si tiene apetito	14	+	
			No tiene apetito	14 y 16		
		Crecimiento inadecuado	Si tiene apetito	15	+	
			No tiene apetito	15 y 16	+ +	
Sí está enfermo/a	Busque si el niño o niña tiene algún signo de peligro Use lámina 17a - ¿Tiene Tos? - ¿Respira rápido o cansadito/a? 40 respiraciones o más - ¿Tiene Diarrea?	REFERENCIA			17a	+ + +
		Crecimiento adecuado	Si tiene apetito	14 y 17c	+ +	14
			No tiene apetito	16 y 17c	+ + +	
		Crecimiento inadecuado	Si tiene apetito	15 y 17c	+ + +	15
			No tiene apetito	16 y 17c	+ + +	
		Crecimiento adecuado	Si tiene apetito	10 y 18	+ +	19 y 20
			No tiene apetito	16 y 18	+ + +	
		Crecimiento inadecuado	Si tiene apetito	9 y 18	+ + +	19 y 20
			No tiene apetito	16 y 18	+ + +	

La impresión de estos materiales es posible gracias al apoyo del Pueblo de los Estados Unidos a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), según los términos del contrato 7200AA18C00070 otorgado a JSI Research & Training Institute, Inc. El contenido es responsabilidad exclusiva de Secretaria de Salud de Honduras y las mismas no necesariamente reflejan la perspectiva de USAID ni del Gobierno de los Estados Unidos de América.

GUÍA PARA LA ACCIÓN

EDAD: 24-60 MESES

Características		Visita Domiciliaria		
¿Está Enfermo/a?	Pregunte a la madre y observe en el niño o niña	Lámina	Prioridad	Láminas Adicionales
<p>Sí está enfermo/a</p>	<p>Busque si el niño o niña tiene algún signo de peligro</p> <p>Use lámina 17a</p>	<p>REFERENCIA AL HOSPITAL</p> <p>17a</p>	<p>+</p> <p>+</p> <p>+</p>	<p>14</p>
	<p>- ¿Tiene Tos?</p> <p>- ¿Respira rápido o cansadito/a?</p> <p>40 respiraciones o más</p>	<p>17c</p> <p>14</p>	<p>+</p> <p>+</p> <p>+</p>	<p>14</p>
	<p>- ¿Tiene Diarrea?</p>	<p>18</p> <p>14</p>	<p>+</p> <p>+</p> <p>+</p>	<p>19 y 20</p> <p>14 y 20</p>

La impresión de estos materiales es posible gracias al apoyo del Pueblo de los Estados Unidos a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), según los términos del contrato 7200AA18C00070 otorgado a JSI Research & Training Institute, Inc. El contenido es responsabilidad exclusiva de Secretaria de Salud de Honduras y las mismas no necesariamente reflejan la perspectiva de USAID ni del Gobierno de los Estados Unidos de América.