

Desarrollo de la niña

DE 0 A 1 MESES

- Patalea
- Sigue objetos con la mirada horizontalmente
- Parpadea ante la presencia súbita de la mano
- Reacciona a las caricias o arrullos
- Reacciona a sonidos fuertes

DE 3 A 4 MESES

- Levanta la parte superior de su cuerpo, apoyándose en los antebrazos
- Abre y mira sus manos
- Pone atención a la conversación
- Sigue con la cabeza movimientos de horizontalmente, desde el centro de su cabeza

DE 6 A 7 MESES

- Se voltea completamente
- Agarra objetos pequeños con los dedos
- Atiende y responde con gesto de manos y cara
- Demuestra preferencia por objetos y personas
- Explora activamente con las manos

DE 9 A 10 MESES

- Cambia de posición de acostado a sentado
- Sostiene objetos uno en cada mano a la vez
- Niega con movimiento de cabeza
- Expresa sentimientos de afecto
- Sigue con la mirada y descubre un objeto escondido

DE 12 A 18 MESES

- Se mantiene parado momentáneamente sin apoyarse.
- Camina sin ayuda
- Raya, pinta, mancha con intensidad sobre una superficie
- Hace torre de tres cubos
- Nombra un objeto

DE 24 A 30 MESES

- Se para en un pie con ayuda.
- Encaja bien dos círculos de diferente tamaño
- Imita garabatos circulares
- Utiliza frases de dos a tres palabras
- Muestra sus emociones: alegría, enojo, tristeza, otros
- Le gusta bailar

MAYOR DE TRES AÑOS

- Es sociable, conversador y curioso, pregunta por todo.
- Le gusta jugar a la libre con otros niños
- Cumple órdenes completas
- Se viste solo.
- Avisa cuando desea orinar y/o defecar (de 24 a 48 meses).
- Le gusta juegos de representación de personas, le encanta jugar con agua, arena, plastilina, pelotas, dibujar, colorear...

DE 1 A 2 MESES

- Extiende brazos y piernas libremente
- Sigue objetos con la mirada verticalmente
- Hace sonidos con la garganta
- Reacciona o se calma con la voz humana
- Reacciona pestañeando ante la luz intensa

DE 4 A 5 MESES

- Intenta incorporarse tomada de las manos.
- Trata de coger objetos cercanos con cada mano
- Imita los sonidos como a,o,u.
- Ríe a carcajadas respondiendo a las cosquillas
- Agarra un objeto, lo observa y se lo lleva a la boca

DE 7 A 8 MESES

- Lleva los pies y las manos hacia la boca
- Usa el dedo índice para explorar
- Pronuncia palabras de dos sílabas iguales: mama, papa, aga
- Distingue conocidos de desconocidos y reacciona
- Lanza un objeto y lo sigue con la mirada

DE 10 A 11 MESES

- Gatea bien
- Mete y saca objetos de una taza
- Comprende el significado de “sí” y “no”
- Intenta comer sin ayuda
- Juega a lanzar objetos para que se los devuelvan

DE 12 A 18 MESES

- Dice al menos dos palabras distintas a mamá y papá
- Come sin ayuda utilizando un utensilio
- Colabora al vestirse y desvestirse
- Utiliza un objeto largo para alcanzar otro objeto
- Anticipa con la mirada, la salida de un objeto

DE 30 A 36 MESES

- Camina hacia atrás, arrastrando un juguete
- Salta en el mismo lugar, con los pies juntos
- Enrosca y desenrosca la tapa de un frasco
- Copia el círculo
- Conoce por su nombre al menos cinco objetos que le son familiares

DE 2 A 3 MESES

- Controla la cabeza
- Abre el puño de las manos
- Busca la fuente del sonido
- Reconoce a su cuidador
- Voltea la cabeza siguiendo el movimiento de los objetos
- Emite sonidos

DE 5 A 6 MESES

- Se voltea parcialmente
- Agarra un objeto uno en cada mano
- Conversa con sonidos repetidos: ba ba, m ama, ta ta ta.
- Extiende sus manos a las personas
- Mueve el chinchín por su imitación.

DE 8 A 9 MESES

- Gatea utilizando sus dos manos y sus dos rodillas
- Recoge objetos pequeños con los dedos pulgar e índice
- Se despide o saluda con gestos de la mano
- Coopera con juegos como hacer tortillitas
- Juega a esconder su cara

DE 11 A 12 MESES

- Se para, se sostiene y da pasos laterales agarrándose.
- Entiende órdenes simples
- Se identifica a sí misma por su nombre
- Tararea más palabras: pan, agua, oso, dada, mamá...
- Se mueve y trata de seguir el ritmo de la música

DE 18 A 24 MESES

- Salta cuando alguien la sujeta de las manos.
- Sube escaleras con ayuda
- Abre y tapa bien un recipiente redondo
- Verbalmente pide al menos tres cosas familiares
- Reconoce por lo menos cinco partes de su cuerpo
- Reconoce por su nombre al menos tres objetos familiares en una foto

DE 30 A 36 MESES

- Le gusta repetir cantos o rimas simples
- Intenta unir palabras para expresar sus ideas.
- Usa las palabras, “yo” o “mío”
- Dice los nombres de familiares cercanos
- Lava y seca las manos
- Separa y agrupa objetos por su forma

La impresión de este material 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 la Secretaría de Salud de Honduras y las mismas no necesariamente reflejan la perspectiva de USAID ni del Gobierno de los Estados Unidos de América.

Historia clínica de la niña (ambulatoria)

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ N° de historia clínica \_\_\_\_\_

No. de Identidad \_\_\_\_\_ N° en el Listado \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ Edad de la Madre \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_ Establecimiento \_\_\_\_\_

**Antecedentes perinatales**

**NACIMIENTO**

Instit. ☐ Domicilio ☐ Otro ☐

Médico ☐ Enfermera ☐

Partera ☐ Aux. Enf. ☐

Otro ☐

**PESO AL NACER** \_\_\_\_\_ g.

Menor de 2500g. ☐

**TALLA AL NACER** \_\_\_\_\_ cm

PER. CER. \_\_\_\_\_ cm

No. de Nacimiento \_\_\_\_\_

Apego precoz SI ☐ NO ☐

<b>EDAD GESTAC. AL NACER</b>	<b>Patologías RN</b>	Ninguno <input type="checkbox"/>	Mem. Hial. <input type="checkbox"/>	Apneas <input type="checkbox"/>	Infección <input type="checkbox"/>	<b>Condición de RN</b>	<b>Intervalo Inter-genésico</b>
		Sifilis <input type="checkbox"/>	S.D.R. asp. <input type="checkbox"/>	Hemorrag. <input type="checkbox"/>	Neurolog. <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Semanal Gestacional	<input type="checkbox"/> menor 37 mayor 41	Otras <input type="checkbox"/>	Otros S.D.R. <input type="checkbox"/>	Hiperbil. <input type="checkbox"/>	Anom. Cong. <input type="checkbox"/>	Con patología <input type="checkbox"/>	-24 meses <input type="checkbox"/> +24 meses <input type="checkbox"/>

Recibió Lactancia materna exclusiva: SI ☐ NO ☐

Vacunas

FECHA DE APLICACIÓN

	RECIENTE NACIDO	1º Dosis	2º Dosis	3º Dosis	Refuerzo
B.C.G.	-----				
Hepatitis B (Pediátrica)	-----				
Sabin (Poliomielitis)	-----	-----	-----	-----	-----
DPT-HepB-Hib (Pentavalente)	-----	-----	-----	-----	-----
Neumococo	-----	-----	-----	-----	-----
Rotavirus	-----	-----	-----		-----
S.R.P. (Dosis única)	-----	-----	-----		-----
D.P.T. (Difteria, Tos Ferina y Tétanos)					1er ----- 2do -----
Influenza		-----	-----	-----	-----
Dosis adicional de Sabin*		-----	-----	-----	-----
Dosis adicional de SRP **		-----	-----	-----	-----
Otras (Especificar)	-----				
Varicela ***	-----				

Suplementación de Micronutrientes

VITAMINA A **					
	Dar 100.000 UI	Dar 200.000 UI			
	6 a 11 meses	1 año	2 años	3 años	4 años
1era dosis					
2da dosis					

ZINC

6 meses					
1 año					
2 años					
3 años					
4 años					

HIERRO

	4to mes	5to mes	6to mes	7mo mes	8vo mes	9no mes	10mo mes	11vo mes	12vo mes
1 año									
2 años									
3 años									
4 años									

Niña prematura o con un peso menor a 2,500 gr., iniciar suplementación a los 30 días

Desparasitación

2 años									
3 años									
4 años									