

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



Nombre: _____

RUN: _____

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).

Paquete de bienestar, apego y estimulación

Organizador vertical y caja baúl:
El envase de los paquetes se reutilizan para organizar y guardar las cosas de tu guagua.

Cojín de lactancia
Para que la mamá de pecho más cómoda.

Porta bebé Mei Tai rediseñado
Para tener y llevar a tu guagua fomentando la seguridad en el apego.

Mudador de plástico plegable
Para tener un espacio cómodo donde cambiar pañales.

Mochila Chile Crece Contigo rediseñada
Para llevar todas las cosas que tu guagua necesita.

Toalla de baño con gorro y pañales de algodón
Para secarle en el baño y usar como "tuto", respectivamente.



Vestuario talla de 3 a 6 meses

Para apoyar vestuario.
- 1 Conjunto de dos piezas
- 1 Camiseta
- 1 panty sin pie
- 1 Body
- 1 Gorro



DVD con cápsulas educativas
Para aprender temas importantes de crianza temprana.



Cartilla educativa con instructivos incorporados
Para explicar brevemente el uso de cada producto.



Libro de género "Mi primer libro"
Para que la guagua explore con su boca, manos y ojos.



Libro de cuentos rediseñado
"Te cuento mi cuento", 30 cuentos ilustrados.



Paquete de buen dormir

Cuna corral armable
Para una mayor seguridad y calidad en el sueño.



Colchón con funda, juego de sábanas, frazada y colcha
Para una mayor seguridad y calidad en el sueño.



Alfombra de estimulación
Para fomentar el desarrollo psicomotor en el suelo.



Móvil de estimulación
Para la estimulación visual y auditiva temprana en su cuna.



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: _____

Nombre de mi mamá o cuidador(a): _____

El país crece con cada niña y niño que se desarrolla feliz y en armonía, por eso el Estado de Chile pone a su disposición un conjunto de prestaciones 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 receptionan 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 transporte 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 llaman cariñosamente:

Mi RUN es:

Nací en el Hospital:

	Día /	Mes /	Año	Hora
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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	N° factores positivos:											
Presencia de patología en el embarazo:	NO	SI												
Especifique:														
T. Cruzi	T.CM				VDRL				VIH					
Resultado									No especificar resultado					
Fecha														

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 parto 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		

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					
Pesquisa	Fecha				Resultado					
Pesquisa Chagas I										
Pesquisa Chagas II										
Pesquisa Chagas III										
Charla Chile Crece Contigo										
Fecha	Contenido									

¿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

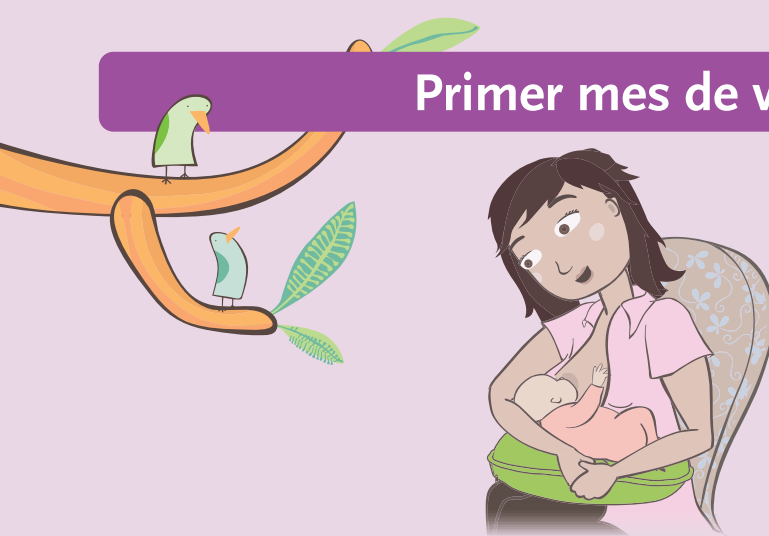
Recién nacido y recién nacida	Día da, antes de los 10 días de vida
	1 mes
Lactante menor	2 meses
	3 meses
	4 meses
	Consulta Nutricional al 5 mes
Lactante	6 meses
	CERO 6 meses
	8 meses
Lactante mayor	12 meses
	CERO 12 meses
	18 meses
Preescolar	2 años
	CERO 2 años
	3 años
	CERO 3 años
	Consulta Nutricional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

CERO: Control con Enfoque de Riesgo Odontológico.



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 dáda (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:	Edad:
PCe:	Peso:	Talla:
Diagnóstico nutricional:	Incremento diario:	
Antecedentes:		

P/T

P/E

T/E

Tipo de alimentación:

LME

LMP

FP

FE

Indicaciones:

Material que se entrega en este mes:

- Cuaderno Descubriendo Juntos
- Cartillas o dípticos según edad y pertinencia.



Entregado

Día: ____ Mes: ____ Año: ____

Instrumento	Resultados	Derivación		
		Sí	No	
Score IRA				

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:	Edad:
PCe:	Peso:	Talla:
Diagnóstico nutricional:	Incremento diario:	
Antecedentes:		Tipo de alimentación: <input type="checkbox"/> LME <input type="checkbox"/> LMP <input type="checkbox"/> FP <input type="checkbox"/> FE

Indicaciones:

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



Entregado
 Día: ____ Mes: ____ Año: ____

Instrumento	Resultados	Derivación			
		Sí		No	
Score IRA		Sí		No	
E. neurossensorial		Sí		No	
Cartilla deposiciones		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 sonreír 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: ____



Control 2do mes

Profesional:	Fecha:	Edad:
PCe:	Peso:	Talla:
Diagnóstico nutricional:		
Antecedentes:		

Tipo de alimentación:

LME

LMP

FP

FE

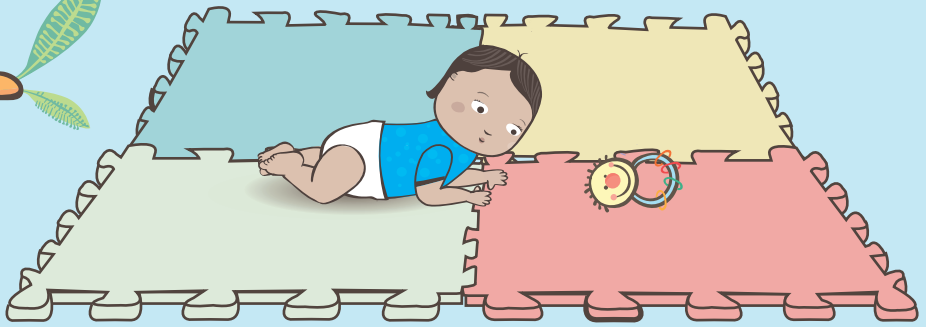
Indicaciones:

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.
- 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:	Edad:
PCe:	Peso:	Talla:
Diagnóstico nutricional:		
Antecedentes:		
Tipo de alimentación: <input type="checkbox"/> LME <input type="checkbox"/> LMP <input type="checkbox"/> FP <input type="checkbox"/> FE		

P/T
P/E
T/E

Indicaciones:

Instrumento	Resultados	Derivación		
Score IRA		Sí	No	

Revisión resultados de RX de pelvis:

--

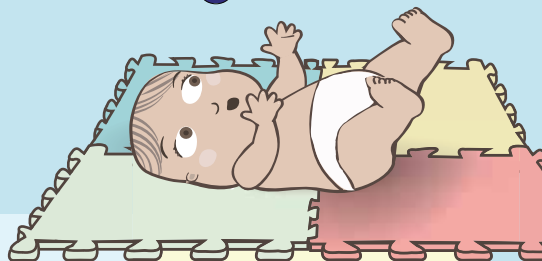
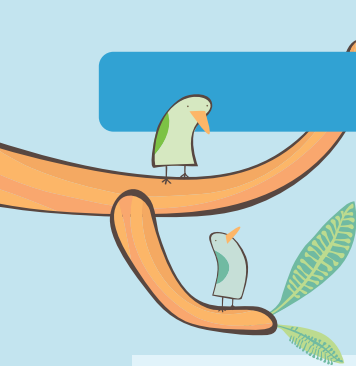
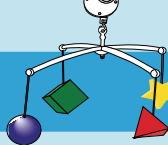
Fecha próximo control:

--	--	--

“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, 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 capaz de juntar sus manos y toma objetos que están 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 mostrándole 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).
- Tocarlos 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: ____



Control 4to mes

Profesional:	Fecha:	Edad:
PCe:	Peso:	Talla:
Diagnóstico nutricional:		
Antecedentes:		
Indicaciones:		

Tipo de alimentación:

P/T

P/E

T/E

LME

LMP

FP

FE

LM+AC

LM+F+AC

F+AC

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:

PCe:

Talla:

Diagnóstico Nutricional:

Tipo de alimentación:

- LME
- LMP
- FP
- FE
- LM+AC
- LM+F+AC
- F+AC

Indicaciones:

Material que se entrega en este mes:

- Cartillas o dípticos según edad y pertinencia



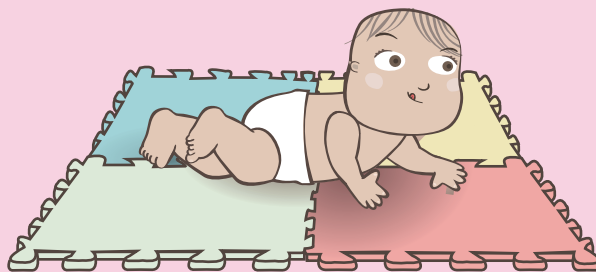
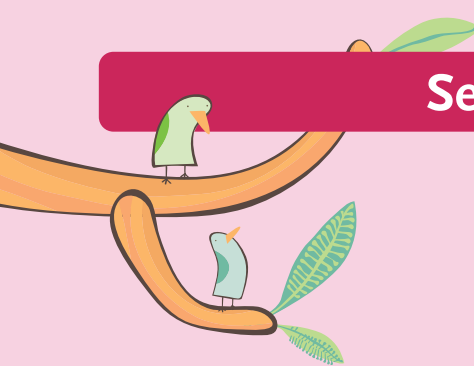
Entregado

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.
- Dentista.

Se aplicarán el siguiente instrumento:

- Score IRA, Escala Edimburgo, Pauta CERO.

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:

- Muéstrelle 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 (solo si es prematuro). Acercate al vacunatorio de tu Centro de Salud.

Control 6to mes

Profesional:	Fecha:	Edad:
PCe:	Peso:	Talla:
Diagnóstico nutricional:		
Antecedentes:		
Indicaciones:		
Fecha próximo control: <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		

P/T

P/E

T/E

Tipo de alimentación:

LME

LMP

FP

FE

LM+AC

LM+F+AC

F+AC

Instrumento	Resultados	Derivación			
Score IRA		Sí		No	
Escala de Edimburgo		Sí		No	
Pauta CERO		Sí		No	

CERO 6 meses

Profesional:		Fecha:	
Tipo de Riesgo	Condición clínica	Estrategias de Prevención	
<input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Alto	Hist. Caries		
	Mancha Blanca		
	Eval. Encías		



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

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.
- Lloro 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:	Edad:
PCe:	Peso:	Talla:
Diagnóstico nutricional:		
Antecedentes:		
Indicaciones:		

P/T	<input type="checkbox"/>
P/E	<input type="checkbox"/>
T/E	<input type="checkbox"/>

Tipo de alimentación:

LMP

FP

FE

LM+AC

LM+F+AC

F+AC

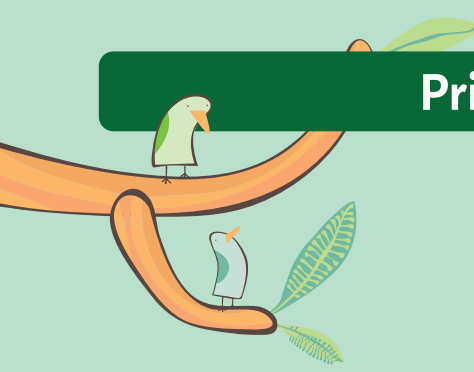
Instrumento	Resultados	Derivación			
		Sí		No	
Score IRA		Sí		No	
E.E.D.P		Sí		No	
Pauta Seguridad Infantil		Sí		No	

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.
- Dentista.

Se aplicarán el siguiente instrumento:

- Score IRA, Pauta breve del DSM, Pauta factores condicionantes de riesgo de malnutrición por exceso y Pauta CERO.

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:	Edad:
PCe:	Peso:	Talla:
Diagnóstico nutricional:		
Antecedentes:		
Indicaciones:		
<div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> P/T <input type="checkbox"/> P/E <input type="checkbox"/> T/E <input type="checkbox"/> Tipo de alimentación: <input type="checkbox"/> LMP <input type="checkbox"/> FP <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> LM+AC <input type="checkbox"/> LM+F+AC <input type="checkbox"/> F+AC </div>		
Fecha próximo control: <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>		

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

CERO 1er Año

Profesional:		Fecha:	
Tipo de Riesgo	Condición clínica	Estrategias de Prevención	
<input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Alto	Hist. Caries		
	Mancha Blanca		
	Eval. Encías		



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.

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:	Edad:
PCe:	Peso:	Talla:
Diagnóstico nutricional:		
Antecedentes:		
Indicaciones:		

P/T
 P/E
 T/E

Tipo de alimentación:

LMP
 FP
 FE
 LM+AC
 LM+F+AC
 F+AC

Instrumento	Resultados	Derivación			
		Sí		No	
E.E.D.P					

Fecha próximo control:



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 CERO.

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 capaz de usar más 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).

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.

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



Entregado

Día: ____ Mes: ____ Año: ____

Control de los 2 años

Profesional:	Fecha:	Edad:
PCe:	Peso:	Talla:
Diagnóstico nutricional:		
Antecedentes:		

Tipo de alimentación:
 LMP
 FP
 FE

Indicaciones:

Fecha próximo control:			
------------------------	--	--	--

Instrumento	Resultados	Derivación			
Pauta breve del DSM		Sí		No	
Pauta CERO		Sí		No	

CERO 2 años

Profesional:		Fecha:	
--------------	--	--------	--

Tipo de Riesgo	Condición clínica	Estrategias de Prevención	
<input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Alto	Hist. Caries		
	Mancha Blanca		
	Eval. Encías		



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.
- Nutricionista.

Se aplicarán el siguiente instrumento:

- Test de evaluación del desarrollo psicomotor, Pauta CERO.

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:	Edad:		
P _{Ce} :	P ^o A:	Peso:	Talla:	P/T <input type="checkbox"/>
Diagnóstico nutricional:				P/E <input type="checkbox"/>
				T/E <input type="checkbox"/>
Antecedentes:				
Indicaciones:				
Fecha próximo control: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				

Instrumento	Resultados	Derivación		
Test de Desarrollo Psicomotor		Sí	<input type="checkbox"/>	No
Pauta Bucodentaria		Sí	<input type="checkbox"/>	No

CERO 3 años

Profesional:		Fecha:
Tipo de Riesgo	Condición clínica	Estrategias de Prevención
<input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Alto	Hist. Caries	
	Mancha Blanca	
	Eval. Encías	



Consulta Nutricional de los 3 años 6 meses

Profesional:	Fecha:	Edad:		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
Peso:	Talla:	P°A:		

Diagnóstico nutricional:

Indicaciones:

Fecha próximo control: / /

Control de los 4 años

Profesional:	Fecha:				
Edad:	Talla:	Peso:	P°A:		<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

Antecedentes:

Resultados de instrumento aplicados:

Instrumento	Resultados	Derivación		
Pauta CERO		Sí	No	

Indicaciones:

Fecha próximo control: / /

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



Entregado
Día: ____ Mes: ____ Año: ____

CERO 4 años

Profesional:	Fecha:
--------------	--------

Tipo de Riesgo	Condición clínica	Estrategias de Prevención
<input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Alto	Hist. Caries	
	Mancha Blanca	
	Eval. Encias	

Control de los 5 años

Profesional:	Fecha:			
Edad:	Peso:	Talla:	IMC:	P.C:
Indicaciones:				
Fecha próximo control:				

Instrumento	Resultados	Derivación			
Pauta : Factores condicionantes de riesgo de malnutricion por exceso		Sí		No	
Pauta CERO		Sí		No	

CERO 5 años

Profesional:		Fecha:	
Tipo de Riesgo	Condición clínica	Estrategias de Prevención	
<input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Alto	Hist. Caries		
	Mancha Blanca		
	Eval. Encias		



Control de los 6 años

Profesional:	Fecha:				
Edad:	Peso:	Talla:	IMC:	P.C:	
Indicaciones:					
Fecha próximo control:					

Instrumento	Resultados	Derivación			
Pauta CERO		Sí		No	

CERO - GES 6 años

Profesional:		Fecha:	
Tipo de Riesgo	Condición clínica	Estrategias de Prevención	
<input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Alto	Hist. Caries		
	Mancha Blanca		
	Eval. Encías		

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:	IMC:
P°A:		P.C:	
Indicaciones:			
Fecha próximo control: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

Control de los 8 años

Profesional:		Fecha:	
Edad:	Peso:	Talla:	IMC:
P°A:		P.C:	
Indicaciones:			
Fecha próximo control: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

Control de los 9 años

Profesional:		Fecha:	
Edad:	Peso:	Talla:	IMC:
Diagnóstico Nutricional:	P°A:	P.C:	
Indicaciones:			
Fecha próximo control: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			



Controles extras o Atenciones de apoyo

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

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

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

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

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

Controles extras o Atenciones de apoyo

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

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

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

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



Controles extras o Atenciones de apoyo

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

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

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

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

Controles extras o Atenciones de apoyo

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

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

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

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

Controles extras o Atenciones de apoyo

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

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

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

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

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



Controles extras o Atenciones de apoyo

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

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

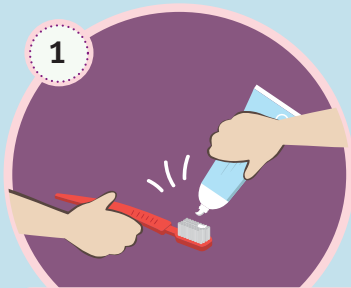
Profesional:	Fecha:	Edad:	
Pº A:	Peso:	Talla:	Diagnóstico nutricional:
Indicaciones:			

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

CUIDANDO LA SALUD BUCAL desde el primer diente



1



Dispensar la pasta de dientes en el cepillo seco.
¡Siempre debe hacerlo un adulto!

2



Con los dientes juntos, cepillarlos todos en círculos.

3



Cepillar las muelas, en las partes que se mastica, y no olvidar cepillar los dientes por dentro.

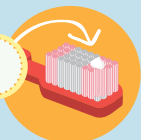
4



Escupir la pasta, sin enjuagar con agua.

¿Cuánta pasta debo usar?

Menores de 2 años

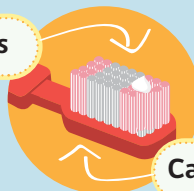


Mayores de 2 años
(como una arveja)



¿Qué cepillo debo elegir?

Cerdas suaves



Cabeza pequeña



Calendario de Vacunación 2018

Nombre: _____

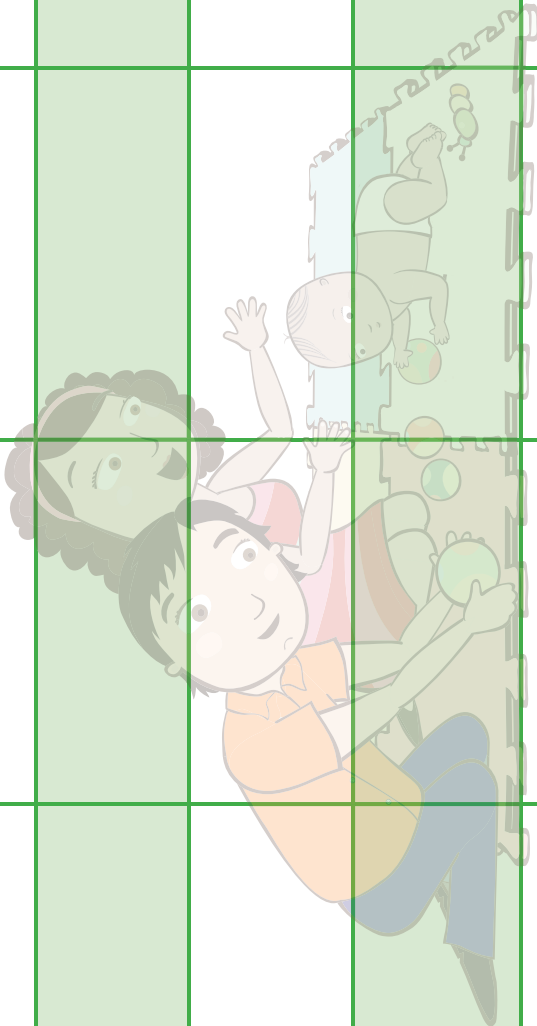
Vacuna		1 ° dosis		2 ° dosis		3 ° dosis		4 ° dosis	
BCG	Formas graves de tuberculosis infantil; Meningitis y tuberculosis diseminada	Recién nacidos							
		N ° de Lote							
HEXAVALENTE	Hepatitis B, Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva, Enfermedades invasoras por H. Influenzae tipo b, Poliomieltis.	2 meses				4 meses			
		N ° de Lote		N ° de Lote		N ° de Lote		N ° de Lote	
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	Enfermedades invasoras por <i>S.pneumoniae</i>	2 meses				4 meses			
		N ° de Lote		N ° de Lote		N ° de Lote		N ° de Lote	
PENTAVALENTE	Hepatitis B, Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva, Enfermedades invasoras por H. Influenzae tipo b	6 meses				18 meses			
		N ° de Lote		N ° de Lote		N ° de Lote		N ° de Lote	
POLIORAL	Poliomieltis.	Oral 6 meses				Oral 18 meses			
		N ° de Lote		N ° de Lote		N ° de Lote		N ° de Lote	
TRES VÍRICA	Sarampión Rubéola Paperas	12 meses				1 ° básico			
		N ° de Lote		N ° de Lote		N ° de Lote		N ° de Lote	

Vacuna		protege		1º dosis		2º dosis		3º dosis		4º dosis	
MENINGOCÓCICA CONJUGADA	Enfermedades invasoras por N. meningitidis	12 meses									
		Nº de Lote									
HEPATITIS A	Hepatitis A	18 meses									
		Nº de Lote									
dTp (ACELULAR)	Difteria Tétanos Tos convulsiva	1º básico								8º básico	
		Nº de Lote								Nº de Lote	
VPH	Infección por Virus Papiloma Humano	Solo niñas 4º básico								Solo niñas 5º básico	
		Nº de Lote								Nº de Lote	
Otras vacunas		1º dosis/lote				2º dosis/lote				3º dosis/lote	
	Influenza dosis/lote	dosis/lote				dosis/lote				dosis/lote	
	dosis/lote	dosis/lote				dosis/lote				dosis/lote	



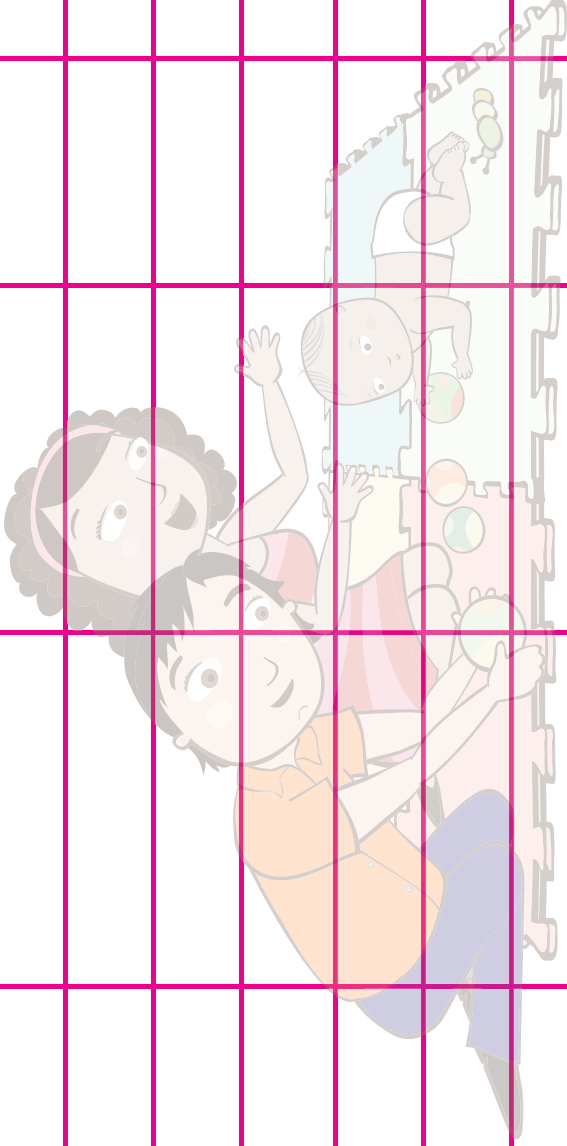
Talleres de Promoción del desarrollo del niño y la niña.

Fecha			Tema	Contenidos tratados	Estimulación y evaluación realizada	Firma y timbre profesional
Día	Mes	Año				



Modalidad de Apoyo al Desarrollo Infantil (marcar con X): sala de estimulación Atención domiciliaria Servicio itinerante

Fecha			Diagnóstico de ingreso	Prestación (sesión individual, grupal, VDI)	Contenidos tratados	Firma o fímbre profesional	Fecha y hora próx. prestación
día	mes	año					
hora	día	mes	año				
hora	día	mes	año				
hora	día	mes	año				
hora	día	mes	año				
hora	día	mes	año				
hora	día	mes	año				
hora	día	mes	año				
hora	día	mes	año				
hora	día	mes	año				
hora	día	mes	año				
hora	día	mes	año				
hora	día	mes	año				





Modalidad de Apoyo al Desarrollo Infantil (marcar con X): sala de estimulación <input type="checkbox"/> Atención domiciliaria <input type="checkbox"/> Servicio itinerante <input type="checkbox"/>			Fecha	Diagnóstico de ingreso	Prestación (sesión individual, grupal, VDI)	Contenidos tratados	Firma o fimbria profesional	Fecha y hora próx. prestación
hora	día	año						
	mes							
hora	día	año						
	mes							
hora	día	año						
	mes							
hora	día	año						
	mes							
hora	día	año						
	mes							
hora	día	año						
	mes							
hora	día	año						
	mes							
hora	día	año						
	mes							
hora	día	año						
	mes							
hora	día	año						
	mes							

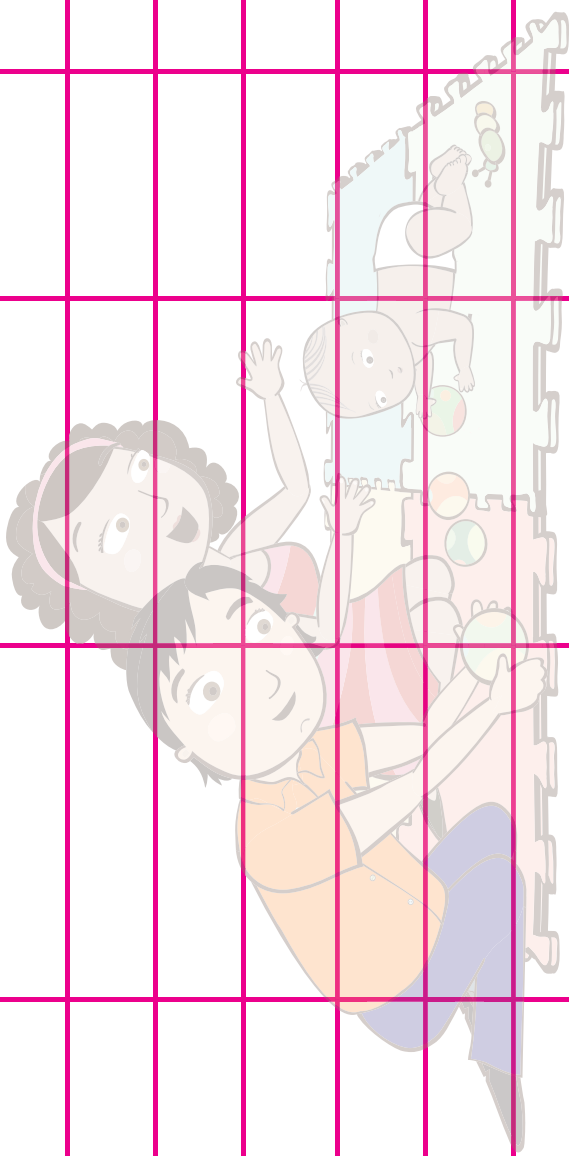


Gráfico 1: Peso por edad en niñas desde el nacimiento a 2 años
(Mediana y desviación estándar)

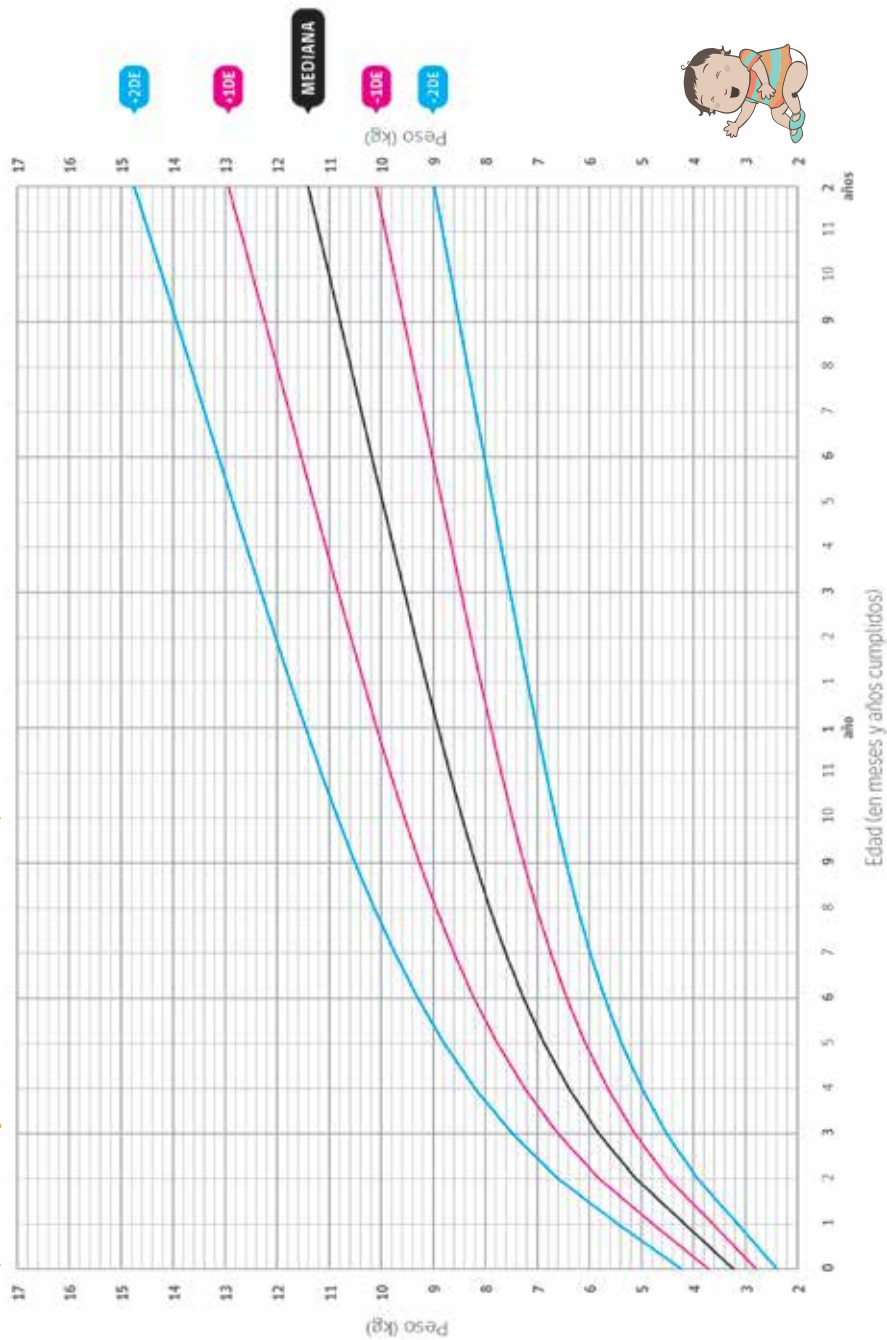


Gráfico 2: Longitud por edad en niñas desde el nacimiento a 2 años
(Mediana y desviación estándar)

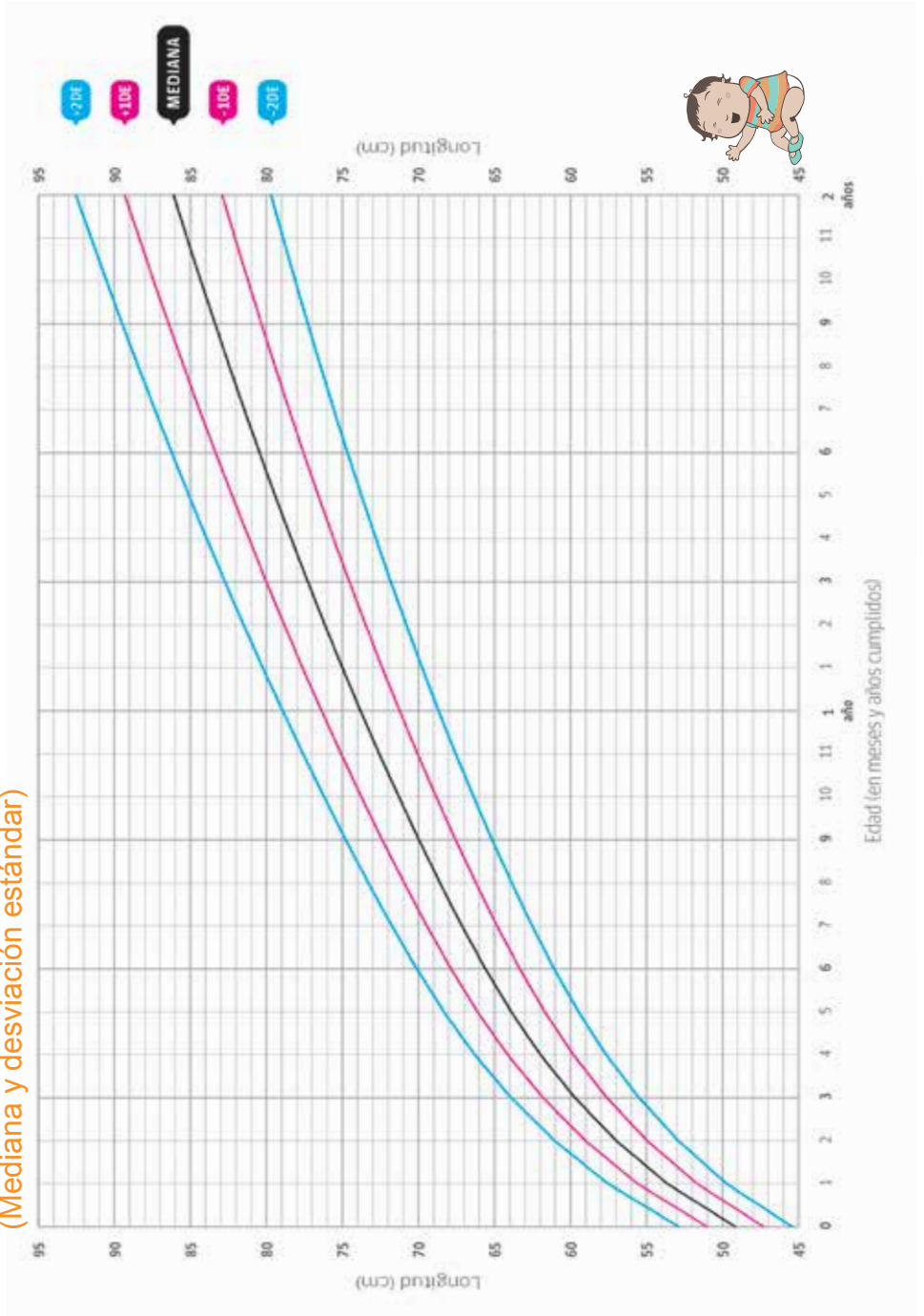


Gráfico 3: Peso por longitud en niñas desde el nacimiento a 2 años, de 45 cm a 110 cm (Mediana y desviación estándar)

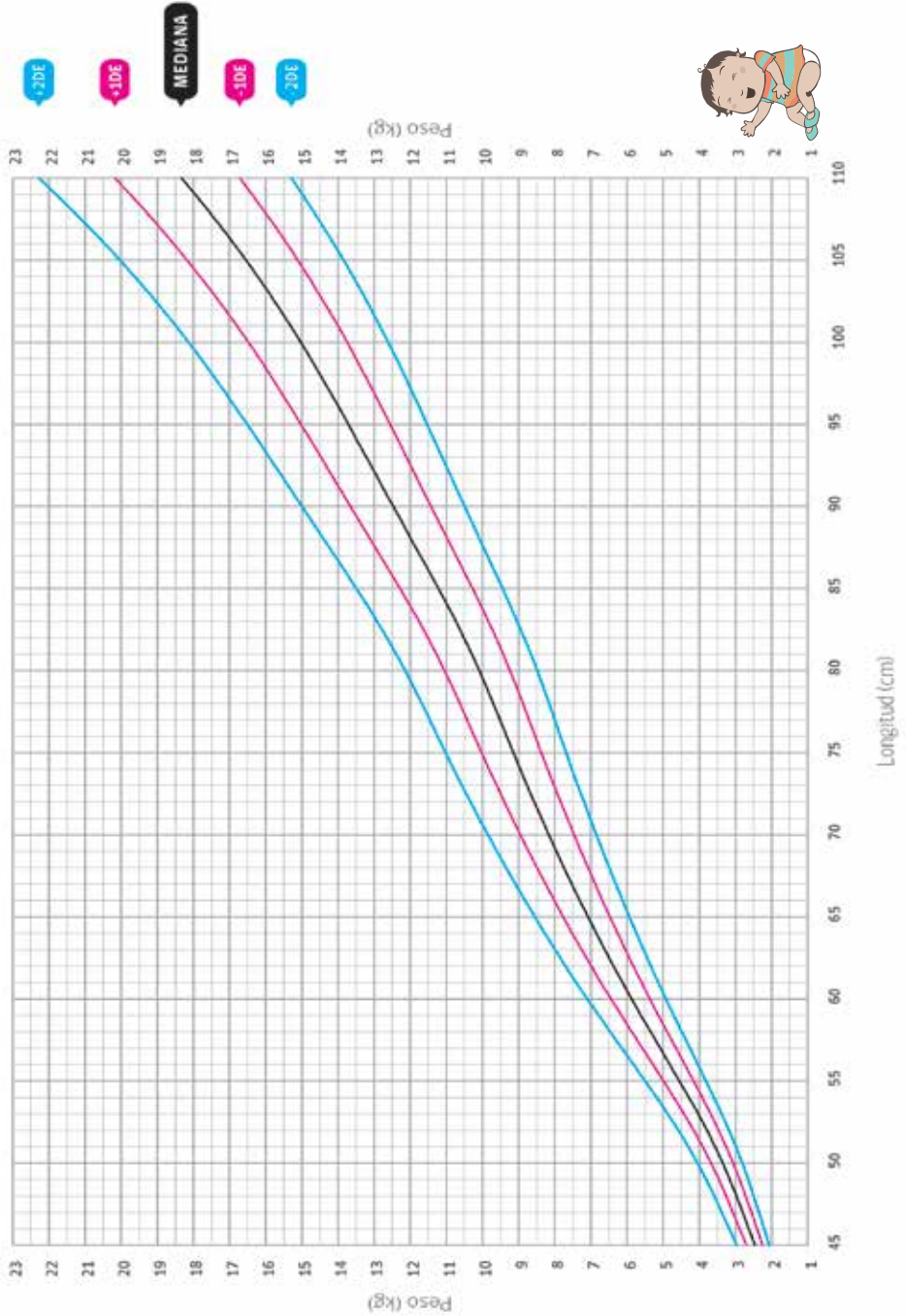


Gráfico 4: Perímetro cefálico por edad en niñas desde el nacimiento a 2 años (Mediana y desviación estándar)

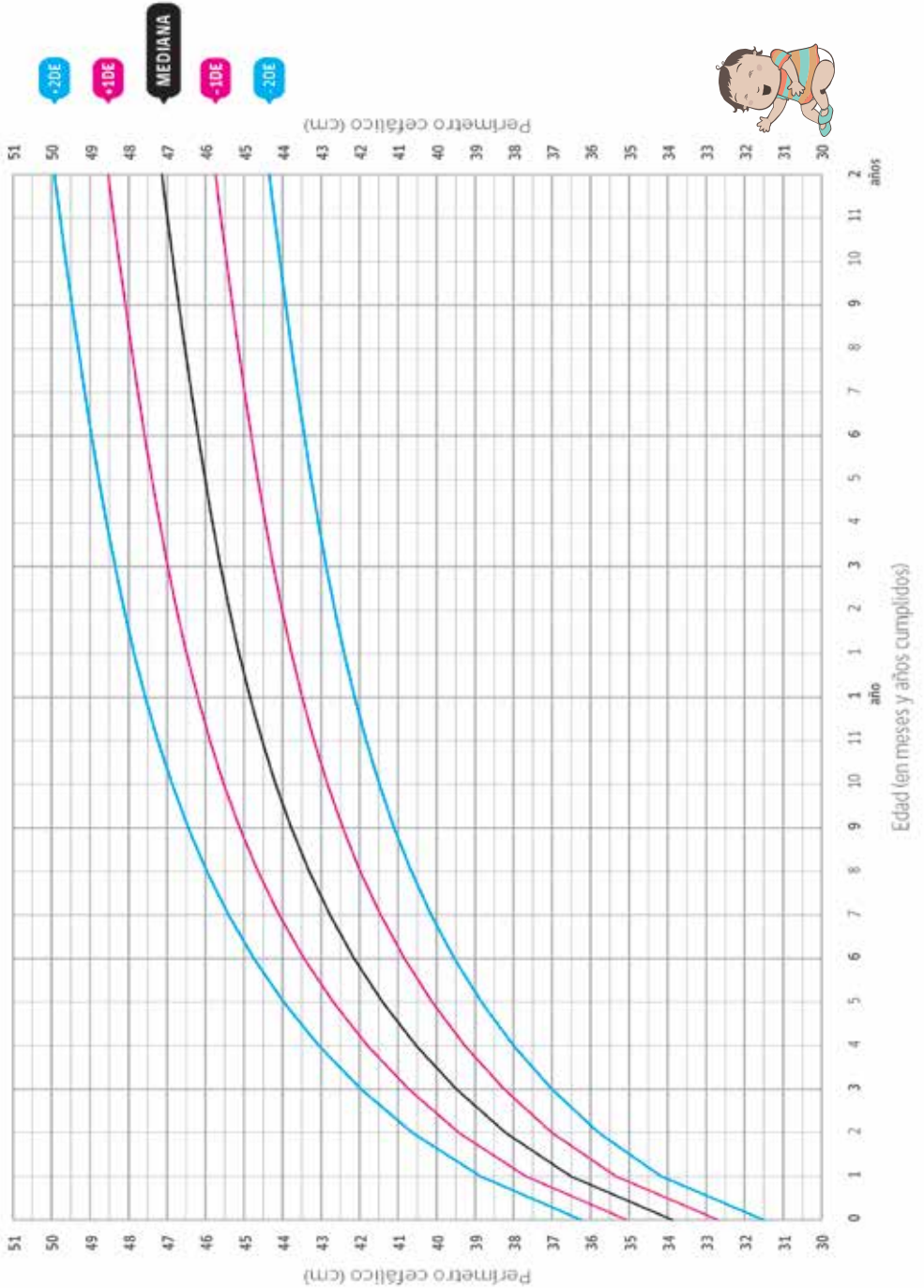


Gráfico 5: Peso por edad en niñas de 2 años a 5 años
(Mediana y desviación estándar)

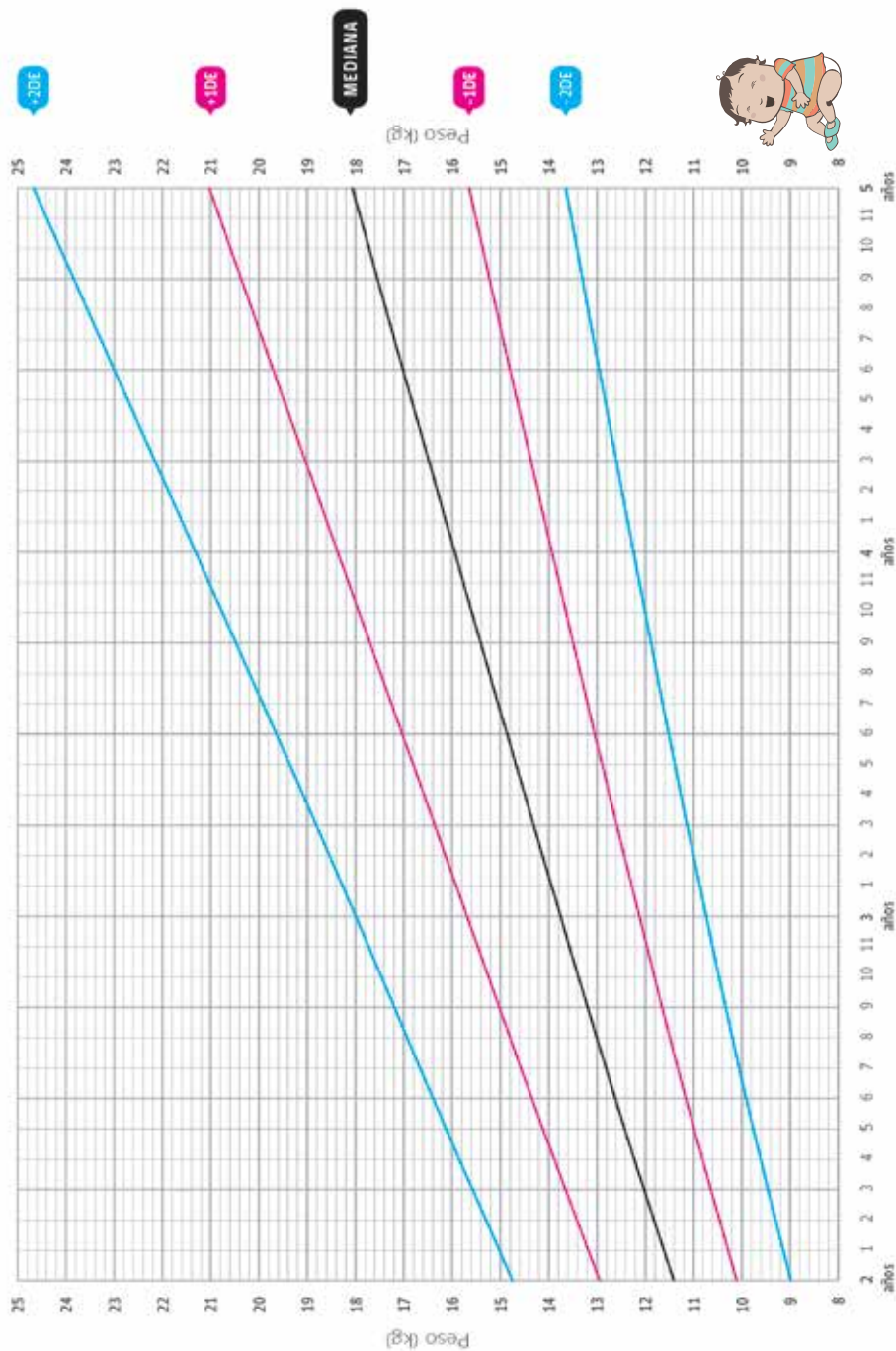


Gráfico 6: Estatura por edad en niñas de 2 años a 5 años
(Mediana y desviación estándar)

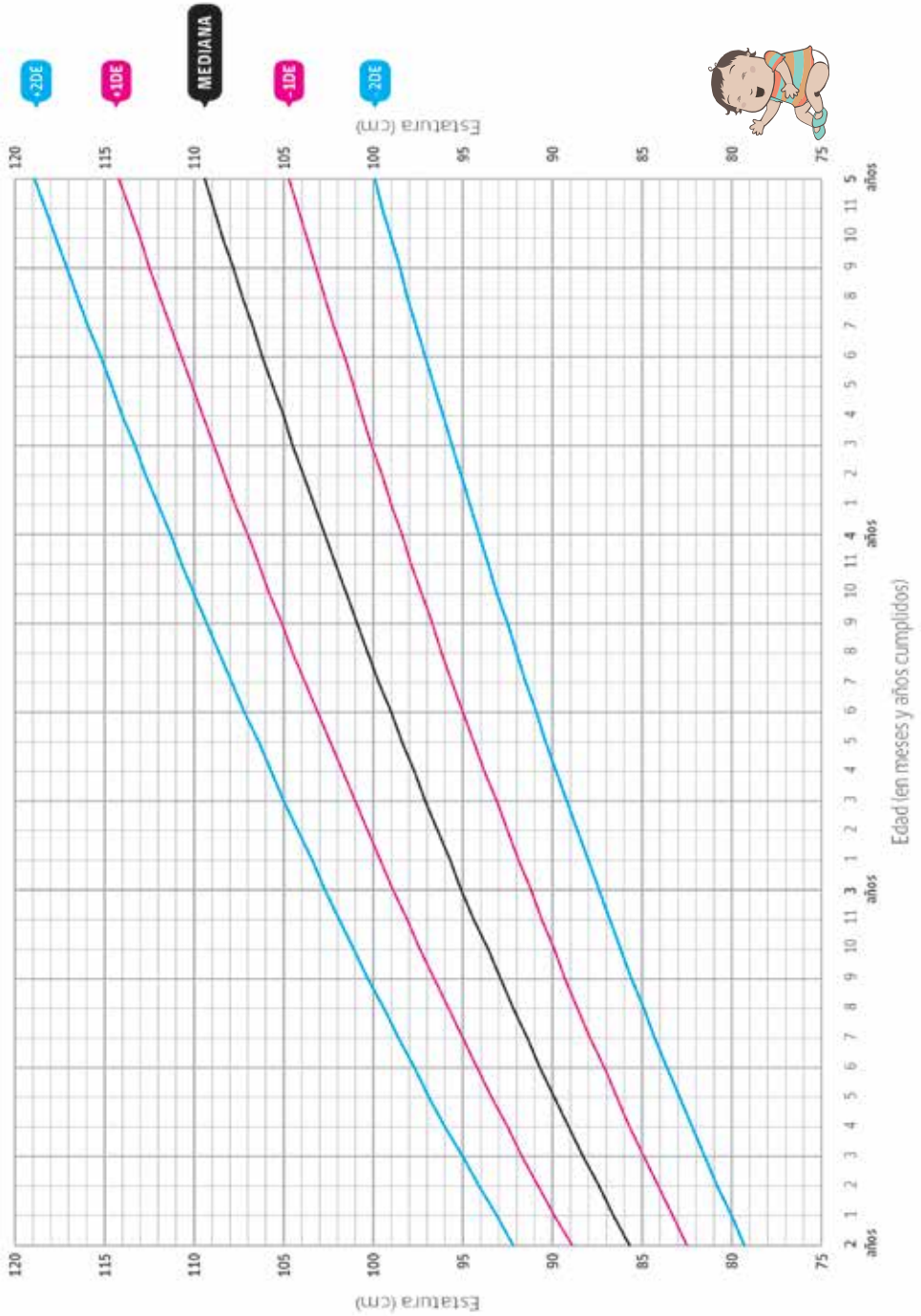


Gráfico 7: Peso por estatura en niñas de 2 años a 5 años, de 65 cm a 120 cm (Mediana y desviación estándar)

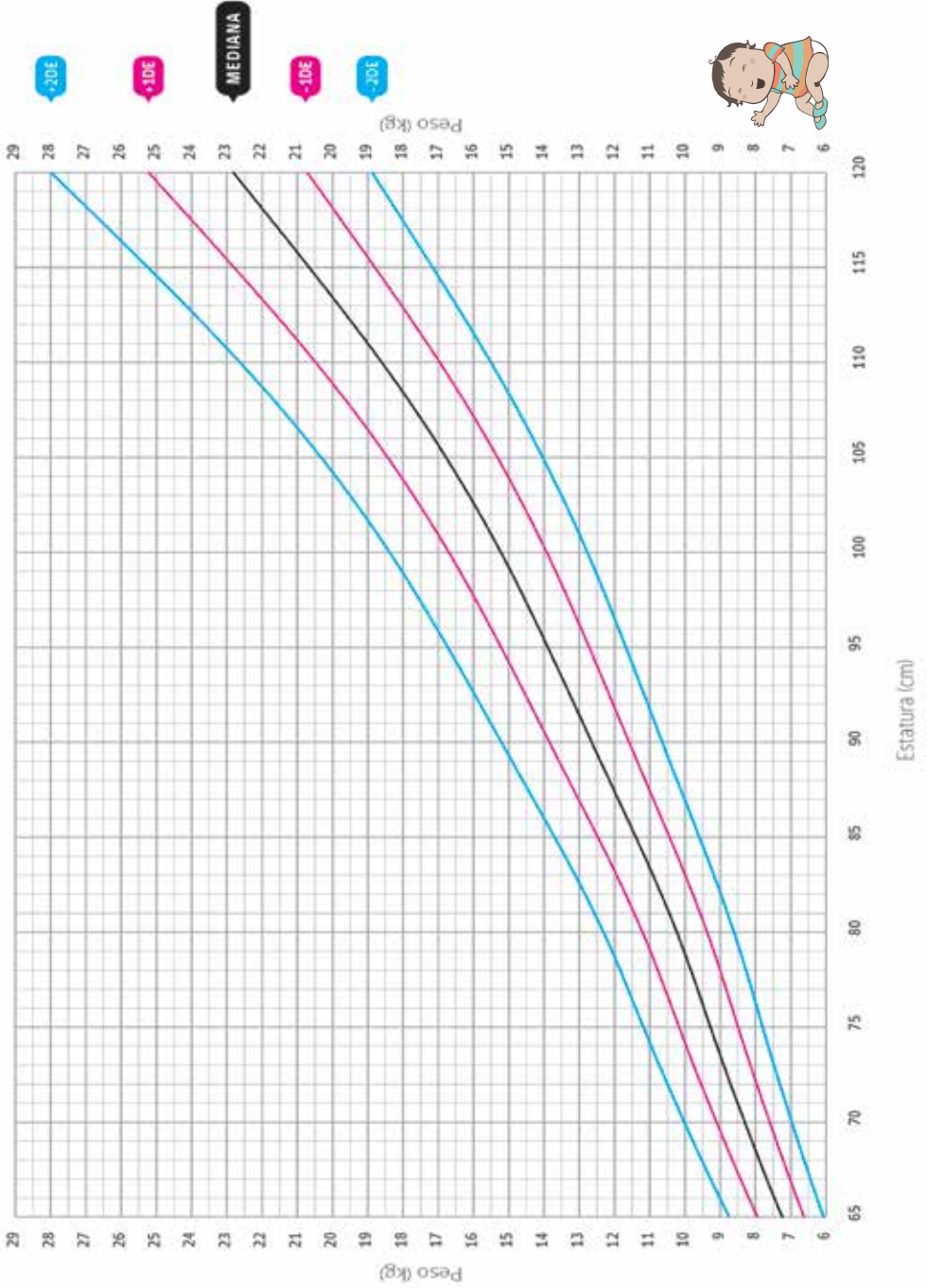
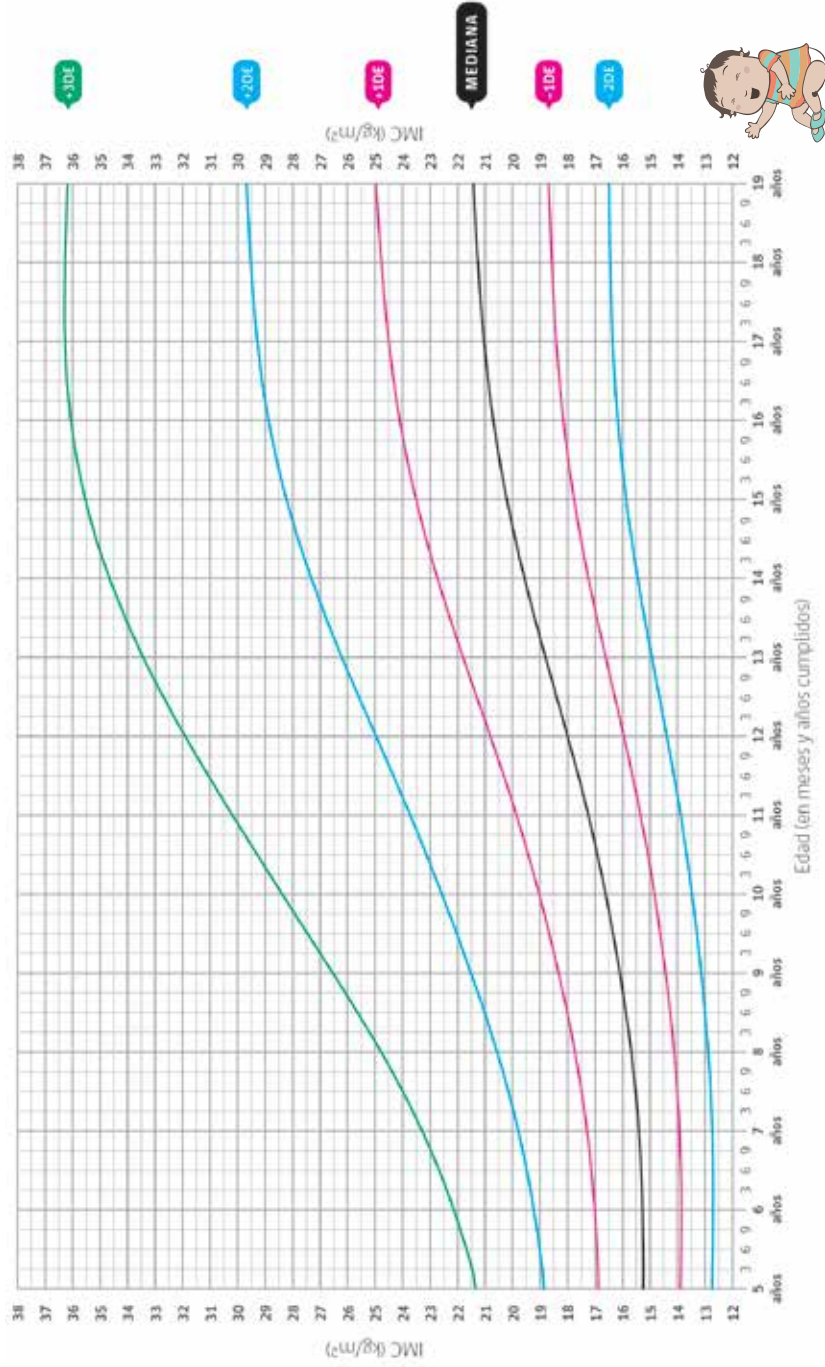


Gráfico 8: IMC por edad en niñas y adolescentes de 5 años 1 mes a 19 años (mediana y desviación estándar)



Distribución percentilar de los valores estimados del perímetro de cintura por edad (PC/E) niñas y adolescentes de 5 a 19 años

Edad (Años)	Percentiles para niñas y adolescentes					
	p10	p25	p50	p75	p90	
5	48.5	50.1	53.0	56.7	61.4	
6	50.1	51.8	55.0	59.1	64.1	
7	51.6	53.5	56.9	61.5	67.5	
8	53.2	55.2	58.9	63.9	70.5	
9	54.8	56.9	60.8	66.3	73.6	
10	56.3	58.6	62.8	68.7	76.6	
11	57.9	60.3	64.8	71.1	79.7	
12	59.5	62.0	66.7	73.5	82.7	
13	61.0	63.7	68.7	75.9	85.9	
14	62.6	65.4	70.6	78.3	88.8	
15	64.2	67.1	72.6	80.7	91.9	
16	65.7	68.8	74.6	83.1	94.9	
17	67.3	70.5	76.5	85.5	98.0	
18	68.9	72.2	78.5	87.9	101.0	

Referencia: Fernández J et al. J Pediatr. 2004; 144:39-44



Gráfico 1: Peso por edad en niños desde el nacimiento a los 2 años
(Mediana y desviación estándar)

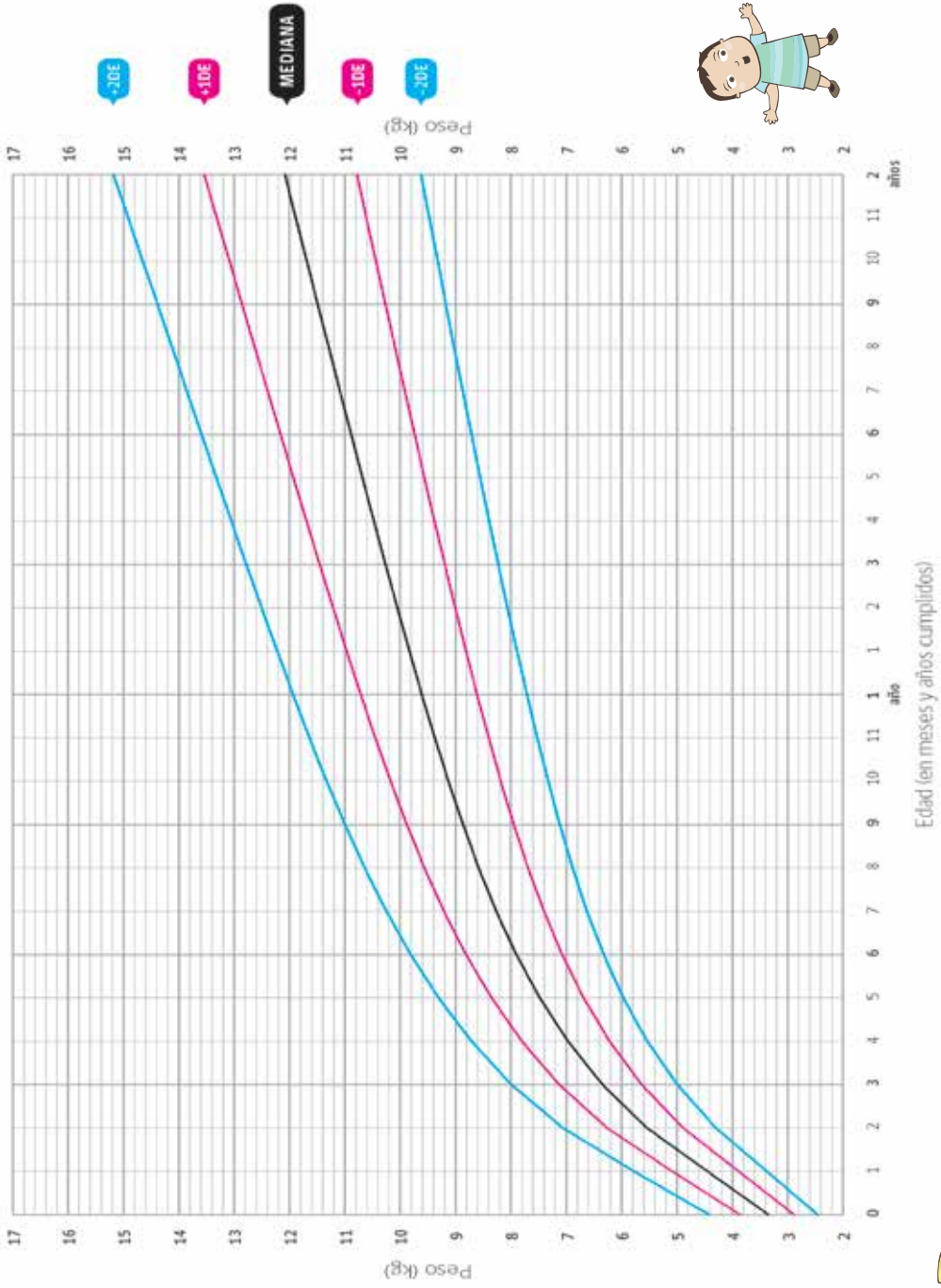




Gráfico 2: Longitud por edad en niños desde el nacimiento a los 2 años
(Mediana y desviación estándar)

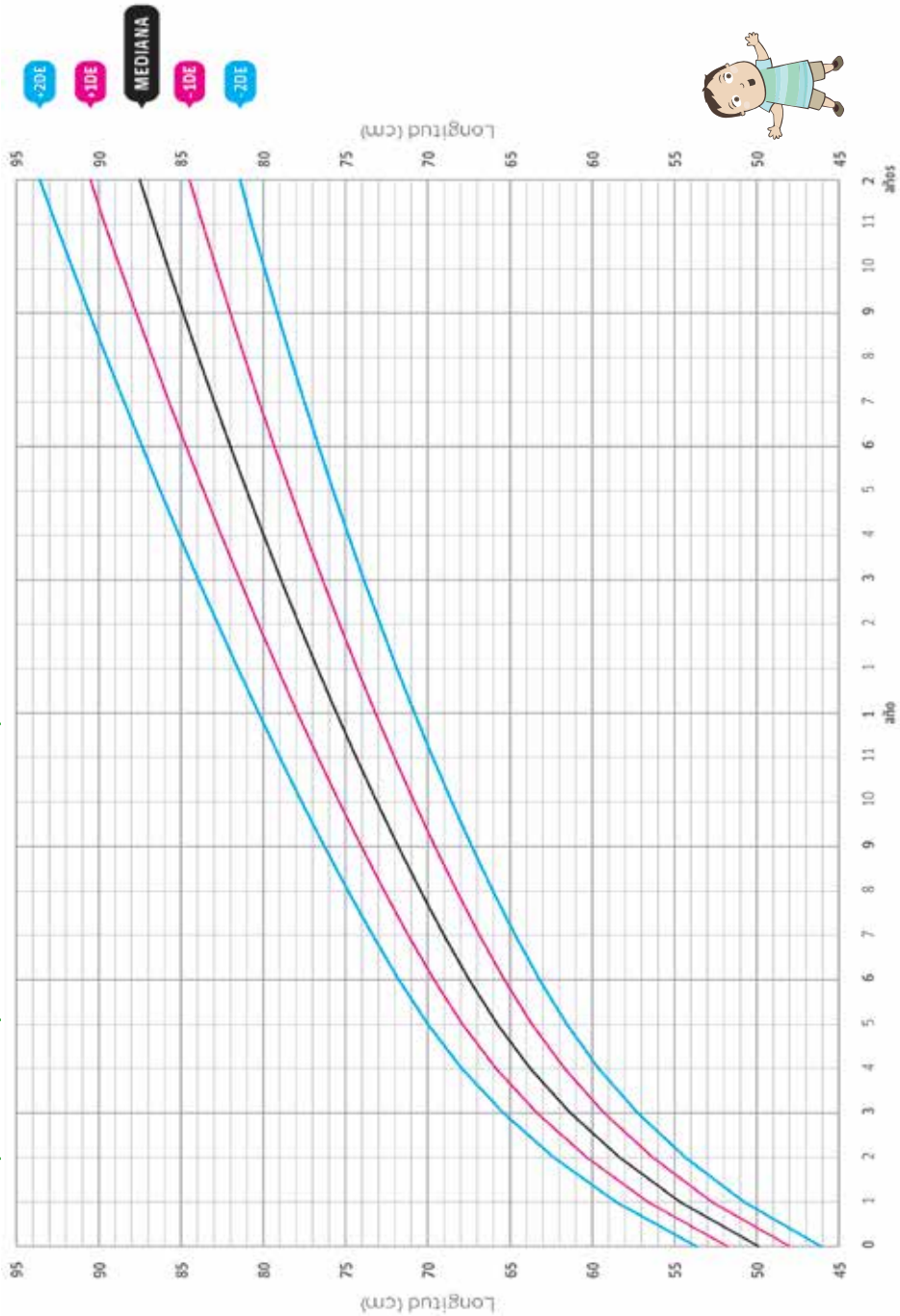


Gráfico 3: Peso por longitud en niños desde el nacimiento a 2 años, de 45 cm a 110 cm (Mediana y desviación estándar)

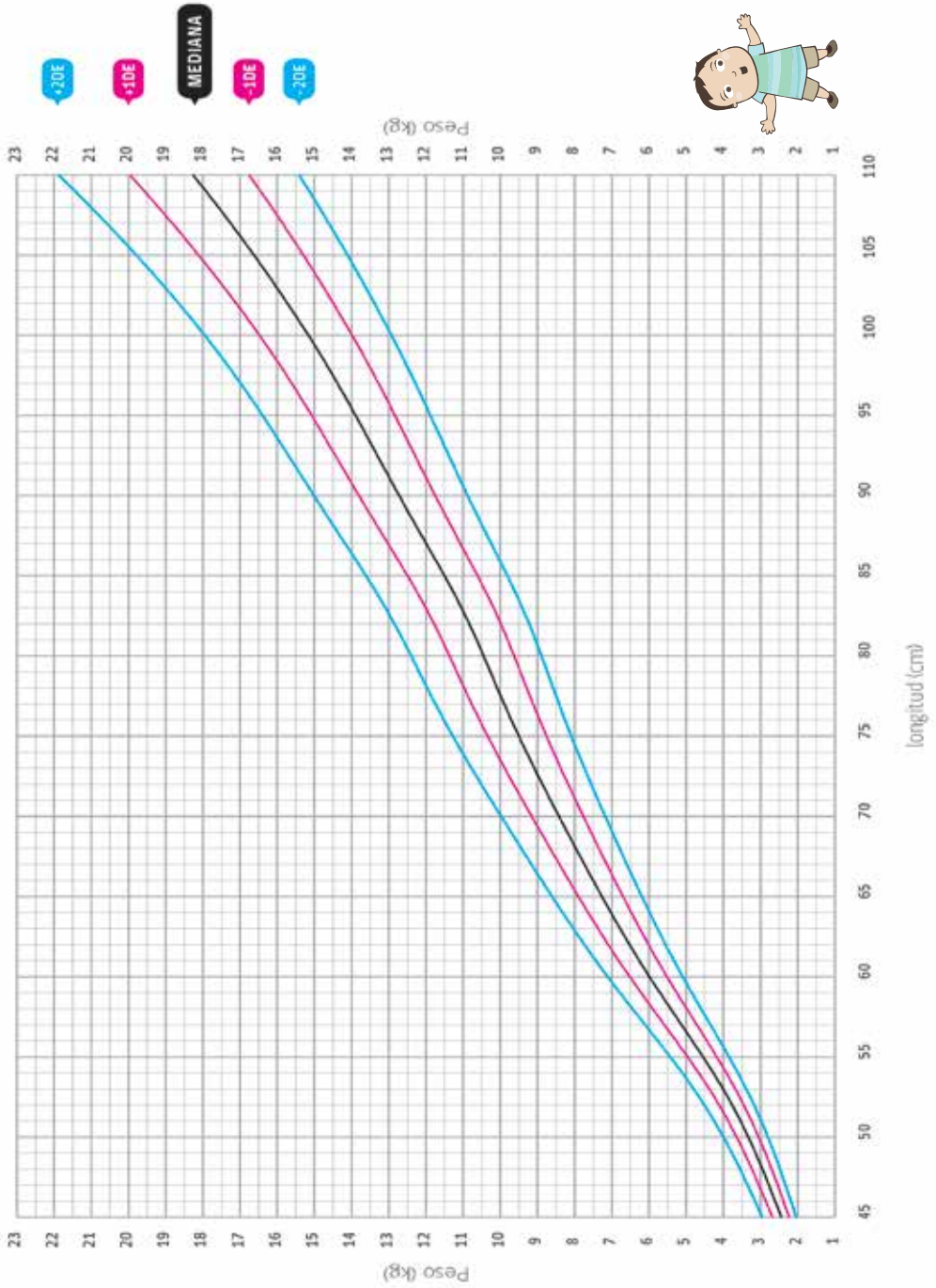


Gráfico 4: Perímetro cefálico por edad en niños desde el nacimiento a los 2 años (Mediana y desviación estándar)

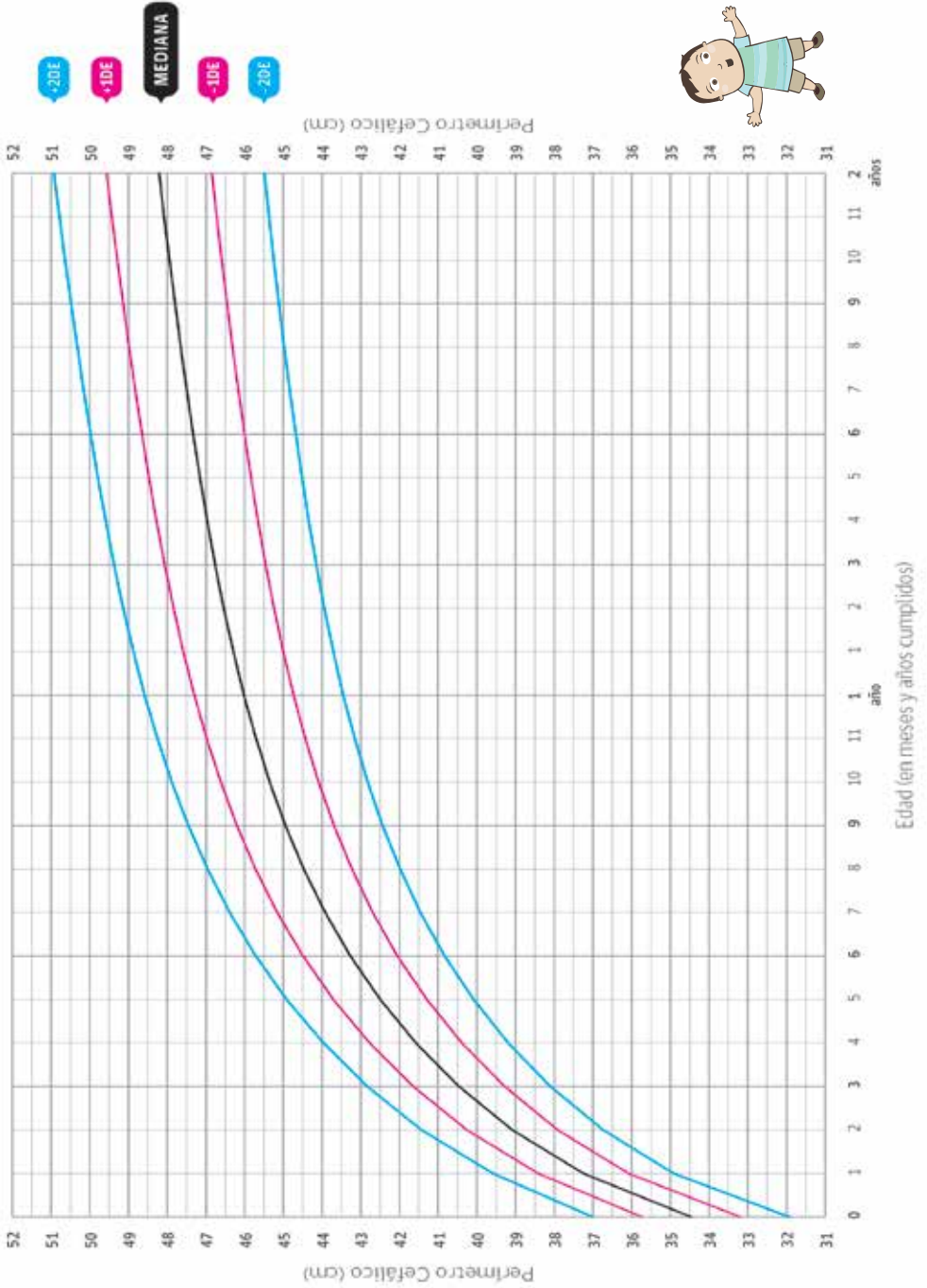


Gráfico 5: Peso por edad en niños de 2 años a 5 años
(Mediana y desviación estándar)

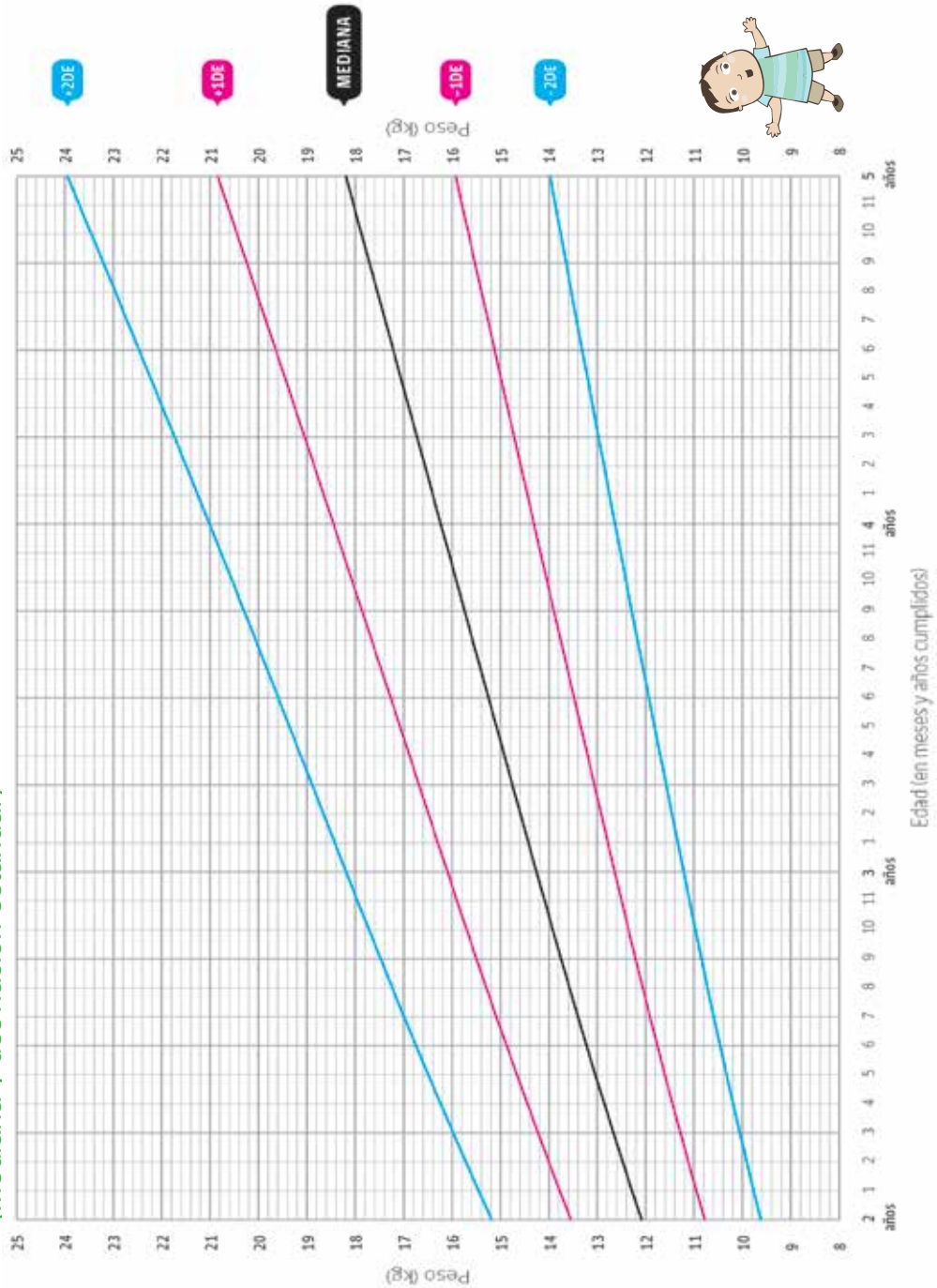


Gráfico 6: Estatura por edad en niños de 2 años a 5 años
(Mediana y desviación estándar)

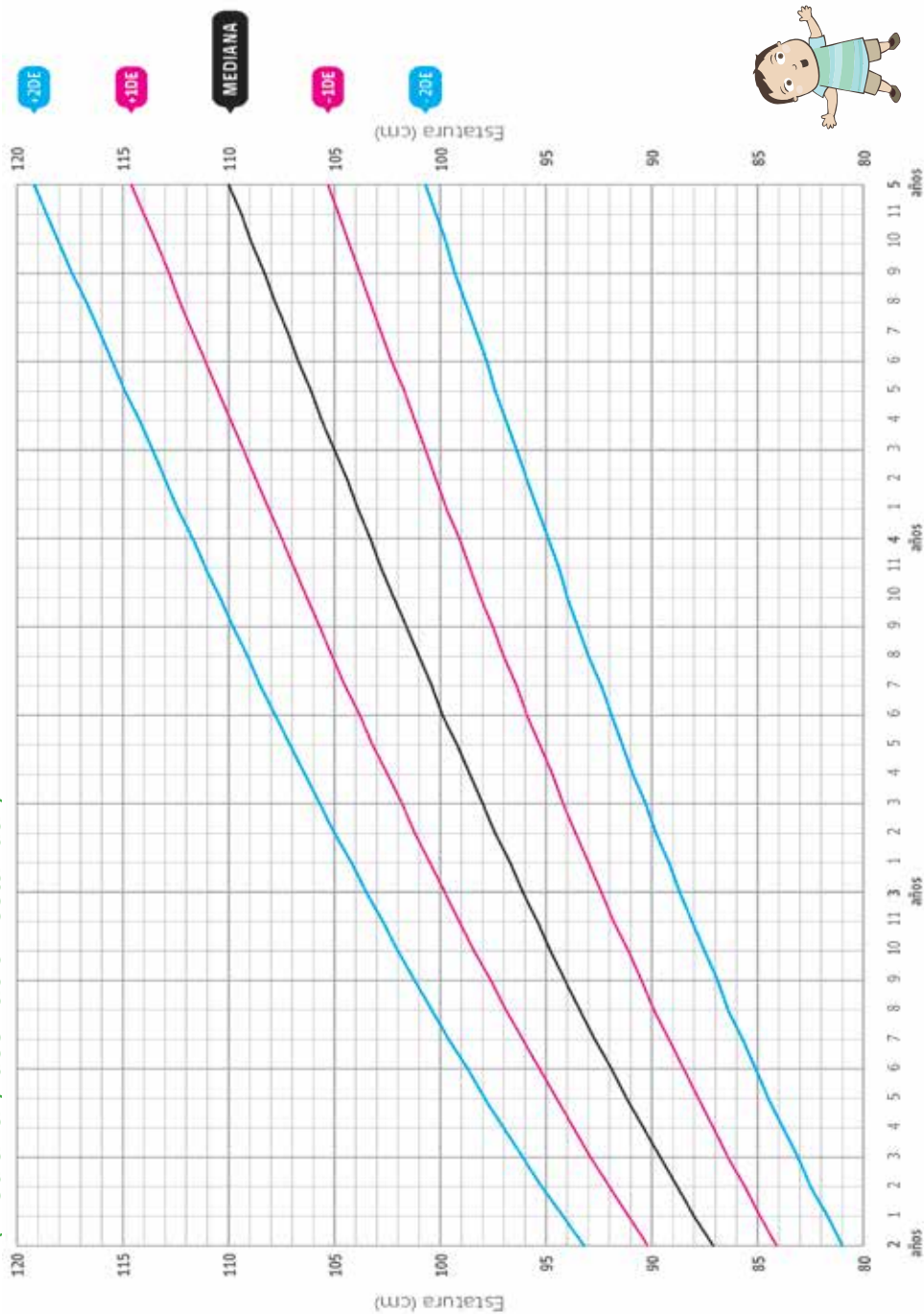


Gráfico 7: Peso por estatura en niños de 2 años a 5 años, de 65 cm a 120 cm (Mediana y desviación estándar)

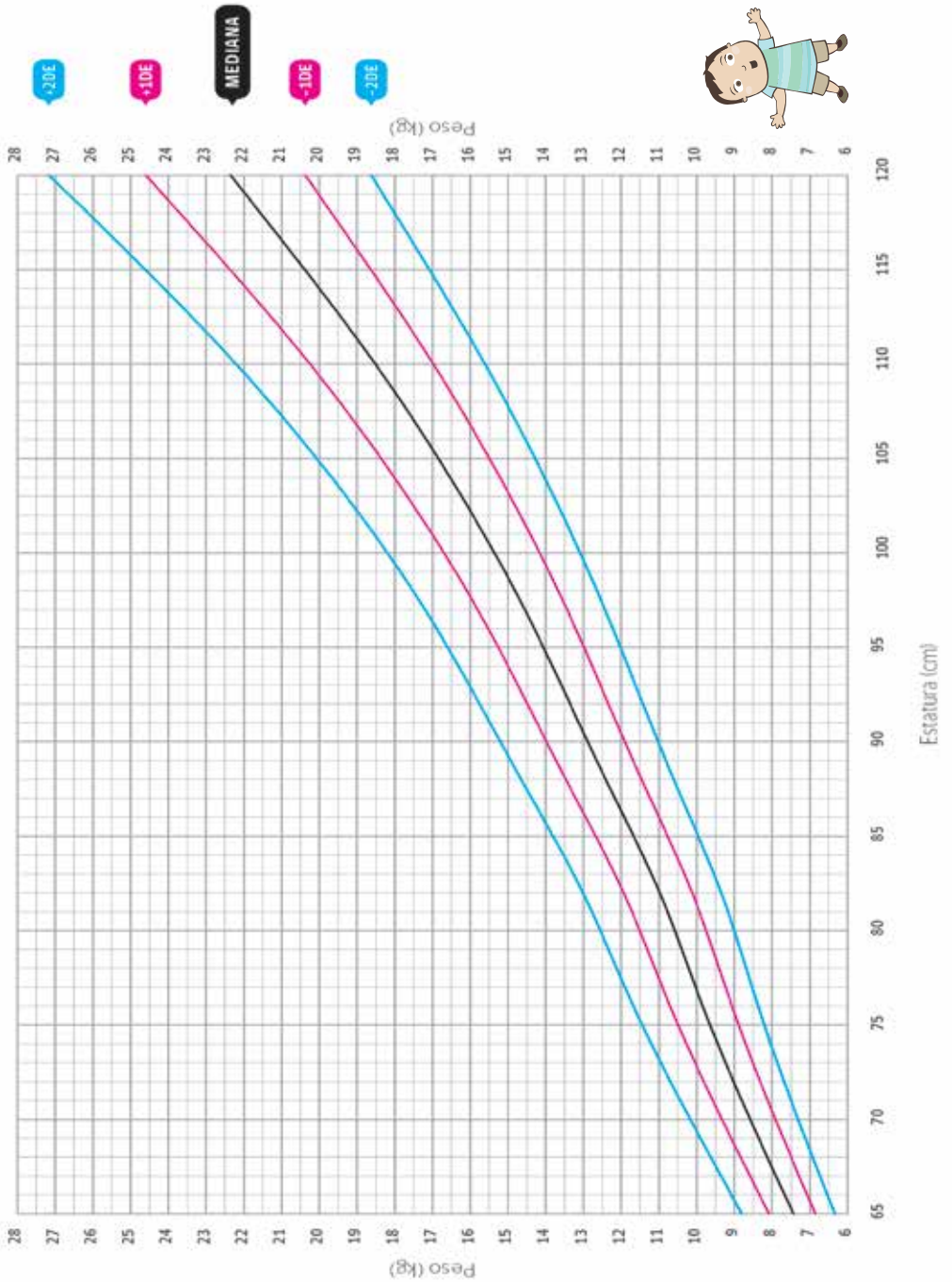
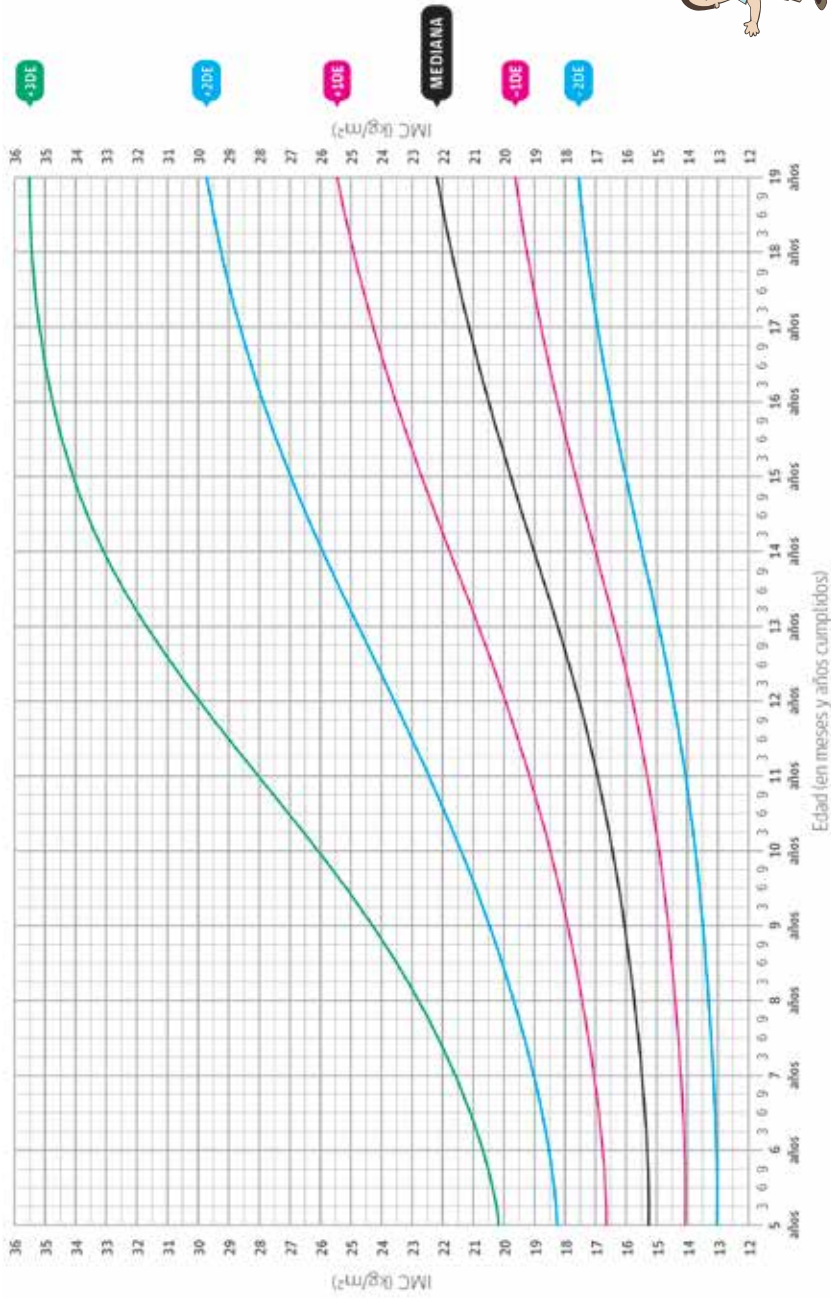


Gráfico 8: IMC por edad en niños y adolescentes de 5 años 1 mes a 19 años (Mediana y desviación estándar)



Distribución percentilar de los valores estimados del perímetro de cintura por edad (PC/E) en niños y adolescentes de 5 años a 19 años

Edad (años)	Percentiles para niños y adolescentes							
	p10	p25	p50	p75	p90			
5	48.4	50.6	53.2	56.4	61.0			
6	50.1	52.4	55.2	59	64.4			
7	51.8	54.3	57.2	61.5	67.8			
8	53.5	56.1	59.3	64.1	71.2			
9	55.3	58.0	61.3	66.6	74.6			
10	57.0	59.8	63.3	69.2	78.0			
11	58.7	61.7	65.4	71.7	81.4			
12	60.5	63.5	67.4	74.3	84.4			
13	62.2	65.4	69.5	76.8	88.2			
14	63.9	67.2	71.5	79.4	91.6			
15	65.6	69.1	73.5	81.9	95.0			
16	67.4	70.9	75.6	84.5	98.4			
17	69.1	72.8	77.6	87	101.8			
18	70.8	74.6	79.6	89.6	105.2			

Referencia: Fernández J et Al. J Pediatr. 2004; 144:39-44



Entrega de 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
LPF: Purita Fortificada
LPC: Purita Cereal
EIM: Formula para EIM

MS: Mi Sopita
FP: Fórmula Prematuro
FI: Fórmula de inicio

FC: Fórmula de continuación
FEH: Formula Extensamente Hidrolizada

Otro: Especifique
FAA: Formula Aminoacidica

Entrega de 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
 LPF: Purita Fortificada
 LPC: Purita Cereal
 EIM: Formula para EIM

MS: Mi Sopita
 FP: Fórmula Prematuro
 FI: Fórmula de inicio

FC: Fórmula de continuación
 FEH: Formula Extensamente Hidrolizada

Otro: Especifique
 FAA: Formula Aminoacidica

Entrega de 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
LPF: Purita Fortificada
LPC: Purita Cereal
EIM: Formula para EIM

MS:Mi Sopita
FP: Fórmula Prematuro
FI: Fórmula de inicio

FC: Fórmula de continuación
FEH: Formula Extensamente Hidrolizada

Otro: Especifique
FAA: Formula Aminoacídica

Entrega de 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
LPF: Purita Fortificada
LPC: Purita Cereal
EIM: Formula para EIM

MS: Mi Sopita
FP: Fórmula Prematuro
FI: Fórmula de inicio

FC: Fórmula de continuación
FEH: Formula Extensamente Hidrolizada

Otro: Especifique
FAA: Formula Aminoacidica

¡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

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