

Cuaderno de Salud de Niñas y Niños fue realizado por el Departamento de Ciclo Vital, la Secretaría Ejecutiva de Chile Crece Contigo del Ministerio de Salud y los Equipos del Programa Nacional de Salud del Niño y la Niña de los Servicios de Salud de País.

Ilustración de la portada realizada por los niños y niñas del jardín infantil "Las Viñitas", comuna de Peñalolen, Región Metropolitana.

Derechos reservados ISBN: 978-956-8823-22-1 Santiago de Chile, 2009

DECLARACIÓN DE LOS DERECHOS DEL NIÑO

Asamblea General de las Naciones Unidas, 1959.



Los niños y las niñas:

- Disfrutarán de todos los derechos sin excepción.
- Gozarán de una protección especial y dispondrán de oportunidades y servicios, para que puedan desarrollarse en forma saludable y normal.
- Tienen derecho desde su nacimiento a un nombre y a una nacionalidad.
- Deben gozar de los beneficios de la seguridad social.
- Aquellos/as con impedimentos físicos o mentales o que sufran impedimento social deben recibir tratamiento, educación y cuidados especiales.
- Para el pleno y armonioso desarrollo de su personalidad, necesitan amor y comprensión.
- Tienen derecho a recibir educación, y a disfrutar plenamente de juegos y recreaciones.
- Deben estar entre los primeros que reciban protección y socorro.
- Deben ser protegidos contra toda forma de abandono, crueldad y explotación.
- 10.- Deben ser protegidos contra prácticas que puedan fomentar la discriminación racial, religiosa o de cualquier otra índole. Deben ser educados en un espíritu de comprensión, tolerancia, amistad entre los pueblos, paz y fraternidad universal.





Su hija o hijo es una persona única e irrepetible, como cada nuevo miembro de la sociedad en que vivimos.

Pasarán años antes de que pueda ser responsable de sí misma/o y capaz de contribuir socialmente. Mientras tanto su familia y la sociedad son responsables de su cuidado, pero especialmente son responsables de respetarla/o, quererla/o, educarla/o, proporcionándole un entorno seguro, cálido y con estímulos apropiados para su desarrollo.

Tiene derechos propios y mientras sea menor de edad, es responsabilidad de su familia hacerlos valer en su nombre, con la ayuda de la comunidad y el Estado.

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

Este cuaderno registra la historia de salud de su hijo/a. Léalo y realice las actividades propuestas en cada control. Llévelo cada vez que solicite atención en su Centro de Salud o en el Hospital y a cada control o consulta. Así, quien atiende al niño o niña podrá registrar

la información que es importante para usted y su hija o hijo.

En las hojas finales, escriba sus observaciones y dudas para comentarlas durante la atención. Recuerde: Nadie conoce mejor al niño o niña que su familia.



foto del niño (a)

MIS DATOS

Servicio de Salud			0			
Comuna						
Establecimiento		Sector				
Fono 800	N° Carpe	eta Familiar N° Ficha				
Nombre:						
RUN (RUT):						
Teléfono familia:						
Dirección:						
TELÉFONOS DE UTILIDAD						
Consultorio o Centr	o de Salud:					
Salud Responde:	600-360-7777 (Sin	Anteponer	Ningún Código)			
	Sapu:					
	Hospital:					
	Ambulancia:					



Mi nombre es	
pero me llaman cariñosamente	
Hora día / mes / año Nací en	
Mi mamá se llama	
Mi papá se llama	
Vivo con	
Vivo en	
Unidad Vecinal N°	
La persona que me cuida se llama	
y es mi	
ASISTENCIA SALA CUNA — JARDÍN INFANTIL - COLEGIO	
Desde los (meses - años) asisto a Sala Cuna	
Desde los (años) asisto a Jardín Infantil	
Desde los (años) asisto al Colegio	
Desde los (años) asisto a	

MI HISTORIA

GESTACIÓN
Riesgo Psicosocial: NO SI (si es "sí", colocar el número de la pauta riesgo psicosocial)
Presencia de patología en el embarazo: NO SI
Especifique:
NACIMIENTO
Participa padre u otro/a persona en Preparto: SI NO
Tipo de Parto: Único Múltiple Cesárea Fórceps Espontáneo
Contacto piel a piel: NO SI
Lactancia Materna en la primera hora de vida: NO SI
Participa padre u otro/a persona en el Parto: SI NO
Atención del RN: Diferida Inmediata causa:
Sexo: F M Peso al nacer Talla Per. Craneano
Alojamiento conjunto: SI No Causa:
Edad / Ex. Físico(sem.):
Peso EG: AEG PEG GEG Apgar: 1min. 5 min.
Reanimación Resp. Mascarilla Tubo endotraqueal
Enseñando a los niños y niñas, desde que nacen, que tienen todos

Enseñando a los niños y niñas, desde que nacen, que tienen todos los mismos derechos, es posible que aprendan a respetarse mutuamente, evitando así la violencia intrafamiliar.



RECIÉN NACIDA	A/O						
EXAMEN FÍSICO: No	rmal Alterado	Especifique					
HOSPITALIZADO: No Si Causa							
HOSPITALIZADO: No	Caus	a :					
PATOLOGÍA DEL RN:	No Si Espe	cifique					
ALIMENTACIÓN DUR	ANTE LA HOSPITALIZA	ción:					
Lactancia Materna Exc	clusiva LM + Fór	mula Fórmula					
EXÁMENES DE	LABORATORIO						
EXAMEN	FECHA	RESULTADO					
Grupo Sanguíneo - RH							
VDRL periférico							
Fenilquetonuria							
Hipotiroidismo							
VIH							
Otros							
Observaciones:							
EGRESO DEL R	ECIÉN NACIDO	/A:					
ALIMENTACIÓN AL EG	FECHA RESO:	PESO					
Lactancia Materna Exclu	siva LM + Fórm	ula Artificial					
Diagnóstico al egreso:							
Indicaciones/observacion	nes:						
Referida/o a:							



Fecha

Vacuna: BCG

PAUTAS DE DESARROLLO CONDUCTAS ESPERADAS POR EDAD

DEL NACIMIENTO A 5 MESES

Fija la mirada en el rostro de la mamá. Reacciona frente a sonidos fuertes

Aprieta en dedo índice al pasárselo.

Mueve la cabeza al dejarlo boca abajo.

Observa la cara de la persona que le habla.

Levanta la cabeza y hombros al sentarlo/a.

Vocaliza sonidos placenteros y desagradables (se sonríe, ríe a carcajadas, llora o se alborota).

Hace ruidos cuando conversan con él o ella.

DE 6-11 MESES

Comprende cuando le dicen "no".

Balbucea (dice "ba-ba-ba" o "ma-ma-ma").

Se sienta solo/a y se mantiene erquido/a.

Trata de comunicarse con acciones o gestos.

Trata de repetir los sonidos que hace.

Usa movimiento de rastrillo.

Tracciona hasta ponerse de pie.

12-17 MESES



Pone atención en un libro o juguete al menos por 2 minutos.

Sigue instrucciones sencillas acompañadas por gestos.

Responde preguntas simples con gesticulaciones.

Apunta a objetos, pinturas o fotos y a los miembros de la familia

Utiliza entre dos a tres palabras para identificar a una persona u objeto (quizás la pronunciación no es clara).

Trata de imitar palabras simples.

18-23 MESES

Sigue órdenes simples.

Señala partes del cuerpo.

Se para y empieza a caminar solo/a.

Pide cosas por su nombre.

Introduce y saca cosas de una caja.

Hace sonidos de animales.

Usa nociones previas a cantidad "más", "poco".

2-3 AÑOS



Usa conceptos como "en" ,"sobre", dentro. Conoce palabras descriptivas tales como "feliz", triste, etc.

Avisa cuando quiere ir al baño.

Responde a preguntas simples.

Identifica colores

Se refiere a sí mismo con propiedad ¿yo soy?

Se refiere a sus cosas con propiedad.

Usa oraciones.

Usa verbos en pasado simple

3-4 AÑOS

Reconoce su nombre escrito. Expresa ideas y sentimientos Se divierte con el lenguaje, juega y

reconoce contradicciones.

Sube y baja escaleras

4-5 AÑOS

Los desconocidos entienden lo que dice.

Le cuesta pronunciar palabras.

Describe cómo hacer cosas, por ejemplo, un dibujo.

Define palabras.

Enumera cosas.

Entiende secuencias de tiempo.

Pregunta por qué a todo.





ES IMPORTANTE SABER QUE:

La interacción del niño o la niña con las personas y el ambiente que le rodea es, durante sus primeros años de vida, el aspecto más determinante respecto de cuales serán sus competencias para adaptarse positivamente al mundo.

Se ha comprobado que las relaciones de afecto, cuidado y protección entre el niño o niña recién nacidos y sus padres generan un impacto positivo en su desarrollo posterior. En cambio, las actitudes agresivas y de maltrato le generan un impacto negativo y de estrés.

El cuidado de las niñas y los niños no es una responsabilidad exclusiva de la madre, tampoco sólo de las mujeres.

El padre y otros hombres de la familia pueden aprender y están perfectamente capacitados para hacerse cargo y cuidar a los bebés y así disfrutar de una relación afectiva más cercana con los niños y las niñas.

Una de las medidas para reducir los riesgos de que ocurra muerte súbita en niños y niñas entre 1 y 12 meses de edad es acostar al bebé boca arriba o de costado, sobre una superficie firme y plana, pero nunca con una almohada.

Para prevenir enfermedades respiratorias en los niños y las niñas, es recomendable preocuparse de cuidar el aire que respira, manteniendo la casa libre de humo de tabaco y ventilando frecuentemente las habitaciones.

PAUTAS DE DESARROLLO BUCO-DENTARIO

PAI	UTAS DE DESARROLLO BUCO-DENTARIO	
03 me- ses	Los dientes están formándose en el interior de los huesos maxilares.	REGISTRAR FECHAS DE ERUPCIÓN DENTARIA
4-6 me- ses	Empiezan a molestar las encías. Observe el inicio de la salida (erupción) de dientes. Inicie limpieza de la boca con una gasa húmeda. Evite jugos o leche azucarada.	
7-12 me- ses	Continúan saliendo los dientes, es normal que se atrasen o adelanten algunos meses. Comenzar cepillado diario, sin pasta dental, hecho por un adulto y con un cepillo pequeño y suave. Los cepillos son personales y no se prestan Retire el chupete de entretención cuando se duerme.	
1 a 2 años	Aparecen los primeros molares. Los caninos (colmillos) aparecen después de los molares. Mastica alimentos blandos. Acepta sabores más definidos. Continúe cepillando los dientes después de las comidas (sin pasta dental). El cepillo deberá cambiarlo cada seis meses.	
2 a 3 años	Aparecen los segundos molares. Puede morder y masticar alimentos enteros. Continúe cepillando los dientes después de las comidas (con pasta de dientes), con una cantidad equivalente al tamaño de una arveja. Su hijo o hija debe dejar la mamadera y consumir agua potable con flúor. A los 2 años llévelo al 1er Control con el Odontólogo en el Centro de Salud.	
3 a 5 años	Tiene su dentadura de leche completa. Revise sus dientes y refuerce cepillado con pasta dental infantil (500 ppm de flúor), con una pequeña porción del tamaño de una arveja. A los 3 años 6 meses su hijo o hija debe dejar definitivamente el chupete y el biberón. A los 4 años llévelo(a) a control con odontólogo, en el Centro de Salud. Controle consumo de dulces, golosinas, bebidas y jugos azucarados. Si se chupa el dedo consulte al Odontólogo.	
5 a 6 años	Aparecen los primeros molares definitivos (molar de los 6 años). Empieza a cambiar los dientes. Puede cepillarse solo, supervisado por un adulto y usar pasta infantil (500 ppm de flúor) en pequeñas cantidades (del tamaño de una arveja). Refuerce la limpieza de dientes y llévelo al Odontólogo para tratamiento dental garantizado. AUGE.	Tomando sólo leche materna sus dientes serán mejores.
6 a 7 años	A los seis años de edad, llévelo al /a odontóloga/o para tratamiento dental garantizado. GES. Su hijo o hija ya puede cepillarse solo los dientes y cuidar su salud bucal. Comience a usar pasta dental para adultos (100-1500 ppm de flúor) con una pequeña porción del tamaño de una arveja.	El amamantamiento ayuda al desarrollo de la boca.
8 a 9 años	Siga controlando la dieta de su hijo/a y su limpieza dental. Si ha seguido constantemente las indicaciones, en la medida que su hijo o hija se ha ido desarrollando, el hábito del cepillado dental y cuidados de la salud bucal, ya estará instalado, y las posibilidades de hacer caries habrán disminuí-	Si mama adecuadamente, no necesita chupete ni mamadera.



do. Felicitaciones.

Fecha	Actividad (1)	Edad	Peso	Talla	Рс	Diag. Nutricional Integrado	Próxima Citación Día / Mes / Hora	Profesional (*)
							/ /	

^(*) Se refiere a Controles de Salud, Consultas, Consejerías u otros.

Respete la hora y día de la citación, en beneficio suyo y de los demás.

⁽¹⁾ Registrar aplicación de pautas de observación, protocolos, puntaje, etc

Fecha	Actividad (1)	Edad	Peso	Talla	Рс	Diag. Nutricional Integrado	Próxima Citación Día / Mes / Hora	Profesional (*)
							/ /	

- (*) Se refiere a Controles de Salud, Consultas, Consejerías u otros.
- (1) Registrar aplicación de pautas de observación, protocolos, puntaje, etc

La estimulación del desarrollo temprano, continúa influyendo en la salud de las personas a lo largo de su vida.



Fecha	Actividad (1)	Edad	Peso	Talla	Рс	Diag. Nutricional Integrado	Próxima Citación Día / Mes / Hora	Profesional (*)
							/ /	

^(*) Se refiere a Controles de Salud, Consultas, Consejerías u otros.

Recuerde, usted sabe mucho de cómo cuidar a su hijo o hija, lo aprendió de su familia. Algunos de estos conocimientos puede que estén equivocados, la ciencia ha progresado mucho. Pregunte, y también confíe en sus percepciones.



⁽¹⁾ Registrar aplicación de pautas de observación, protocolos, puntaje, etc

Fecha	Actividad (1)	Edad	Peso	Talla	Рс	Diag. Nutricional Integrado	Próxima Citación Día / Mes / Hora	Profesional (*)
							/ /	

^(*) Se refiere a Controles de Salud, Consultas, Consejerías u otros.

Cada vez que lleva al niño o niña a control o consulta a su Centro de Salud, es una oportunidad para expresar sus inquietudes, resolver sus dudas y hacer las preguntas que considere necesarias acerca de cualquier situación que pueda favorecer o afectar la salud y desarrollo de su hija/o.



⁽¹⁾ Registrar aplicación de pautas de observación, protocolos, puntaje, etc

ORIENTACIONES PARA LA FAMILIA

(Breve registro de alimentación, juegos, medicamentos y otros).

ORIENTACIONES PARA LA FAMILIA

(Breve registro de alimentación, juegos, medicamentos y otros).

	_
	_
	_
	_
	_
	_
	_



ORIENTACIONES PARA LA FAMILIA

(Breve registro de alimentación, juegos, medicamentos y otros).

RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS

Hasta los 6 meses, su hijo o hija debería alimentarse sólo con leche materna y no necesita tomar otros líquidos ni alimentos, salvo indicación del equipo de salud.

A los 6 meses, su hijo o hija puede iniciar su alimentación sólida, según las indicaciones que le entregue el equipo de salud.

Desde el año de vida, incorpore progresivamente a su hijo o hija a la rutina de alimentación familiar. Las horas de comida son una oportunidad para el encuentro de la familia.

Cuando su hijo o hija esté irritable o inquieto/a no lo entretenga con alimentos, ya que el llanto no siempre indica hambre.

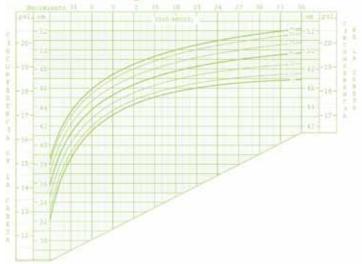
A partir de los 6 meses de edad, no olvide incluir frutas y verduras en la dieta de su hijo o hija, adaptando la consistencia de los alimentos a la dentición. Evite agregar sal y azúcar a las preparaciones.

Cuando su hijo o hija no quiera comer, no insista, el apetito varía de un día a otro. Si la falta de apetito se prolonga por varios días, consulte al profesional de salud que le atiende en su consultorio.

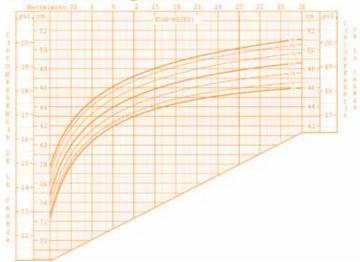
Recuerde, hay muchas formas de demostrar cariño, no lo haga con golosinas. Trate de no dar alimentos a su hijo o hija fuera de los horarios de comida.



CURVA DE REFERENCIA CIRCUNFERENCIA CRANEANA NIÑOS DE O A 36 MESES



CURVA DE REFERENCIA CIRCUNFERENCIA CRANEANA NIÑAS DE O A 36 MESES



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



GRÁFICO 1: PESO POR EDAD NIÑOS DE O A 24 MESES.

(mediana y desviaciones estándar).

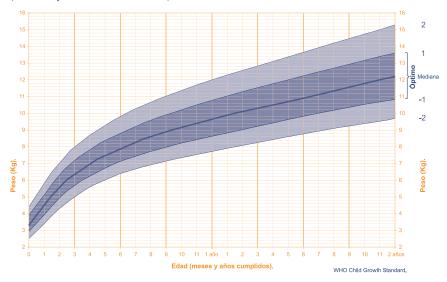
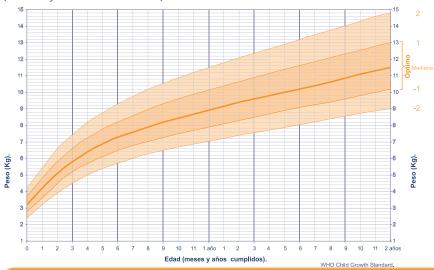


GRÁFICO 1: PESO POR EDAD NIÑAS DE O A 24 MESES.

(mediana y desviaciones estándar).



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

GRÁFICO 2: LONGITUD POR EDAD NIÑOS DE O A 24 MESES.

(mediana y desviaciones estándar).

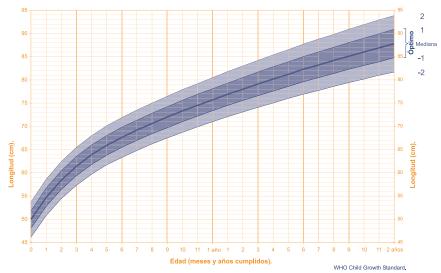
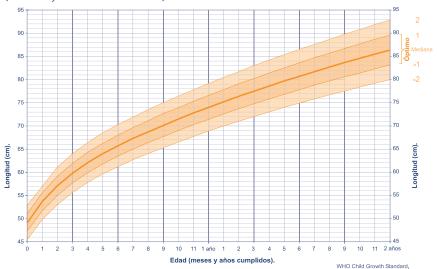


GRÁFICO 2: LONGITUD POR EDAD NIÑAS DE O A 24 MESES.

(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 3: PESO POR LONGITUD NIÑOS DE 50 A 75 CMS.

(mediana y desviaciones estándar).

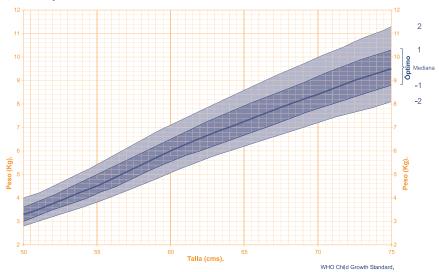


GRÁFICO 3: PESO POR LONGITUD NIÑAS DE 50 A 75 CMS.

(mediana y desviaciones estándar).



Los juguetes que no estimulen conductas agresivas y que no sean riegosos, son apropiados para niñas y niños.

GRÁFICO 4: PESO POR LONGITUD NIÑOS DE 75 A 100 CMS.

(mediana y desviaciones estándar).

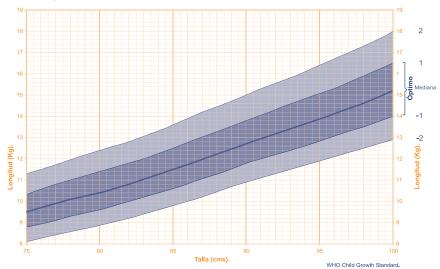
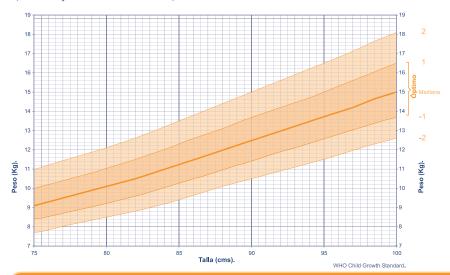


GRÁFICO 4: PESO POR LONGITUD NIÑAS DE 75 A 100 CMS.

(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 y para ocupar cargos de responsabilidad.



GRÁFICO 5: PESO POR EDAD NIÑOS DE 2 A 6 AÑOS.

(mediana y desviaciones estándar).

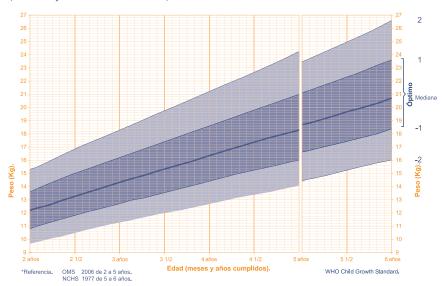


GRÁFICO 5 : PESO POR EDAD NIÑAS DE 2 A 6 AÑOS.

(mediana y desviaciones estándar).

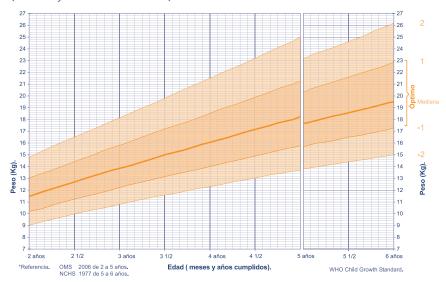


GRÁFICO 6: ESTATURA POR EDAD NIÑOS DE 2 A 6 AÑOS.

(mediana y desviaciones estándar).

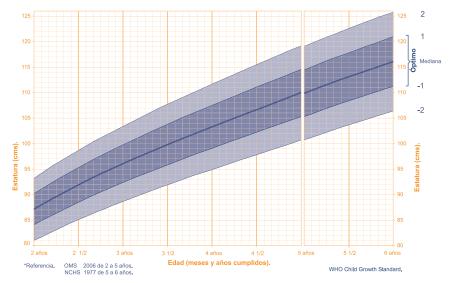


GRÁFICO 6: ESTATURA POR EDAD NIÑAS DE 2 A 6 AÑOS.

(mediana y desviaciones estándar).

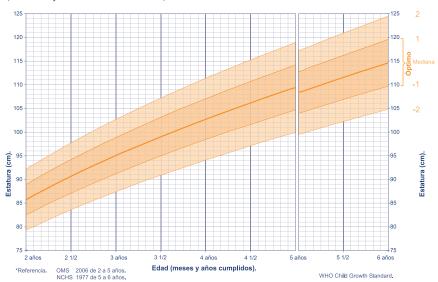


GRÁFICO 7: PESO POR ESTATURA NIÑOS DE 85 A 130 CMS.



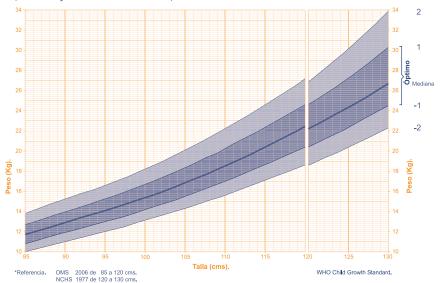
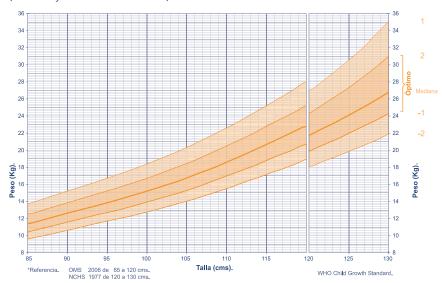


GRÁFICO 7: PESO POR ESTATURA NIÑAS DE 85 A 130 CMS.

(mediana y desviaciones estándar).



ENTREGA PRODUCTOS DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Fecha	Edad	Diagnóstico Nutricional Integrado	Tipo de Producto*	N° kilos	Firma responsable entrega de alimentos	Fecha Próxima Entrega día / mes / año

* Tipo de Producto:

LPF: Leche Purita Fortificada PKU: Fórmula PKU PC: Purita Cereal PM: Purita Mamá FC: Fórmula de Continuación PT: Fórmula Prematuro Otro: Especifique

MS: Mi Sopita



ENTREGA PRODUCTOS DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Fecha	Edad	Diagnóstico Nutricional Integrado	Tipo de Producto*	N° kilos	Firma responsable entrega de alimentos	Fecha Próxima Entrega día / mes / año

ENTREGA PRODUCTOS DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Fecha	Edad	Diagnóstico Nutricional Integrado	Tipo de Producto*	N° kilos	Firma responsable entrega de alimentos	Fecha Próxima Entrega día / mes / año



ENTREGA PRODUCTOS DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Fecha	Edad	Diagnóstico Nutricional Integrado	Tipo de Producto*	Nº kilos	Firma responsable entrega de alimentos	Fecha Próxima Entrega día / mes / año

INDICACIONES DE VITAMINAS Y/O MINERALES

Fecha	Edad	Indicaciones Dadas	Profesional

EDUCACIÓN PARA LA SALUD: REGISTRO VISITAS ASISTENCIA A TALLERES DOMICILIARIAS

Fecha	Tema	Responsables	Próxima citación



ESCRIBA SUS DUDAS, INQUIETUDES Y OBSERVACIONES CON RESPECTO A LA CRIANZA DE SU HIJO O HIJA Y COMPÁRTALA CON EL EQUIPO QUE LA/O ATIENDE EN EL CENTRO DE SALUD.

El equipo de Salud está comprometido con el desarrollo integral de los niños/as.



ESCRIBA SUS DUDAS, INQUIETUDES Y OBSERVACIONES CON RESPECTO A LA CRIANZA DE SU HIJO O HIJA Y COMPÁRTALA CON EL EQUIPO QUE LA/O ATIENDE EN EL CENTRO DE SALUD.

El equipo de Salud está comprometido con el desarrollo integral de los niños/as.



CALENDARIO DE VACUNACIÓN Registrar fecha de administración

Vacunas	1ª Dosis	2ª Dosis	3ª Dosis	1ª Rev.	2ª Rev.
BCG (Tuberculosis)	recién nacido				
POLIO ORAL (Poliomielitis)	2 meses	4 meses	6 meses	18 meses	
PENTAVALENTE (Difteria/ Tétanos/ Hepatitis B/ Haemophilus influenzae tipo b)	2 meses	4 meses	6 meses		
DPT O TRIPLE (Difteria/Coqueluche o Tos Convulsiva/ Tétano)				18 meses	4 años
TRES VÍRICA Sarampión/Parotiditis/ Rubéola)	12 meses	1º básico			
TOXOIDE DIFTÉRICO- TETÁNICO O TDT (Difteria/Tétano)	2º básico				
Vacuna	Fe	cha	1 ^a Dosis	2ª Dosis	3 ^a Dosis