Alimentación durante el

primer año de vida

Marque con una X en la casilla del mes en que se inicia la alimentación.

LIMENTOS																	
Edad en meses cumplidos	0		1	2	2	3	4	ļ	5	6	;	7	8	9	1	0 1	1 1
Leche materna	T	е	×	c	Ι	ú	5	1	v a	1							
Vegetales																	
Frutas (excepto cítricos)																	
Maíz						T											
Arroz						T			T				T	T			
Otros cereales (pan, avena)																	
Came (hígado y pollo)						T		-									
Pescado Blanco						T			Ī				T				T
Yema de Huevo						T		-					1				
Huevo completo						T		-					1				
Frijoles			-			T			1				1				
Derivados de la Leche																	
Agua																	
Otras leches									T				T				

Agua			ļl					
Otras leches								
Claa	**********	_						
Suplemen								
Micro	nutrie	ente	S					
VITABILIA	// N //							
VITAMINA	A							
	Dar 100.00 UI	Dar 200.0	000 UI					
	6 a 11 meses	1 año		2 años	3	años	4	años
Primera dosis								
Segunda dosis								
					-		-	
ERRO								
4to mes 5to me	s 6to mes 7	mo mes 8	3vo mes	9no mes	10mo n	nes 11w	mes 1	2vo mes
1 año								
2 años								
3 años								
4 años								
					-			
Cada año suplement	tar por tres meses	consecutivo	S					
Niño prematuro o co	n un peso menor	a 2,500 gr.,	iniciar su	plementa	ción a los	30 días.		
TAMIZAL	E NEONAT/	AL MET	ARÓL	ICO		SI	NO	
THIRD AS	LINEONALI							
						_		
Hipotiroidismo	 Fenilcetonur 	ia Galac	tosemía	- 1	Hiperpla	sia	Fib	rosis

suprarrenal congénita

Cardiopatía Congénita Otros

desparasitar a su hijo dos veces al año. Consulte al establecimiento de salud

Iniciar lactancia materna exclusiva al nacer hasta los seis meses de edad. A partir de los seis meses de edad iniciar con agua, otros alimentos y continuar la lactancia materna hasta los dos años o más.

Desarrollo de la niña

DE O 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 1 A 2 MESES Extiende brazos y piernas libremente Sigue objetos con la mirada verticalmente Sonrisa social Reacciona o se calma con la voz humana Reacciona pestañeando con la luz intensa	DE 10 A 11 MESES Gatea muy bien camina sostenido de una mano Mete y saca objetos de una taza Comprende el significado de "si" y "no" Intenta comer sin ayuda	DE 11 A 12 MESES Se pone de pie apoyándose Entiende ordenes simples Se identifica a si mismo por su nombre Dice palabras de dos silabas: bebé, mano, vaso Se mueve y trata de seguir el ritmo de la música
DE 2 A 3 MESES Beva 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 Hace juegos vocálicos espontáneos	DE 3 A 4 MESES Levanta la parte superior de su cuerpo, apoyándose en los antebrazos Mira sus manos Pone atención a la conversación Sigue con la cabeza movimientos horizontales Mantiene erguida y firme la cabeza	DE 12 A 15 MESES Camina solo sin ayuda Introduce objetos grandes en recipientes de boca ancha Construye torres de dos cubos Juega solo Utiliza más palabras	DE 15 A 18 MESES Sube escalera gateando Introduce objetos pequeños en frascos o botellas Se viste con ayuda Ayuda en tareas simples de la casa Señala algunas partes de su cuerpo
DE 4 A 5 MESES Intenta incorporarse tornado de las manos Trata de coger objetos cercanos, con cada mano Imita los sonidos a, o, u Rie a carcajadas respondiendo a cosquillas Ileva objetos a la boca DE 6 A 7 MESES Se voltea completamente	DE 5 A 6 MESES Se voltea pardalmente Agarra un objeto en cada mano Conversa con sonidos repetidos: ba ba, ma ma, ta ta Extiende sus manos a las personas Mueve el chinchín por su imitación DE 7 A 8 MESES Lleva los pies y las manos a la boca	DE 18 A 21 MESES Tira la pelota corre Se sube a una silla Sube escaleras con ayuda Discrimina entre tu y yo Reconoce al menos 5 partes de su cuerpo Defiende sus juguetes Come solo	DE 21 A 24 MESES Hace torres de 7 cubos Usa pronombres "tu", "yo", "mi" Realiza frases como "mama vamos calle" "mama quier Pasa paginas sueltas de un libro Cuenta experiencias inmediatas
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 Se sienta sin apoyo por breves minutos. DE 8 A 9 MESES Gatea utilizando sus dos manos y sus dos rodillas Recoge objetos pequeños con los dedos pulgar y dedo índice.		DE 24 A 30 MESES Salta en dos pies Camina en talones Realiza líneas verticales y horizontales, sin cruzarlas Inita figuras cerradas (círculos) Intenta colocar roscas Se pone alguna ropa Conoce su nombre completo	DE 30 A 36 MESES Conoce su edad Conoce su sexo Cuenta tres objetos Desabrocha la ropa, se pone los zapatos Se lava las manos Imita una cruz en el aire Reconoce adelante, atrás, al lado
Se despide o saluda con gestos de la mano Coopera con juegos como hacer tortilitas Juega a esconder su cara	Niega con movimiento de la cabeza Expresa sentimientos de afecto Sigue con la mirada y descubre un objeto oculto	DE 36 A 48 MESES Control de Esfinteres (24 -48 meses) Juega con otros niños Cumple ordenes completas Copia un cuadrado y una cruz Utiliza tijeras Salta en un pie Dibuja una persona (la cabeza y otras partes)	DE 48 A 60 MESES Pregunta frecuentemente ¿Por qué? Conoce los días de la semana Se viste y desviste Copia un triangulo Identifica y nombra colores Numera hasta diez
A partir de los dos años	s este pendiente de		

Siempre que acuda a la unidad de salud porte esta tarjeta y su carnet de vacunación, cuidelo.

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.







Nombre	
No. de Identidad	
Fecha de Nacimiento: Día Mes	Año
Padre	
Madre	
Numero Télefono/Celular	
Domicilio	
Establecimiento	
Codigo Establecimiento de Salud:	
Nº de historia clínica	
Nº en el Listado	Edad de Captación:

