

Oficina de Experiencia al Afiliado en Bogotá

PBS	Cll. 78 No. 13 A - 07 Línea Amable: 601 3078069 01 8000 116662
CITAS MÉDICAS TELEFÓNICAS	COLSUBSIDIO: 601 7447525 CAFAM: 601 307 70 11
Planes de Atención Complementaria (PAC)	Colsubsidio PAC: 601 7447717 Cafam Línea PAC: 601 3581550 Línea Amable: 601 307 8085 01 8000 127363.
Correo	gestiondelriesgopac@famisanar.com.co

www.famisanar.com.co

Cartilla de infancia y adolescencia

Introducción

- Cartilla de Promoción - & Mantenimiento de la Salud

Esta cartilla es entregada a padres y madres de niños, niñas y adolescentes afiliados a Famisanar EPS, para realizar un seguimiento a su salud. Es importante llevar la cartilla a todas las consultas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, ya que los profesionales de la salud realizarán un seguimiento periódico a los niños, niñas y adolescentes, con un objetivo primordial: la detección temprana de cualquier alteración en el estado de salud o de su desarrollo.

En EPS famisanar queremos acompañarte en el proceso de crecimiento y desarrollo de tu hijo e hija sin vulnerar tus derechos, teniendo en cuenta tu etnia, identidad de género, costumbres o religión.

Ante signos y síntomas de alarma consulta en la red de la EPS Famisanar:
<https://www.famisanar.com.co/directorio-medico/> Líneas de atención PBS y PAC



Datos Personales

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____
Nombres: _____
Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Sexo: F ____ M ____ I ____
Grupo Sanguíneo: _____ Rh: _____
Lugar de Nacimiento: _____ Departamento: _____
Municipio: _____ Ciudad: _____
IPS Primaria (Centro Médico de Atención o Pediatra adscrito a PAC): _____

Datos de Contacto Mantén actualizado los datos de contacto de toda la familia.

Nombre del padre o madre: _____
Teléfono: _____ Ocupación: _____
Antecedentes familiares de interés que puedan influir en la salud del niño: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____
Celular: _____ Correo: _____
Ciudad de residencia: _____
Control prenatal: SI ____ NO ____ Cuántos _____
Complicaciones durante el embarazo: _____

Otro contacto de emergencia: _____
Parentesco: _____
Teléfono: _____

Datos del Recién Nacido:

Lugar de atención del parto: _____
Peso al nacer: _____ Talla al nacer: _____
Perímetro cefálico al nacer: _____ Perímetro torácico: _____
Apgar 1 min: _____ 5 min: _____ Reanimación: SI ____ NO ____
Semana gestacional al nacer: _____
Tipo de parto: VAGINAL _____ CESÁREA _____
Pruebas Endocrino-Metabólicas (TSH): SI _____ NO _____
Resultado: _____
Tamizaje visual: SI _____ NO _____
Resultado: _____
Tamizaje auditivo: SI _____ NO _____
Resultado: _____
Tamizaje cardiopatía congénita: SI _____ NO _____
Resultado: _____

Observaciones:

Primera Infancia

Actividades de Promoción y Prevención en la Primera Infancia

Registra y afilia al recién nacido en máximo los 30 primeros días hábiles y vincúlalo a la valoración integral.

Actividad	Frecuencia en edad según meses (M) o años (A)											
	1 M	2-3 M	4-5 M	6-8 M	9-11 M	12-18 M	18-23 M	24-29 M	30-35 M	3 A	4 A	5 A
Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar.												
Atención en salud por profesional de enfermería.												
Atención en salud bucal por profesional de odontología.	1 vez al año a partir de los 6M.											
Atención por profesional de enfermería, medicina general o nutrición para la promoción y apoyo de la lactancia materna.	1 vez durante el primer mes y según hallazgos y criterio profesional.											
Tamizaje para hemoglobina.	1 vez entre los 6-23 meses según el riesgo identificado.											
Aplicación de barniz de flúor.	Cada seis meses a partir del año.											
Profilaxis y remoción de placa bacteriana.	Cada seis meses a partir del año.											
Aplicación de sellantes.	Según criterio profesional a partir de los 3 años.											
Vacunación. (tardía para población que no tiene fácil acceso al esquema).	Esquema pag. 19.											
Fortificación casera con micronutrientes en polvo.												
Suplementación con micronutrientes.	A partir de los 2 años, 2 veces al año.											
Suplementación con hierro*.	Desde el nacimiento hasta la introducción a la alimentación complementaria en niños y niñas con madres con antecedentes de bajo peso para la edad gestacional y/o delgadez durante el periodo de lactancia. En caso de que el niño o niña sea alimentado desde el nacimiento con fórmula láctea NO se recomienda administrar suplemento de hierro.											
Desparasitación intestinal.	A partir del año de edad, dos veces al año. Junto con la suplementación.											

Primera Infancia de 8 días de vida a 5 años cumplidos
(4 años 364 días)

- Buen Trato - y Crianza Humanizada

Es tener disponibilidad de tiempo y espacio para compartir con los hijos/as y la pareja. Estar pendiente de ellos, conversar, jugar, pasear, verlos crecer y desarrollarse. El buen trato promueve la tolerancia, el respeto por los diferentes puntos de vista y el diálogo.

La disciplina es una forma de acompañamiento para padres y cuidadores les permite asumir su posición de firmeza, afecto y amor hacia los niños/as.

¡Para una vida
más llevadera,
todos
actuamos
en cadena!

¡Las responsabilidades del hogar y de la crianza son responsabilidad de todos!



Primera Infancia

· Programa ·

Madre canguro · Requisitos de ingreso

Todo recién nacido que haya finalizado su gestación menor a 37 semanas. Todo menor con peso al nacer inferior de 2500gr.

Es importante que si tu hijo o hija está en este programa lo culmine teniendo en cuenta que los menores tienen más riesgo de enfermar o tener desenlaces fatales secundarios a la falta de madurez en la vida intrauterina por eso, te invitamos a que lleves el control de estas citas.

Citas de vacunación palivizumab

Recuerda revisar esquema de palivizumab únicamente Indicado para niños y niñas que nacen antes de la semana 32 de gestación, presentan displasia broncopulmonar y cardiopatía congénita antes de los seis meses de vida

DOSIS	FECHA	CITA	LUGAR	OBSERVACIÓN

- ¿Cómo identificar signos de peligro? -

Estas señales indican cuando asistir al servicio de urgencia:

Señales de Peligro	
Peligro de fallecimiento	<ul style="list-style-type: none"> - Convulsiona. - Vomita todo lo que come. - No puede comer o beber. - No se mueve o no responde.
Enfermedad Respiratoria Aguda (ERA)	<ul style="list-style-type: none"> - Respiración rápida y agitada. - Quejido o ruidos al respirar. - Se le hunde el estómago o se le ven las costillas cuando respira.
Deshidratación	<ul style="list-style-type: none"> - Diarrea mas de 10 veces en 24 horas, y/o más de 4 deposiciones en las últimas 4 horas. Puede estar acompañada de sangre o moco. - Vómita más de 4 veces en las últimas 4 horas. - Llanto sin lágrimas. - Orina poco. - Boca seca y ojos hundidos. - No puede beber o bebe con dificultad. - Está adormilado o no se despierta.
Enfermedad febril	<ul style="list-style-type: none"> - Fiebre prolongada (3 días o más, que no mejora a pesar del tratamiento). - Cuello rígido. - Puntos rojos en la piel, sangrado en las encías, nariz, heces o vómito. - Manchas en la cara, cuello o en todo el cuerpo, acompañadas o no de tos, o enrojecimiento de los ojos. - Picos de febriles e hipertermia (asistir a urgencias inmediatamente). - Tener termómetro en casa.

Fuente: Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia. Cuadro de procedimientos, julio 2010. Colombia.

Consultar ante signos y síntomas de alarma, en la red de la EPS Famisanar:

<https://www.famisanar.com.co/afiliados/pbs/directorio-medico>

Recomendaciones sobre la primera Infancia

- Hablar sobre Cólico que pueda presentar el menor, Se denomina cólico a los períodos de irritabilidad del recién nacido que consisten en un llanto persistente y frecuente a la misma hora del día.
- La deposición que tiene el recién nacido en sus primeros días se llama meconio, ésta debe hacerse presente durante las primeras 48 horas, es de color verdoso y muy espesa. A los cinco o siete días la deposición pasa a ser amarillenta muy grumosa y blanda.
- Diariamente en la mañana (9:00 a.m.) y en la tarde (4:00p.m.) coloque a su bebé totalmente desnudo al sol (através de la ventana del cuarto) durante un período máximo de 15 minutos.
- No coloque nada dentro de los oídos del bebé para remover la cera. El interior de los oídos se limpia por sí solo.

Mantente siempre alerta, protege a tu hijo de la Infección Respiratoria Aguda (IRA)

¿Cómo prevenirla?

Te recomendamos:

- Ingerir permanentemente líquidos.
- Brindar menos comida, pero más frecuentemente.
- Realizar limpieza nasal con suero fisiológico.
- No automedicarlo.
- No usar jarabes para la tos. Usar en menores de un año agua aromática endulzada y en mayores de un año una cucharadita de miel.
- Es importante la toma axilar de la temperatura, si el niño o niña tiene más de 38°C, consultar al centro de salud.
- Si el niño o niña tiene menos de tres meses y presenta fiebre debes llevarlo a una consulta prioritaria.

¡Si a tu hijo e hija sano quieres ver,

el carné de vacunas completo debes tener!

Las vacunas juegan un papel muy importante en la prevención de una buena cantidad de enfermedades infecciosas, así como en la disminución de las complicaciones de dichas enfermedades. Por esta y otras razones, es fundamental la administración de vacunas.



Alimentación saludable

Lactancia materna:

La alimentación del recién nacido debe ser leche materna. Recuerda la leche materna debe darse hasta los 6 meses de manera exclusiva, y complementaria hasta los dos años y más.

Beneficios de la lactancia:

- Contiene todos los nutrientes necesarios para que tu bebé crezca sano y fuerte.
- La leche materna protege al bebé de infecciones respiratorias, asma, infecciones del oído y diarrea, entre otras.
- Reduce el riesgo de malnutrición infantil.
- Es de fácil digestión para el bebé y evita el estreñimiento.
- Promueve el vínculo emocional madre-hijo o hija.
- Previene el cáncer de mama, ovario y reduce el riesgo de osteoporosis después de la menopausia.
- Reduce el riesgo de depresión postparto.
- Ayuda a bajar de peso.

Técnica adecuada de la lactancia materna

1. Mantente bien hidratada.
2. Recuerda lavar tus manos antes de lactar al bebé. Además, mantén tus uñas cortas.
3. ¡Recuerda! A mayor succión, mayor producción de leche



Primera Infancia

Existen distintas formas de sostener al bebé, puedes usar la que más te parezca cómoda.



- Debes estar sentada en una silla con espaldar, brazos y pies apoyados.
- Tu bebé puede estar apoyado sobre una almohada.
- Estimula la zona central del labio superior e inferior de tu bebé con el pezón, para que él abra la boca y agarre buena parte de la aréola.
- La boca de tu bebé debe cubrir lo que más pueda de la zona café alrededor del pezón.
- La barbilla debe tocar el pecho.
- El labio inferior de tu bebé debe quedar enrollado hacia abajo y la punta de la nariz puede tocar el seno.
- Debes ver y oír cuando tu bebé come.
- La succión debe ser rítmica y sostenida.
- Tu bebé debe tener la cabeza más alta que el resto del cuerpo y su abdomen debe estar recostado contra tu abdomen.
- El brazo del bebé debe estar "abrazándote" en vez de que quede entre su cuerpo y el tuyo.

Imágenes: https://www.unicef.org/ecuador/Manual_lactancia_materna_web_1.pdf

Famitips

- 1** Antes y después de lactar puedes aplicar un poco de leche sobre tu pezón.
- 2** Para almacenar la leche materna puedes utilizar un recipiente de vidrio previamente esterilizado (sumergirlo por 15 minutos en agua hirviendo).
- 3** Ten en cuenta que debes marcar el frasco con la hora y la fecha de la extracción/almacenamiento de la leche.

- 4** El uso de biberones puede predisponer a tu bebé a presentar enfermedades gastrointestinales, además de retrasar su desarrollo neuromuscular. Por lo cual, **NO** se recomienda el uso de estos.



En la comunidad el tiempo de duración de la leche, luego de extraída es:

Ambiente	4 horas
Refrigerada	12 horas
Congelada	Hasta 3 meses

- Si vas a refrigerar la leche, colócala al fondo del refrigerador, y evita abrir y cerrar constantemente la nevera.
- Para calentar la leche luego de congelada o refrigerada, debes hacerlo al baño maría.

Prevención de la muerte súbita del lactante

La muerte de un bebé menor de un año ocurre de forma repentina e inesperada sin que se sepa el porqué.

- No acuestes a tu bebé boca abajo, por lo menos hasta los primeros 6 meses.
- Evita el uso de almohadas.
- Procura que tu hijo o hija no esté expuesto al humo de cigarrillo.
- No abrigues a tu hijo o hija excesivamente, especialmente si tiene fiebre.

¿cómo cuidar a un niño?

1. No envíes a tu niño o niña al jardín, escuela o colegio si presenta síntomas gripales o infección diarreica aguda
2. Maneja la fiebre mayor de 38,5 °C según orientación médica; aplique pañitos de agua tibia en las zonas del cuerpo con mayor concentración de temperatura, como las axilas y pliegues de la ingle; nunca utilices alcohol para tal fin.
3. Brinda leche materna con mayor frecuencia si eres una lactante.
4. Mantén al niño sentado por lo menos durante 30 minutos después de cada comida.
5. Suministra únicamente los medicamentos que fueron formulados por el médico, en las dosis y horarios establecidos y por el tiempo indicado.
6. Si perteneces a alguna etnia y pese al manejo ancestral no mejora, acude a la institución de salud más cercana para reforzar los cuidados.



¿Si está enfermo?

1. Intensifica el lavado de manos con agua y jabón.
2. Evita la presencia de humo al interior de los lugares donde permanezca el niño y facilita la ventilación, iluminación y limpieza.
3. Realiza adecuada manipulación e higiénicamente alimentos, utensilios y agua.
4. Evita que los niños o las niñas jueguen con la taza del baño, letrinas, tierra o material contaminado
5. Evita los cambios bruscos de temperatura.
6. Fomenta la lactancia materna en los niños menores de 6 meses.
7. Estornuda o tose sobre el ángulo interno del brazo y usa tapabocas o mascarilla (niños mayores de 3 años y adultos).

¿Cuándo consultar al médico?

- Cuando tu hijo respira más rápido de lo normal.
- Disminuye el apetito.
- Presenta fiebre así sea en una sola oportunidad.
- Le suena el pecho al respirar.
- Tiene somnolencia o no despierta con facilidad.
- Tiene ataques o convulsiones.



2 meses a 5 años:

- Fiebre de difícil control mayor de 38,5°C durante más de tres días.
- Permanece decaído cuando baja la fiebre.
- Respira más rápido de lo normal y/o se le hunden las costillas al respirar.
- Le suena el pecho al respirar.
- No puede comer o beber nada o vomita frecuentemente o con sangre (más de 3 veces en una hora).
- Somnolencia o no despierta con facilidad.
- Ataques o convulsiones.
- Supuración o mal olor de oído.
- Hace evacuaciones frecuentemente (más de 4 en una hora).
- Llanto sin lágrimas, sequedad de la boca, ojos o fontanela hundidos.
- Tiene el abdomen o estómago aumentado de tamaño.
- Presenta pliegue cutáneo (pliegue en la piel del estómago esta se demora en volver a su estado normal).

Primera Infancia

- Alimentación complementaria -

Los 10 mejores consejos para alimentar a tu hijo e hija saludablemente

Una nutrición adecuada durante la infancia asegura un óptimo crecimiento y desarrollo

- 1** La leche materna es exclusiva durante los primeros seis meses y complementaria hasta los dos años o más.
- 2** Las comidas son un momento de compartir con el niño o niña, de demostrarle tu amor y cuidado.
- 3** Lava muy bien tus manos, alimentos y utensilios de cocina. Escoge alimentos frescos y en buen estado.
- 4** Comienza a administrar cantidades pequeñas de alimentos blandos como papillas al niño o niña desde los seis meses de edad. Inicia con 2 o 3 cucharadas por comida; aumenta la cantidad gradualmente.
- 5** Utiliza alimentos variados en la preparación de las comidas para asegurar el aporte de todos los nutrientes que el niño o niña necesita para su crecimiento.
- 6** Algunos niños requieren la administración de alimentos fortificados o suplementos de vitaminas y minerales. El personal de salud que atiende a tu hijo o hija decidirá si lo requiere o no.
- 7** Aumenta la ingesta de leche materna, líquidos y alimentos de textura suave durante los períodos de enfermedad del niño y niña.



¿Cuál es la cantidad y la consistencia de los alimentos que puedes ofrecer a tu hijo o hija?

Entre los 6 y 8 meses el niño o niña puede recibir $\frac{1}{2}$ taza de alimentos, 2 o 3 veces al día.

Entre los 9 y 11 meses ofrécele alimentos finamente picados o aplastados. A esta edad el niño o niña debe recibir 3 a 4 comidas al día de $\frac{1}{2}$ vaso o plato.

Entre los 12 y 23 meses el niño o niña puede participar de la alimentación de la

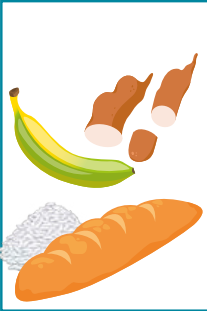
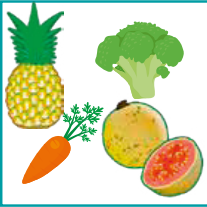

familia, los alimentos deben estar picados y aplastados para evitar atoramiento. Se recomiendan 3 a 4 comidas al día, entre $\frac{3}{4}$ a 1 taza o plato en cada comida.

Recuerda:


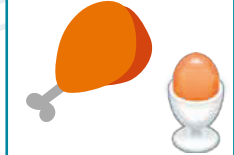
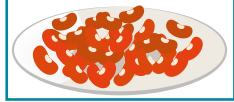


Es el niño o niña, no el cuidador, quien determina cuándo está satisfecho y no desea comer más.

Primera Infancia

GUÍA PARA LA INTRODUCCIÓN DE ALIMENTOS PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 24 MESES

Grupo de alimentos	Subgrupo	Alimentos	Grupo de edad		
			6 a 8 meses	9 a 11 meses	12 a 24 meses
			Textura		
	Cereales	Arroz, maíz, trigo, cebada, avena, centeno, preparados en casa.	Machacados*	Machacados*	En la preparación de la familia.
	Derivados de cereales	Pastas, pan, arepas, envueltos, amasijos, coladas, tostadas, calados preferiblemente preparados en casa.	En trozos pequeños que el bebé pueda agarrar con la mano.	En trozos pequeños que el bebé pueda agarrar con la mano.	En trozos pequeños.
	Raíces, tubérculos, plátanos	Papa, yuca, ñame, arracacha, plátano verde.	Entre los 6 y los 7 meses de edad en puré o machados.	En trozos pequeños que el bebé pueda agarrar con la mano.	En trozos pequeños.
	Frutas	Frutas frescas como papaya, guayaba, manzana, mango, mandarina, naranja, granadilla, etc.*	En puré o en zumo para frutas como la granadilla.	En trozos pequeños que el bebé pueda agarrar con la mano.	En trozos pequeños.
	Verduras	Ahuyama, espinaca, brócoli, coliflor, zanahoria, etc.	En puré o trozos de verduras cocidas al vapor, en caso que no se puedan consumir frescas.	En trozos pequeños frescas o al vapor.	En trozos pequeños frescas o al vapor.
	Leche	Leche de vaca u otros mamíferos.	No ofrecer.		Hervida o pasteurizada.
	Derivados Lácteos	Cuajada y quesos frescos sin adición de sal. Yogurt y kumis elaborados a base de leche entera.*	Queso rallado sin sal, cuajada machacados.	En trozos pequeños.	En trozos pequeños.
			Sin adición de azúcar, en vaso y con cuchara, preparados en casa.		

*Escoja preferiblemente las frutas y verduras de cosecha, disponibles en su zona.

Grupo de alimentos	Subgrupo	Alimentos	p		
			6 a 8 meses	9 a 11 meses	12 a 24 meses
			Textura		
	Carnes	Carnes rojas y blancas, vísceras, pollo, cerdo, pescado fresco y especias menores como conejo, cuy.	Carne o pollo bien picados, desmechados, molidos o triturados.	Desmechadas o cortadas en trozos pequeños que el bebé pueda agarrar con la mano.	En trozos pequeños.
			Pescados sin espinas, deshuesados.	Pescados sin espinas, deshuesados.	Pescados sin espinas, deshuesados.
	Huevo	Huevo	Inicie con la yema evaluando tolerancia hasta ofrecerlo completo (yema más clara).	Todas las preparaciones.	Todas las preparaciones.
	Leguminosas	Frijol, garbanzo, lentejas, alverja seca.	Machacados combinados con cereales como el arroz.	Granos machacados combinados con cereales como el arroz.	Granos machacados combinados con cereales como el arroz.
	Aceite vegetal	Se puede utilizar aceite vegetal y mantequilla de vaca. No incluya en la alimentación grasas trans que se encuentran en productos de paquete, margarina y galletas.			
	Azúcar simple, dulces	No adicionar azúcar, panela o miel en los alimentos y preparaciones. No ofrecer dulces.			

Machacado: Golpear para hacer pedazos, aplastar o cambiar de forma un alimento.

Fuente: Organización Mundial de la Salud. La alimentación del lactante y del niño pequeño: Capítulo Modelo para libros de texto dirigidos a estudiantes de medicina y otras ciencias de la salud. 2010

Primera Infancia

Es muy importante

- ★ NO iniciar el consumo de leche de vaca entera hasta los 12 meses.
- ★ No añadas sal, azúcar, miel, ni endulzantes durante el primer año de vida.
- ★ Evita las bebidas como café, té, aromáticas, jugos artificiales, gaseosas y refrescos.
- ★ Evita el consumo de embutidos antes del primer año de vida, posteriormente controlar su porción.
- ★ Utiliza siempre aceites de origen vegetal (oliva, girasol, soya, entre otros).
- ★ Procura no brindar a tu hijo o hija frutos secos, uvas, u otros alimentos que lo pongan en riesgo de asfixia.
- ★ Mantén los utensilios y superficies limpias.
- ★ Lava minuciosamente los alimentos.
- ★ Garantiza la calidad de los alimentos así, como la cocción y manipulación adecuada.
- ★ Asegúrate de que la calidad del agua sea óptima para su uso y/o consumo.
- ★ Mantén los alimentos a temperaturas seguras.
- ★ Una vez cocidos los alimentos, no los dejes por más de 2h al ambiente.

Es muy importante el lavado de manos antes y después de manipular y/o preparar los alimentos.



Destete

- ★ Puedes llegar a acuerdos con el niño (como: el pecho solo en lugares u horarios específicos, o limitar la duración de la toma).
- ★ Dado que el vínculo establecido en la lactancia es muy estrecho, es necesario que utilices estrategias que suplan sus necesidades de afecto.

Signos de alarma



- Delgadez extrema y anemia
- Palidez extrema.
- Hundimiento o abultamiento del abdomen.
- Pómulos sobresalidos.
- Pérdida de memoria en niños más grandes.
- Frío en manos y pies.
- Crecimiento lento.
- Sequedad en la piel
- Caída del pelo cambiando su coloración.
- Sensación de plenitud y pesadez después de comer en forma ligera.
- Agotamiento físico.
- Pérdida de masa muscular.
- Alteraciones en coagulación sanguínea y sistema inmunológico.
- Dedos de manos y pies fríos y azulados debido a trastornos circulatorios.
- Fragilidad en las uñas.
- Un peso inadecuado para la talla

Desnutrición

La desnutrición es una enfermedad producida por un aporte insuficiente de proteínas y calorías, necesario para satisfacer las necesidades alimentarias del organismo.

Es importante completar el tratamiento para los niños y niñas con diagnóstico o riesgo de desnutrición aguda, por eso, debes acudir a todas las citas de control



Primera Infancia

Mis controles de ganancia de peso

CITAS	FECHA Y HORA	PESO/TALLA	FECHA Y HORA	PESO/TALLA	FECHA Y HORA	PESO/TALLA	FECHA Y HORA	PESO/TALLA	FECHA Y HORA	PESO/TALLA
NUTRICIÓN										
PEDIATRÍA										
ENFERMERÍA										
MÉDICO GENERAL										
FORMULACIÓN	Sí	No	Cuál	Tiempo de Tratamiento						
FORMULACIÓN DE SUPLEMENTO NUTRICIONAL										
MICRONUTRIENTES										
DESPARASITACIÓN										
ANTIBIÓTICO										

Primera Infancia

Actividad física en los niños y niñas

Niños y niñas de 0 a 12 meses

- ★ Promueve actividades como gatear, caminar y controlar su cuerpo, que faciliten el equilibrio, la coordinación y el ritmo.
- ★ Planea actividades al aire libre.
- ★ Realizar actividades físicas varias veces al día de diversas maneras, por lo menos 30 minutos, especialmente mediante juegos interactivos en el suelo; cuantas más, mejor y sueño reparador, incluidas las siestas: de 14 a 17 horas (los lactantes de 0 a 3 meses de edad) o de 12 a 16 horas (los lactantes de 4 a 11 meses de edad)
- ★ Los menores de 2 años no deben usar ningún dispositivo electrónico (TV, celular, tablet, etc).

Requerimientos de actividad física

Niños y niñas de 1 a 5 años

1 a 3 años	30 minutos
3 a 5 años	60 minutos



- ★ Se recomiendan actividades como: saltar, correr, juegos tradicionales y usar el triciclo.
- ★ A partir de los 2 años, limita el tiempo de pantalla a máximo 1h diaria, supervisada.

Menores de 1 año:

Realizar actividades físicas varias veces al día de diversas maneras, por lo menos 30 minutos, especialmente mediante juegos interactivos en el suelo; cuantas más, mejor y sueño reparador, incluidas las siestas: de 14 a 17 horas (los lactantes de 0 a 3 meses de edad) o de 12 a 16 horas (los lactantes de 4 a 11 meses de edad) DIARIO

1 - 5 años:

Diferentes tipos de actividades físicas de diversa intensidad durante al menos 180 minutos DIARIOS

Menores de 5 años: No deben estar retenidos en coches, cargadores o sillas por más de 1 hora.



Hábitos y Entornos Saludables



Lavado de manos: promuévelo en toda la familia, antes y después de ir al baño, antes de comer o manipular los alimentos, después de sonarse o toser.



Promueve el baño diario y el cepillado dental después de las comidas.



Mantén tu casa limpia, aireada, libre de humo de cigarrillo o leña.









No expongas a tu hijo o hija a personas con cualquier síntoma respiratorio (tos, secreción nasal, etc.)



Establece horarios para dormir y comer, evitando los distractores.

Desde la erupción del primer diente

A partir de este momento la salud oral es responsabilidad de los cuidadores, por lo cual, recomendamos:

-  Lavado de manos, antes de iniciar la limpieza de la boca de los niños y niñas.
-  Realizar la limpieza entre los dientes con seda dental.
-  Cepillar los dientes del bebé, con un cepillo pequeño, sin remojar, y con crema de dientes SIN flúor. En caso de no contar con la crema sin flúor, no emplear otra crema.
-  Realizar la limpieza de todas las caras dentales, (externa, interna, y superior en orden) finalizando con la limpieza de la lengua.
-  Luego de realizar la limpieza bucal nocturna, no proporcionar más alimentos al bebé.
-  Visitar al odontólogo cada 6 meses.

Prevención de accidentes

- Picar la comida del niño o niña y supervizarlo mientras come. Evitar los juegos mientras se come.
- No utilizar sábanas demasiado largas, camisones, o prendas de dormir con cuellos estrechos.
- Sacar los gases de los lactantes después de las comidas y antes de acostarlos para dormir.

- Nunca dejar solo a un niño o niña en la silla porta bebés o en la bañera.
- Impedir que los niños o niñas jueguen en las escaleras, se sienten o corran por ellas, así mismo, asegurar los pasamanos en las escaleras.
- Evitar tener macetas u objetos similares en ventanas o balcones.
- Limitar el contacto con velas, pólvora, encendedores, etc.
- Limitar el acceso a la zona de planchado y la cocina.
- Guardar los medicamentos con llave.
- No dejar al alcance productos de limpieza. Evitar reenvasarlos en botellas de alimentos.
- Desconectar aparatos electrónicos y proteger los enchufes.

Salud Oral

Durante los primeros 6 meses, o antes de la erupción dental

- ★ Realiza la limpieza de las encías del niño o niña delicadamente de arriba hacia abajo, masajeando las encías, con una gasa humedecida.
- ★ En caso de que las encías sangren, consultar al odontólogo.
- ★ Evita compartir alimentos o elementos de la boca del cuidador a la boca del bebé.
- ★ Si el niño presenta dientes al nacer o la erupción de su primer diente se da aproximadamente a los 6 meses, se debe hacer limpieza de este diente con una gasa humedecida con agua.

Primera Infancia



Nombre de la vacuna	Dosis	Enfermedad que previene
B.C.G	Única	Meningitis tuberculosa
Hepatitis B	Recién nacido	Hepatitis B



Pentavalente	1ra	Difteria - Tos ferina - Tétanos Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus Influenzae tipo b, Hepatitis B
Polio		Poliomielitis
Rotavirus		Diarrea por Rotavirus
Neumococo		Neumonía, otitis, meningitis y bacteriemia



Pentavalente	2da	Difteria - Tos ferina - Tétanos Hepatitis B - Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus Influenzae tipo b
Polio		Poliomielitis
Rotavirus		Diarrea por Rotavirus
Neumococo		Neumonía, otitis, meningitis y bacteriemia



Pentavalente	3ra	Difteria - Tos ferina - Tétanos Haemophilus Influenzae tipo b Hepatitis B
Polio		Poliomielitis
Influenza	1ra	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
Covid-19	1ra	Covid-19 y sus complicaciones
	A los 28 días de la 1ra	



Influenza	2da	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
-----------	-----	--



Sarampión - Rubeola - Paperas (SRP)	1ra	Sarampión - Rubeola - Paperas
Varicela		Varicela
Neumococo	Refuerzo	Neumonía, otitis, meningitis y bacteriemia
Hepatitis A	Única	Hepatitis A



Pentavalente	Refuerzo	Difteria - Tos ferina - Tétanos Hepatitis B - Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus Influenzae tipo b
Polio	Primer refuerzo	Poliomielitis
Sarampión - Rubeola - Paperas (SRP)	2da	Sarampión - Rubeola - Paperas
Fiebre Amarilla (FA)	Única	Fiebre Amarilla



Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Refuerzo	Difteria - Tos ferina - Tétanos
Polio		Poliomielitis
Varicela		Varicela

Infancia

Actividades de Promoción y Prevención en la Infancia

EDAD	VACUNA	DOSIS	PREVIENE
Niños y niñas de 9 a 17 años	Covid -19	Primera	COVID-19 y sus complicaciones
		Segunda (según el biológico administrado será 21 o 28 días)	
		Desde los 12 años Refuerzo (administra a los 6 meses de la segunda dosis)	
	Virus del Papiloma Humano (VPH)	Única	Cáncer causado por el virus del papiloma humano
Mujeres entre los 10 y 49 años	Covid -19	Primera	COVID-19 y sus complicaciones
		Segunda (según el biológico administrado sera 21 o 28 días)	
			Desde los 12 años Refuerzo (administra a los 6 meses de la segunda dosis)
	Toxioide tétano y diftérico de adulto (Td)	5 Dosis Td1: dosis Inicial Td2: al mes de Td1 Td3: A los 6 meses de Td2 Td4: Al año de Td3 Td5: Al año de Td4 Refuerzo: cada 10 años	Difteria Tétanos incidental Tétanos neonatal

Actividad	Frecuencia según edad en años (A)					
	6	7	8	9	10	11
Atención en medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar.						
Atención en salud por profesional de enfermería.						
Atención en salud bucal por profesional de odontología.	1 vez al año.					
Tamizaje para anemia-hemoglobina	1 vez entre los 10 y 13 años Solo mujeres.					
Aplicación de barniz de flúor.	2 veces al año (1 vez por semestre).					
Profilaxis y remoción de placa bacteriana.	2 veces al año (1 vez por semestre).					
Sellantes.	Según necesidad.					
Vacunación.	Según esquema vigente.					

Infancia

¡El afecto nunca pasará de moda, ni va a dejar de ser importante en la vida de los niños y niñas!

- Escucha y apoya a tu hijo o hija, respáldalo sea cual sea la situación. ¡Recuerda que los límites y normas son fundamentales!
- Siempre demuéstrole tu amor y aprecio.
- Permite la expresión de sentimientos de su hijo o hija.

Control de enfermedades transmitidas por vectores a nivel de la comunidad

- Usar toldillos al dormir, preferiblemente tratados con insecticida.
- Disponer adecuadamente los desechos de residuos sólidos (basura).
- Rellenar de tierra o arena los huecos de árboles, o llantas que puedan acumular agua.
- Cambiar a diario el agua de bebederos de animales.
- Usar ropa adecuada como camisas, manga larga, pantalones, así como también usar repelente.
- Mantener recipientes domésticos de agua potable cubiertos con una tapa, se debe realizar lavado y cepillado semanal de estos.
- Realizar vacunación preventiva contra la fiebre amarilla.

¡Recuerda!



Estilo de vida saludable

Lo mejor que le puedes brindar a tu hijo o hija es el buen ejemplo

ALIMENTACIÓN BALANCEADA

El establecimiento de hábitos de vida saludables desde la niñez, tiene un impacto en la salud de los futuros adultos de nuestra sociedad.

- Es necesario realizar al menos 5 tiempos de comida: desayuno, media mañana, almuerzo, onces, y cena.
- En cada comida debes incluir en la medida de lo posible todos los grupos alimenticios.
- El consumo de agua diario es primordial para el adecuado funcionamiento de nuestro cuerpo.
- ¡La comida no debe usarse como consuelo, recompensa, ni castigo!
- ¡El tiempo de ocio, de calidad, se disfruta en familia!
- Busca espacios de esparcimiento para toda la familia, que permitan generar habilidades sociales, además de fortalecer la comunicación, convivencia, unión familiar, y eventualmente ayudar a la resolución de conflictos.

Infancia - Adolescencia

El descanso

El descanso adecuado, contribuye al aprendizaje, desarrollo y rendimiento de los niños y niñas.

Lo ideal para un niño o niña de 6 a 11 años es que descanse 10 horas.

- Higiene del sueño: para mejorar la calidad del sueño (tanto de niños y niñas, como de adultos), podemos seguir éstas recomendaciones:
- Ir a la cama a la misma hora a diario.
- Mantener una temperatura adecuada en la habitación.
- Generar un ambiente de descanso.
- Aislar la habitación de estímulos auditivos duminosos.

Salud auditiva

Muchas veces ignoramos nuestra salud auditiva, por eso algunas recomendaciones son:

- Mantener moderado el volumen en espacios cerrados.
- Evitar el usar los audífonos.
- Evitar juguetes que produzcan mucho ruido.
- No ubicar al niño o niña cerca de parlantes en eventos públicos.
- Evitar el uso de elementos productores de ruido, trompetas, pitos, etc.

Tips de actividad física para niños y niñas de 6 a 17 años.

Deberían dedicar al menos un promedio de 60 minutos al día a actividades físicas moderadas, principalmente aeróbicas, a lo largo de la semana.

Deberían incorporar actividades aeróbicas que fortalezcan los músculos y los huesos, al menos tres días a la semana.

Deberían limitar el tiempo dedicado a actividades sedentarias, particularmente el tiempo de ocio que pasan frente a una pantalla.



Salud visual

Otro aspecto importante, es la salud ocular de los niños y niñas, por lo cual recomendamos:

- Intenta no tocar sus ojos constantemente, en caso de hacerlo, procura tener las manos limpias.
- Brinda una alimentación balanceada, esta contribuye al fortalecimiento y desarrollo de los ojos.
- Protege sus ojos de los rayos UV: los lentes con filtro UV son una buena opción de protección.
- Enséñale a mantener una distancia prudente de libros u objetos electrónicos.
- Realiza con tu hijo o hija ejercicios oculares.

Infancia- Adolescencia



Siempre escucha con atención a tu hijo o hija, entérate de qué dudas tiene con precisión.



Responde con sinceridad, naturalidad, palabras sencillas, y ejemplos para que pueda entenderte.



Además de informarlo, procura transmitirle valores, que permitan el desarrollo de actitudes positivas frente a la sexualidad.



No dejes sin resolver las dudas de tu hijo o hija, siempre puedes apoyarte en el personal de salud. Siempre puedes apoyarte en el personal de salud.



No te angusties si tu hijo o hija comienza a tener comportamientos sexuales, son parte del desarrollo y su despertar sexual, por lo cual son normales. NO indican futuras conductas de promiscuidad, por el contrario, son una oportunidad perfecta, para inculcar en tus hijos o hijas el amor y respeto por su cuerpo.



Respecto a las manifestaciones sexuales (toques en los genitales, masturbación), es importante no relacionar el placer con la culpa, por lo cual es necesario actuar con naturalidad y brindar información educativa y preventiva:

ABECÉ sobre anticoncepción

-Las personas tienen derecho a prevenir embarazos no deseados e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), entre ellos el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)/Sida, mediante el uso de métodos anticonceptivos modernos.

-**Métodos anticonceptivos modernos disponibles** ¿Qué es doble protección? ¿Qué es la consulta de planificación familiar? ¿Las adolescentes tienen derecho a acceder a todos los métodos anticonceptivos? ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos a los cuales tengo derecho y puedo elegir? ¿Cuál es la manera segura de usar un condón? ¿Qué es la anticoncepción de emergencia? ¿Cómo se puede acceder a la anticoncepción de emergencia?

-**Enfermedades de Transmisión Sexual**

¿Y la educación sexual?

La sexualidad hace referencia al comportamiento, actitud y sentimientos de una persona, orientado en sus valores, principios y voluntades.

¡Hablar de sexualidad no es solo hablar de relaciones sexuales!

El niño o niña comenzará a notar los cambios de la pubertad. Es necesario que realices este acompañamiento educándolo (a) y despejando las dudas sobre la sexualidad.

Técnicas para enseñarles a tolerar la frustración

Tips para ayudar a los niños y niñas a manejar la frustración

- **Dar ejemplo**

- **¡Deja que se frustre!**

Cuando tu hijo o hija se enfade grite o patalee no complazcas sus exigencias. Así aceptara que no siempre tiene la razón y tendrá que buscar una solución a las dificultades, no lo sobreprotejas y evita que vea los fracasos como algo negativo.

Las permisividad hace que los niños y niñas no puedan enfrentarse a sus problemas. Es mejor explicarle que no siempre se conseguirá lo que se desea, a su vez siempre habrá momento de éxito y fracaso.

- **Educarle en el esfuerzo**

Esfuézate y conseguirás grandes cosas. Enseña a los niños y niñas a esforzarse en todo lo que haces.

- **Establecer unos objetivos razonables**

- **Enséñale a ser perseverante**

- **Reforzar cuando reaccione de manera apropiada ante una situación difícil**

- **Promueve la independencia**

La masturbación es exploración y aprendizaje

- Realizarlo en un lugar y espacio adecuado.
- Hacerlo con las manos limpias.
- Estar atentos a síntomas irritativos o flujo.
- Recordar que nadie puede tocar sus partes íntimas.
- Brindar educación sexual por igual a niños y niñas sin fomentar la culpa y viéndola de manera natural como parte del desarrollo humano.

Adolescencia

Actividad	Frecuencia según edad en años (A)					
	12	13	14	15	16	17
Atención en medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar.						
Atención en salud por profesional de enfermería.						
Atención en salud bucal por profesional de odontología.	1 vez al año					
Prueba rápida treponémica. (Sífilis)	Según exposición al riesgo (relaciones sexuales sin protección).					
Prueba rápida para VIH.	Según exposición al riesgo (relaciones sexuales sin protección).					
Asesoría pre y pos-test VIH.	Según exposición al riesgo (relaciones sexuales sin protección).					
Tamizaje para anemia-hemoglobina y hematocrito.	Una vez entre los 10 y los 13 años, una vez entre los 14 y 17 años (solo mujeres).					
Prueba de embarazo.	En caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha.					
Atención en salud por medicina general, medicina familiar o enfermería para la asesoría en anticoncepción.	Por demanda					
Atención en salud por medicina general, medicina familiar o enfermería para la asesoría en anticoncepción-control.						
Inserción de dispositivo intrauterino anticonceptivo (DIU) sod.						
Inserción de anticonceptivo subdérmico.						
Suministro de anticoncepción oral ciclo e inyectable.						
Suministro de preservativos.						
Aplicación de barniz de flúor.	2 veces al año (1 vez por semestre).					
Profilaxis y remoción de placa.	2 veces al año (una vez por semestre).					
Detartraje supragingival.	Según necesidad.					
Aplicación de sellantes.	Según necesidad.					
Vacunación.	Según esquema vigente de vacunación.					

Adolescencia

Esquema de vacunación

Edad	Vacuna	Dosis	Previene
Mujeres y hombres de 9-17 años	COVID-19	Primera	COVID-19 y sus complicaciones
		Segunda (según el biológico administrado será 21 o 28 días)	
		Desde los 12 años refuerzo (administra a los 4 meses de la segunda dosis)	
	Virus del Papiloma Humano (VPH)	Primera: fecha elegida.	Cáncer de cuello uterino
		Segunda a los seis meses de la primera	

Nota: si la primer dosis es con el biológico de Janssen no se requiere segunda dosis, directamente se administra el refuerzo a los 4 meses

Generalmente en la adolescencia

- Se tiende a buscar la autonomía.
- La imagen corporal comienza a cobrar más importancia.
- Aumenta el deseo sexual y el interés por las experiencias de placer: autoestimulación, sueños eróticos y el primer acto sexual.

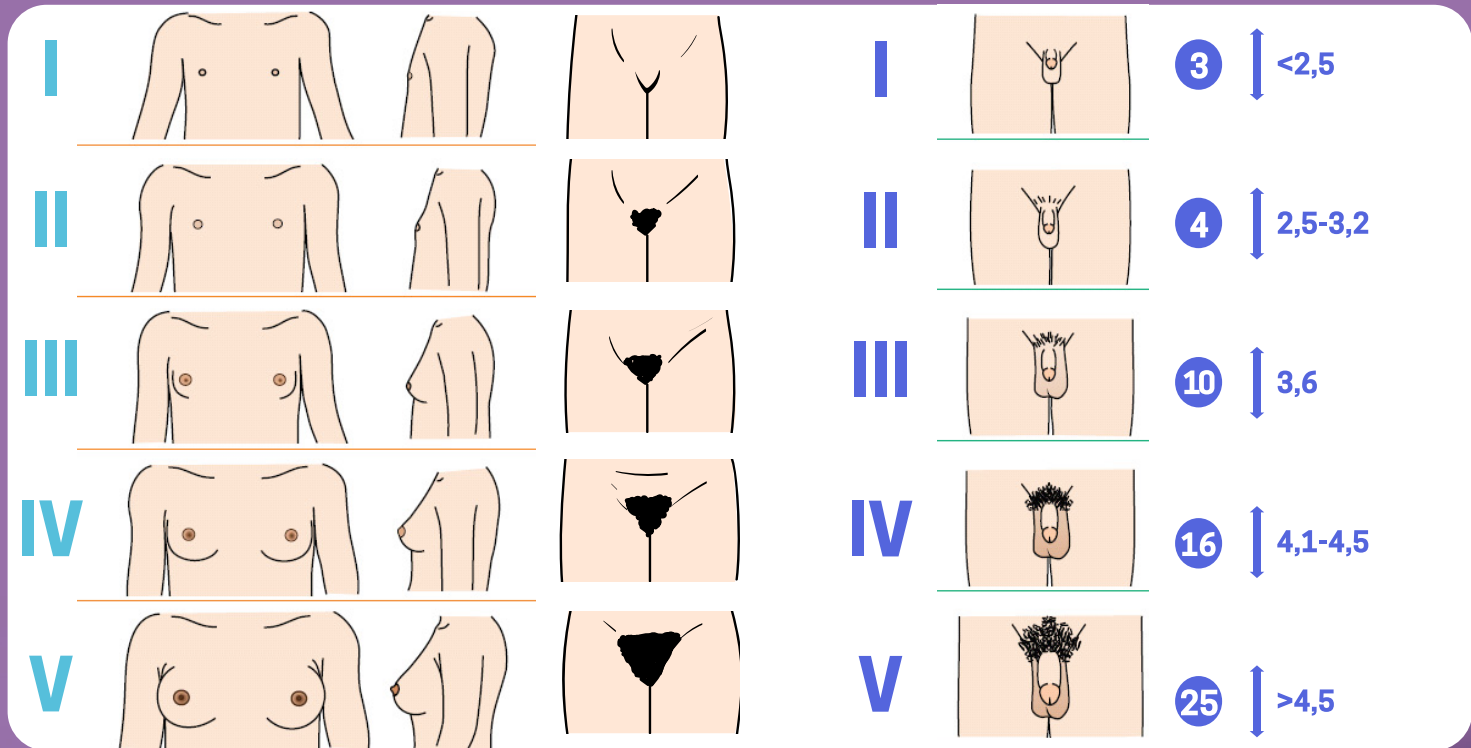
Debido a presión social y distintas situaciones de riesgo, el apoyo familiar, escolar y social es primordial en la adolescencia.

La adolescencia y sus cambios

¿cómo enfrentarlos?

En esta etapa comienzan a darse una gran cantidad de cambios físicos, psicológicos, sociales y emocionales, generalmente, desde los 10-13 años de edad, hasta aproximadamente los 19 años, esto determinado por diferentes factores genéticos, socioculturales, nutricionales, etc.

Adolescencia



Escala Tanner

Sin embargo, si a los 15 años no se han dado dichos cambios, es necesario consultar al servicio de salud.

Como si fuera poco, además de todos los cambios físicos que se presentan en esta etapa, comienzan a aparecer también cambios psicológicos, y emocionales, que están determinados por factores culturales, sociales y personales.

Los padres deben:

- Demostrar amor.
- Poner normas.
- Dar ejemplo.
- Enseñar responsabilidad y valores.
- Facilitar la vivencia de nuevas experiencias.
- Ser respetuosos.
- Escuchar activamente.
- Guiar sin controlar.

Adolescencia

¡La prevención del consumo

de sustancias psicoactivas, comienza desde casa!

Conocer acerca de las sustancias psicoactivas es importante para tomar la decisión respecto a consumir o no consumir las sustancias psicoactivas. Por lo que te invitamos a informarte.

El consumo problemático ocurre cuando el uso de sustancias psicoactivas interfiere en las actividades cotidianas, como los estudios (ausentismo escolar, bajo rendimiento académico, desinterés por las responsabilidades), la salud (aparición de enfermedades crónicas, disminución de reflejos, lo que aumenta el riesgo de accidentes) y las relaciones con familiares y amigos, provocando aislamiento.

La dependencia, por su parte, se caracteriza por la falta de control sobre la necesidad de consumir, muchas veces para evitar malestares físicos o emocionales. La vida de la persona se organiza en torno a asegurarse de obtener la droga y poder consumirla. Entrando en el círculo vicioso.

Los factores de riesgo para consumir sustancias psicoactivas son el fracaso académico, problemas familiares, situaciones estresantes, baja autoestima, enfermedades mentales y el tiempo libre.

Para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas pueden participar los adolescentes, los padres, la familia, el colegio, la sociedad y las EPS a través de las siguientes acciones:

Fortalecer el autoestima para que el adolescente tenga una imagen positiva de sí mismo, por ello es importante acompañarlos, quererlos y escucharlos y entenderlos.

Mantener una buena comunicación: especialmente para conversar sobre los conflictos y situaciones estresantes, los cambios físicos y mentales por los que atraviesa el adolescente.

Estimular la responsabilidad: involucrar valores a través del ejemplo desde la niñez además, enseñarles límites especialmente en el consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.

Manejo del tiempo libre: conocer la vida del adolescente, conocer los amigos, lugares y actividades que frecuenta, así como crear una buena relación con el entorno del adolescente. Estimular actividades.

Hablar sobre las drogas: hablar o buscar profesionales de la salud que conozcan del tema para que el adolescente se informe y pueda tomar decisiones.

Mi cuerpo, mi decisión

Derechos sexuales y reproductivos para mayor información consulta nuestra página, blog o redes sociales.

Derechos sexuales:

1. Derecho al goce, la satisfacción y la gratificación sexual.
2. Derecho a conocer y valorar el propio cuerpo.
3. Derecho a decidir si se tienen o no relaciones sexuales
4. Derecho a expresar la orientación sexual o identidad de género.
5. Derecho a una vida libre de violencia.

Derechos reproductivos:

1. Derecho a decidir libre y responsablemente el número de hijos e hijas.
2. Derecho a decidir a ser padres o madres.
3. Derecho a conformar una familia.
4. Derecho iniciar o postergar el proceso reproductivo.
5. Derecho de las mujeres a no ser discriminadas debido al embarazo o la maternidad.
6. Derecho a una maternidad segura.
7. Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE).

Estilo de vida saludable

La prevención es fundamental en todas las etapas del desarrollo, por eso, ten en cuenta:

- Realizar actividad física al menos 60 minutos al día, preferiblemente al aire libre.
- Evitar el sedentarismo. Siempre que tengan la oportunidad caminen, usen la bicicleta o suban las escaleras.
- Recuerda la importancia de la hidratación.

Es primordial una alimentación balanceada así que procura consumir los siguientes alimentos :

Pescado	3-4 veces/semana
Carne magra	3-4 veces/semana
Huevo	3-4 veces/semana
Legumbres	2-4 veces/semana
Frutos secos	3-7 veces/semana
Leche/yogurt/queso	2-4 veces/semana
Aceite de oliva	3-6 veces/semana
Frutas	> 3 veces/día
Verduras y hortalizas	> 2 veces/día
Pan, cereales, cereales integrales, arroz, pasta, papa.	4-6 veces/día

¡Recuerda!

- Limita el consumo de azúcares procesados, sal, alimentos grasosos, jugos artificiales.
- Evita el tabaquismo y consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas.



Prevención del suicidio

**Aunque en ocasiones la vida se torne difícil
¡Siempre es posible superar los obstáculos!**

¿Estás muy preocupado y angustiado y has considerado terminar con tu vida? De hecho, es posible que al mismo tiempo que deseas morir, una parte de ti todavía quiera vivir.

Muchas personas piensan en el suicidio porque les parece que no les queda otra salida, que no pueden soportar más el dolor y la desesperanza. No creas por ello que eres una mala persona, que estás loco o eres débil.

¡Hay muchas razones para vivir!

Queremos decirte unas cuantas cosas que deberías considerar:

- ✓ El paso más importante es hablar con alguien como tu familia, amigo o compañero, ellos pueden aportar un gran alivio a lo que sientes. Sentirse acompañado aumenta la capacidad para afrontar cualquier situación por eso debes hablar con alguien.
- ✓ El tiempo es un factor muy importante, él es tu aliado. Espera antes de actuar.
- ✓ Si estás pasando por un periodo de abatimiento, tristeza y desánimo es posible que sufras una depresión, y si es así, puede ser tratada. Consulta lo más rápidamente posible a un médico o psicólogo.
- ✓ Si algo te causa confusión y deseas hablar sobre algo que te inquieta, si tienes dudas o sientes que debes tomar una decisión difícil recuerda que existen líneas de atención en salud mental donde te escucharán y buscarán junto contigo una solución.



Instrumento de valoración
RPMS Primera infancia, infancia y adolescencia

Instrumento de valoración

Apgar Familiar

El cuestionario debe ser entregado a cada paciente para que responda a las preguntas planteadas en el mismo en forma personal, excepto a aquellos que no sepan leer, caso en el cual el entrevistador aplicará el test. Para cada pregunta se debe marcar solo una X. Debe ser respondido de forma personal.

Pregunta	Nunca (0)	Casi nunca (1)	Algunas veces (2)	Casi siempre (3)	Siempre (4)
¿Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y o necesidad?					
¿Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas?					
¿Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades?					
¿Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor?					
¿Me satisface como compartimos en mi familia?					
1. El tiempo para estar juntos					
2. Los espacios en la casa					
3. El dinero					
¿Usted tiene un(a) amigo (a) cercano a quien pueda buscar cuando necesite ayuda?					
¿Estoy satisfecho (a) con el soporte que recibo de mis amigos (as)?					
SUBTOTAL					
TOTAL					
INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE					

Instrumento de valoración auditiva y comunicativa para niños de 0 a 12 años - vale

Riesgos generales	(Condiciones perinatales y posnatales): Pregunte al padre o acudiente si el niño presentó alguna de las siguientes condiciones	
Rango de edad	Condiciones perinatales y posnatales	
	Sí	No
Menores de 2 años	Bajo peso al nacer (menor de 1500 gr)	
	Nació antes de las 30 semanas de gestación (Prematuro extremo)	
	Estancia superior a 30 días en la unidad de cuidados intensivos neonatales	
Todas las edades	¿Antes, durante o poco después del nacimiento hubo alguna complicación? (escribir la descripción del padre o acudiente):	
	¿El niño / niña ha sido diagnosticado(a) con alguna condición de salud? ¿cuál diagnóstico? (escribir el reporte del padre o acudiente)	
	¿Hay alguna condición de riesgo social (maltrato, abandono, otras) en la que se encuentre el niño? (escribir el reporte del padre o acudiente)	
	¿El niño presenta dificultades en el aprendizaje de la lectura y la escritura o en su desempeño escolar? (escribir el reporte del padre o acudiente)	

CONDICIONES ESTRUCTURALES: Realice la observación directa identificando la presencia (si existe y está en su lugar) e integridad (si se encuentra completa sin lesiones) de cada una de las siguientes estructuras (marque con una X en SÍ o NO según sea el caso):

Rango de edad	Condiciones estructurales	Presencia		Integridad	
		Sí	No	Sí	No
Todas las edades	OREJAS				
	LABIOS				
	LENGUA				
	NARIZ				
	PALADAR				
	OJOS				
	DIENTES(ACORDE A LA EDAD)				
	CUELLO HOMBRES				

ÍTEMS DE VALORACIÓN: Formule al acudiente las siguientes preguntas (Reporte de Padres) y cuando sea necesario realice la Observación Directa

Rango de edad	Reporte de padres	Observación directa	Sí
0 A 3 Meses	C: Cuando en casa se cierra una puerta, se cae un objeto o se escucha un ruido muy fuerte ¿el bebé se mueve, se queda quieto o llora?	C: El evaluador produce un ruido fuerte fuera del campo visual, pero cerca del bebé y observa que emite alguna respuesta como: sobresalto, llora, interrumpir actividad.	

Instrumento de valoración

ÍTEM DE VALORACIÓN: Formule al acudiente las siguientes preguntas (reporte de padres) y cuando sea necesario realice la observación directa

Rango de edad	Reporte de padres	Observación directa	Sí	No
0 A 3 Meses	E: ¿Usted siente diferencias en el llanto del bebé dependiendo si es por hambre, por sueño, porque está mojado, o de mal humor?	E: El evaluador observa (si tiene oportunidad) que el bebé emite llantos diferenciados según necesidades y situaciones.		
	E: ¿El bebé succiona con fuerza el alimento u otros objetos?	E: El evaluador observa la succión mientras el bebé se alimenta.		
	I: Cuando le habla al bebé, ¿él/ella la/lo mira?	I: El evaluador observa que el bebé mira al interlocutor cuando este le habla.		
4 A 6 Meses	C: Cuando se escucha una puerta, timbre u otro sonido familiar ¿el bebé voltea la cabeza buscando el sonido?	C: El evaluador aplaude fuerte fuera del campo visual pero cerca del bebé y observa que el bebé ubica la fuente sonora.		
	E: Cuando alguien le dice repeticiones de gestos y vocalizaciones como vocales "aaa", "eee" o sílabas mamá o papá ¿el bebé intenta emitir sonidos similares?	E: El evaluador se dirige al bebé haciendo producciones como mamá, papá, y observa que el bebé intenta imitar el sonido.		
	I: Cuando interactúa, juega, canta, habla con su bebé, ¿él/ella hace sonidos o sonríe?	I: El evaluador observa que en la interacción con su interlocutor el bebé emite respuestas con sonidos o sonrisas.		
7 A 9 Meses	C: Cuando usted le canta o le conversa ¿el bebé muestra interés?	C: El evaluador juega, canta, habla con el bebé y observa que el bebé reacciona, responde, ¿muestra interés?		
	E: Cuando el bebé quiere algo, ¿utiliza sonidos, sílabas palabras o gestos para solicitarlo?	E: El evaluador interactúa directamente y observa que el niño/a corresponde y hace solicitudes de cosas que quiere.		
	I: Cuando el bebé tiene alguna necesidad (por ejemplo, quiere algo, está incómodo o tiene hambre), ¿emite balbuceos, sonidos, señala o llora, para satisfacerla?	I: El evaluador interactúa con el bebé y detecta que él/ella emite balbuceos, hace señalamientos, sonríe, o llora para llamar la atención del interlocutor.		
10 A 12 Meses	C: Cuando las personas le hablan, ¿el niño/a les presta atención?	C: El evaluador le habla directamente y observa que el niño/a responde con su atención.		
	E: Cuando le dicen palabras nuevas, ¿el niño/a trata de imitarlas?	E: El evaluador muestra diferentes objetos diciendo sus nombres al niño/a, y observa que él/ella intenta imitarlo.		
	E: El niño/a consume alimentos como papillas, jugos espesos, o galletas diariamente	E: El evaluador solicita al acudiente ofrecer al niño/a una compota, papilla u otro alimento diferente a leche y observa si el niño/a lo recibe y lo traga sin atorarse.		
13 A 15 Meses	I: Cuando el niño/a quiere algún objeto (por ejemplo, un juguete) ¿lo señala y/o hace sonidos para obtenerlo?	I: El evaluador toma un objeto del niño/a y observa que él/ella lo solicita señalando o emitiendo sonidos.		
	C: Cuando usted le pide al niño/a que le muestre los ojos, la nariz, u otra parte del cuerpo (que él conozca) ¿lo hace?	C: El evaluador le pide que muestre partes del cuerpo y observa que el niño/a responde en coherencia con la solicitud.		
	E: ¿El niño/a produce sonidos de animales o de objetos conocidos, por ejemplo, gato, vaca, teléfono, etc.?	E: El evaluador observa que el niño/a reproduce el sonido de diferentes animales y objetos		
	I: ¿El niño/a toma y trae un objeto cuando quiere jugar con usted?	I: El evaluador tiene juguetes conocidos cerca del niño/a y observa que los toma y los trae cuando quiere jugar con alguien.		

Instrumento de valoración

ÍTEM DE VALORACIÓN: Formule al acudiente las siguientes preguntas (reporte de padres) y cuando sea necesario realice la observación directa

Rango de edad	Reporte de padres	Observación directa	Sí	No
16 a 18 meses	<p>C: ¿El niño/a ejecuta acciones u órdenes sencillas cuando alguien se las solicita? Por ejemplo: "donde está la abuela".</p> <p>E: ¿El niño/a dice el nombre de diferentes objetos cotidianos cuando se le pregunta "¿Qué es esto?"</p> <p>I: ¿El niño/a pide cosas usando palabras, sílabas o sonidos vocálicos?</p>	<p>C: El evaluador observa que el niño/a señala personas conocidas a su alrededor cuando se le solicita.</p> <p>E: El evaluador observa que el niño/a nombra diferentes objetos de uso cotidiano.</p> <p>I: El evaluador observa que el niño/a utiliza palabras, sílabas, sonidos vocálicos y gestos para solicitar juguetes u objetos cuando quiere jugar con ellos.</p>		
19 a 24 meses	<p>C: ¿El niño/a entiende y ejecuta órdenes? por ejemplo si le dicen: "Trae la cuchara de la cocina".</p> <p>E: ¿El niño/a dice cada vez más palabras, incluyendo "mío, no, arriba, abajo" y nombres de objetos y acciones cotidianas?</p> <p>I: ¿El niño/a produce sonidos, sílabas y palabras, acompañadas de gestos, señalamientos, miradas y entonaciones de habla cuando quiere interactuar con otros?</p>	<p>C: El evaluador da al niño/a algunas órdenes directas y observa que las entiende y ejecuta.</p> <p>E: El evaluador observa que el niño/a utiliza nombres de objetos y acciones, y palabras como "Yo, mío, no, arriba, abajo".</p> <p>I: El evaluador observa en la interacción del niño/a, el uso de sonidos, sílabas y palabras acompañadas de gestos, señalamientos, miradas y entonaciones de habla cuando quiere interactuar con alguien.</p>		
25 a 36 meses	<p>C: ¿El niño/a utiliza palabras como "Mío, tuyo, suyo, etc." cuando se le pregunta a quién pertenece algún objeto conocido, por ejemplo: "¿De quién es esta camisa? ¿De quién es este muñeco?"</p> <p>E: ¿El niño/a se mueve, se emociona, canta, aplaude, cuando le ponen música?</p> <p>E: ¿El niño/a muerde alimentos duros (por ejemplo, galletas) y los come sin atorarse?</p>	<p>C: El evaluador observa que el niño/a utiliza al menos dos posesivos como "Mío, tuyo, suyo, etc." cuando se le pregunta a quién pertenece algún objeto conocido.</p> <p>E: El evaluador pone música y observa que el niño/a trata de acompañarla con algún movimiento.</p> <p>E: El evaluador le da al niño/a una galleta y observa si hace buena masticación y no se atora o tose al tragar.</p>		
3 años 1 mes a 4 años	<p>I: ¿El niño/a se muestra interesado por comunicarse, por interactuar, conversar y jugar con otros niños de su edad, en diferentes situaciones?</p> <p>C: En narraciones de hechos, cuentos o historias ¿el niño/a responde a preguntas de ¿Qué, cómo, cuándo, etc?</p> <p>E: ¿El niño/a hace preguntas cuando se presenta una situación nueva para él?</p> <p>I: ¿El niño/a expresa sus sentimientos, pensamientos, emociones, ideas cuando interactúa con personas cercanas?</p>	<p>I: En interacciones comunicativas naturales entre pares, el evaluador observa interés en el niño/a por comunicarse, interactuar, conversar, y jugar con otros niños de su edad.</p> <p>C: En la visualización y narración de un cuento, el evaluador observa que el niño/a responde a preguntas de qué, cómo, cuándo, etc.</p> <p>E: En la interacción comunicativa, el evaluador observa que el niño/a hace diferentes preguntas.</p>		
4 años 1 mes a 5 años	<p>C: ¿El niño/a sabe y repite rondas, canciones, cuentos, historias cortas o fragmentos?</p> <p>E: ¿El niño/a habla utilizando frases de al menos cuatro palabras para contar hechos o expresar diferentes situaciones?</p>	<p>I: En la interacción comunicativa, el evaluador pide al acudiente que le pregunte al niño/a sobre sus sentimientos, pensamientos, emociones e ideas y observa el comportamiento.</p> <p>C: El evaluador le solicita al niño/a cantar alguna canción.</p>		
		E: El evaluador solicita al niño/a que cuente algo que le sucedió en un contexto particular y observa el uso de frases coherentes de al menos cuatro palabras.		

Instrumento de valoración

ÍTEMS DE VALORACIÓN: Formule al acudiente las siguientes preguntas (reporte de padres) y cuando sea necesario realice la observación directa

Rango de edad	Reporte de padres	Observación directa	Sí	No
4 años 1 mes, A 5 años	I: ¿El niño/a comprende y responde cuando las personas saludan, se despiden, dicen "gracias" o "por favor"? C: El niño/a cumple con varias indicaciones que se le dan al mismo tiempo, por ejemplo, cuando usted le dice: "Primero te pones de pie, luego vas corriendo hasta la puerta y después das dos golpes con la mano" o "Trae el caballito, ponlo en el corral y dale de comer".	I: El evaluador identifica que el niño/a hace uso de reglas sociales, de manera guiada o espontáneamente, durante el contacto comunicativo. C: El evaluador observa que niño/a ejecuta varias instrucciones dadas al mismo tiempo, en la secuencia adecuada. Por ejemplo, "Trae el caballito, ponlo en el corral y dale de comer" o "Primero te pones de pie, luego vas corriendo hasta la puerta y después das dos golpes con la mano".		
5 años 1 mes, A 9 años	E: ¿Cuándo el niño/a habla o cuenta una historia se entiende claramente lo que dice y pronuncia bien todos los sonidos? I: ¿El niño/a sostiene conversaciones con familiares y no familiares para expresar opiniones e intentar convencer de sus ideas a los demás?	E: El evaluador solicita al niño que cuente algo que le sucedió en un contexto particular y observa que se entiende con claridad lo que dice y pronuncia bien todos los sonidos. I: El evaluador propone al niño/a un tema de discusión pertinente a la edad, y observa habilidades para expresar su opinión y convencer a su interlocutor.		
9 años 1 mes, A 12 años 11 meses	C: ¿El niño/a identifica errores, se ríe de errores e intenta corregirlos, cuando alguien los dice, por ejemplo, "la pelota tiene patas" "por la noche me como el desayuno"? E: ¿El niño/a habla y explica el porqué de diversas situaciones, sentimientos y pensamientos utilizando palabras abstractas como orgullo, valor, amar, etc.? I: ¿El niño/a conversa con otros de diferentes temas, escuchando sus ideas y expresando con argumentos su acuerdo o desacuerdo?	C: El evaluador provee al niño/a significados absurdos (frases con errores) y observa que logra identificarlos, riéndose, mirando diferente, haciendo caras o intentando corregirlo. E: El evaluador observa el que niño/a justifica el porqué de diversas situaciones, pensamientos o sentimientos, por ejemplo, ¿por qué nos enojamos/enfadamos? I: El evaluador plantea al niño/a una conversación con un tema de opinión y observa que puede asumir y defender una postura personal. Por ejemplo, el uso de redes sociales por parte de menores.		

ÍTEMS DE VALORACIÓN VESTIBULAR: Formule al acudiente las siguientes preguntas (reporte de padres) y cuando sea necesario realice la observación directa

Rango de edad	Reporte de padres	Observación directa	Sí	No
3 años a 5 años	V: ¿El niño/a disfruta actividades de movimientos del cuerpo como columpiarse, girar, dar botes, saltar? V: ¿El niño/a camina recto, sin inclinarse hacia los lados y sin caerse constantemente? V: ¿El niño/a disfruta dar algunas vueltas sobre sí mismo, sin caerse?	V: El evaluador le solicita al niño/a que dé una vuelta sobre su propio eje y observa que mantiene el equilibrio. V: El evaluador le solicita al niño/a que camine en línea recta y observa que puede hacerlo sin inclinarse hacia los lados. V: El evaluador le pide al niño/a que dé tres vueltas sobre su propio eje, y observa que mantiene el equilibrio al detenerse.		
5 años 1 mes, a 12 años 11 meses	V: ¿Cuándo el niño/a se tropieza, o siente que se va a caerse las manos para protegerse? V: ¿El niño/a disfruta del movimiento en varias direcciones, velocidades y alturas? por ejemplo: subir al rodadero, ¿sube y baja, montaña rusa, que lo suban o bajen rápidamente?	V: El evaluador observa, si tiene oportunidad, que el niño/a anticipa acciones de protección para evitar caídas. V: El evaluador observa, si tiene oportunidad, que el niño/a disfruta hacer movimientos de con su cuerpo en diferentes velocidades, direcciones y alturas.		

Instrumento de valoración

Observaciones y comentarios: _____

CALIFICACIÓN: Finalizada la aplicación totalice las respuestas negativas y regístrelas a continuación

Ítems negativos	Número de respuestas
Comprensión (c)	
Expresión (E)	
Interacción (I)	
Vestibular (V)	
TOTAL	



Instrumento de valoración

HOJA DE RESPUESTAS DE LA ESCALA ABREVIADA DE DESARROLLO EAD - 3

Tipo de identificación		MS	RC	TI	Número de identificación					
Código entidad administradora		Sexo			M	F	Edad	Años	Meses	Días
Tipo de usuario		Contributivo	Subsidiado		Vinculado		Particular	Desplazado	Otro	
Pertenencia étnica		Indígena	Rom, Gitano	Raizal	Palenquero		Negro, Mulato, Afrocolombiano		Otro	
Pertenencia a grupo poblacional diferencial		Discapacitado	Diagnóstico:		Desplazado		Migrante		Institucionalizado	
Primer apellido del usuario		A cargo del ICBF		Víctima de violencia armada		Otro grupo poblacional				
Primer nombre del usuario		Segundo apellido del usuario								
Código departamento residencia habitual		Código de municipio residencia habitual								
		Zona de residencia habitual <td colspan="2">Urbana</td> <td colspan="2">Rural</td> <td colspan="2"></td>			Urbana		Rural			
MOTRICIDAD GRUESA										
Rango de edad	Nº Ítem	Enunciado	1	0	1	0	1	0	1	0
1	1	Realiza reflejo de búsqueda y reflejo de succión.	1	0	1	0	1	0	1	0
	2	El reflejo de moro está presente y es simétrico.	1	0	1	0	1	0	1	0
	3	Mueve sus extremidades.	1	0	1	0	1	0	1	0
2	4	Sostiene la cabeza al levantarlo de los brazos.	1	0	1	0	1	0	1	0
	5	Levanta la cabeza y pecho en prono.	1	0	1	0	1	0	1	0
	6	Gira la cabeza desde la línea media.	1	0	1	0	1	0	1	0
3	7	Control de cabeza sentado con apoyo.	1	0	1	0	1	0	1	0
	8	Se voltea.	1	0	1	0	1	0	1	0
	9	Se mantiene sentado momentáneamente.	1	0	1	0	1	0	1	0
4	10	Se mantiene sentado sin apoyo.	1	0	1	0	1	0	1	0
	11	Adopta la posición de sentado.	1	0	1	0	1	0	1	0
	12	Se arrastra en posición prono.	1	0	1	0	1	0	1	0
5	13	Gatea con desplazamiento cruzado (alternando rodillas y manos).	1	0	1	0	1	0	1	0
	14	Adopta posición bípeda y se sostiene de pie con apoyo.	1	0	1	0	1	0	1	0
	15	Se sostiene de pie sin apoyo.	1	0	1	0	1	0	1	0
6	16	Se pone de pie sin ayuda.	1	0	1	0	1	0	1	0
	17	Da pasos solo(a).	1	0	1	0	1	0	1	0
	18	Camina con desplazamiento cruzado sin ayuda (alternando manos y pies).	1	0	1	0	1	0	1	0

Instrumento de valoración

HOJA DE RESPUESTAS DE LA ESCALA ABREVIADA DE DESARROLLO EAD - 3

		MOTRICIDAD GRUESA										
Rango de edad	Nº Ítem	Enunciado	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
7	19	Corre.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	20	Lanza la pelota.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	21	Patea la pelota.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
8	22	Salta con los pies juntos.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	23	Se empina en ambos pies.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	24	Sube dos escalones sin apoyo.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
9	25	Camina en puntas de pies.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	26	Se para en un solo pie.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	27	Baja dos escalones con apoyo mínimo, alternando los pies.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
10	28	Camina sobre una línea recta sin apoyo visual.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	29	Salta en tres o más ocasiones en un pie.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	30	Hace rebotar y agarra la pelota.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
11	31	Hace "caballitos" (alternando los pies).	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	32	Salta de lado a lado de una línea con los pies juntos.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	33	Salta desplazándose con ambos pies.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
12	34	Mantiene el equilibrio en la punta de los pies con los ojos cerrados.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	35	Realiza saltos alternados en secuencia.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	36	Realiza alguna actividad de integración motora.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
Total acumulado al inicio												
Número de ítems correctos												
Total (PD)												

HOJA DE RESPUESTAS DE LA ESCALA ABREVIADA DE DESARROLLO EAD - 3

Tipo de identificación		MS	RCa	TI	Número de identificación									
Código entidad administradora					Sexo		M	F	Edad	Años	Meses	Días		
Tipo de usuario		Contributivo			Subsidiado		Vinculado		Particular	Desplazado		Otro		
Pertenencia étnica		Indígena			Rom, Gitano		Raizal		Palenquero	Negro, Mulato, Afrocolombiano		Otro		
Pertenencia a grupo poblacional diferencial		Discapacitado		Diagnóstico:	A cargo del ICBF		Víctima de violencia armada		Desplazado	Migrante	Institucionalizado		Otro grupo poblacional	
Primer apellido del usuario				Segundo apellido del usuario										
Primer nombre del usuario				Segundo nombre del usuario										
Código departamento residencia habitual				Código de municipio residencia habitual				Zona de residencia habitual		Urbana	Rural			
MOTRICIDAD FINOADAPTATIVA														
Rango de edad	No Ítem	Enunciado												
1	1	Reflejo de prensión palmar.												
	2	Reacciona ante luz y sonidos.												
	3	Sigue movimiento horizontal.												
2	4	Abre y mira sus manos.												
	5	Sostiene objeto en la mano.												
	6	Se lleva un objeto a la boca.												
3	7	Agarra objetos voluntariamente.												
	8	Retiene un objeto cuando se lo intentan quitar.												
	9	Pasa objeto de una mano a otra.												
4	10	Sostiene un objeto en cada mano.												
	11	Deja caer los objetos intencionalmente.												
	12	Agarra con pulgar e índice (pinza).												
5	13	Agarra tercer objeto sin soltar otros.												
	14	Saca objetos del contenedor.												
	15	Busca objetos escondidos.												
6	16	Hace torre de tres cubos.												
	17	Pasa hojas de un libro.												
	18	Agarra una cuchara y se la lleva a la boca.												

HOJA DE RESPUESTAS DE LA ESCALA ABREVIADA DE DESARROLLO EAD - 3

		MOTRICIDAD FINOADAPTATIVA												
Rango de edad	No Ítem	Enunciado	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
7	19	Garabatea espontáneamente.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	20	Quita la tapa del contenedor o frasco de muestra de orina.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	21	Hace torre de cinco cubos.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
8	22	Ensarta cuentas perforadas con pinza.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	23	Rasga papel con pinza de ambas manos.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	24	Copia línea horizontal y vertical.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
9	25	Hace una bola de papel con sus dedos.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	26	Copia círculo.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	27	Figura humana rudimentaria.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
10	28	Imita el dibujo de una escalera.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	29	Corta papel con las tijeras.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	30	Figura humana 2.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
11	31	Dibuja el lugar en el que vive.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	32	Modelo de cubos "escalera".	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	33	Copia de un triángulo.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
12	34	Copia de una figura de puntos.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	35	Puede hacer una figura plegada.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	36	Ensarta cordón cruzado (cómo amarrarse los zapatos).	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
Total acumulado al inicio														
Número de ítems correctos														
Total (PD)														

Instrumento de valoración

HOJA DE RESPUESTAS DE LA ESCALA ABREVIADA DE DESARROLLO EAD - 3

Tipo de identificación	MS	RC	TI	Número de identificación										
Código entidad administradora														
Tipo de usuario	Contributivo			Sexo	M	F	Edad	Años	Meses	Días				
Pertenencia étnica	Indígena			Subsidiado		Vinculado	Particular	Desplazado		Otro				
Pertenencia a grupo poblacional diferencial	Discapacitado			Rom, Gitano		Raizal	Palenquero	Negro, Mulato, Afrocolombiano		Otro				
				Diagnóstico:			Desplazado	Migrante		Institucionalizado				
Primer apellido del usuario	A cargo del ICBF			Víctima de violencia armada			Otro grupo poblacional							
Primer nombre del usuario				Segundo apellido del usuario										
Código departamento	residencia habitual			Código de municipio <td colspan="3">residencia habitual <td colspan="2">Urbana</td> <td colspan="2">Rural</td> </td>			residencia habitual <td colspan="2">Urbana</td> <td colspan="2">Rural</td>			Urbana		Rural		
AUDICIÓN LENGUAJE														
Rango de edad	N° ítem	Enunciado												
1	1	Se sobresalta con un ruido.												
	2	Contempla momentáneamente a una persona.												
	3	Llora para expresar necesidades.												
2	4	Se tranquiliza con la voz humana.												
	5	Produce sonidos guturales indiferenciados.												
	6	Busca el sonido con la mirada.												
3	7	Busca diferentes sonidos con la mirada.												
	8	Pone atención a la conversación.												
	9	Produce cuatro o más sonidos diferentes.												
4	10	Pronuncia tres o más sílabas.												
	11	Reacciona cuando se le llama por su nombre.												
	12	Reacciona a tres palabras familiares.												
5	13	Reacciona a la palabra no.												
	14	Llama al cuidador.												
	15	Responde a una instrucción sencilla.												
6	16	Aproximación a una palabra con intención comunicativa.												
	17	Reconoce al menos 6 objetos o imágenes.												
	18	Sigue instrucciones de dos pasos.												

Instrumento de valoración

HOJA DE RESPUESTAS DE LA ESCALA ABREVIADA DE DESARROLLO EAD - 3

		AUDICIÓN LENGUAJE									
Rango de edad	Nº Ítem	Enunciado	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA
7	19	Nombra cinco objetos de una imagen.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
	20	Utiliza más de 20 palabras.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
	21	Usa frase de dos palabras.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
8	22	Dice su nombre completo.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
	23	Dice frases de 3 palabras.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
	24	Reconoce cualidades de los objetos.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
9	25	Define por su uso cinco objetos.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
	26	Hace comparativos.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
	27	Describe el dibujo.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
10	28	Reconoce 5 colores.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
	29	Responde tres preguntas sobre un relato.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
	30	Elabora un relato a partir de una imagen.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
11	31	Expresa opiniones.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
	32	Repite palabras con pronunciación correcta.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
	33	Absurdos visuales.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
12	34	Identifica palabras que inician con sonidos parecidos.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
	35	Conoce: ayer, hoy y mañana.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
	36	Ordena una historia y la relata.	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0
Total acumulado al inicio											
Número de ítems correctos											
Total (PD)											

Instrumento de valoración

HOJA DE RESPUESTAS DE LA ESCALA ABREVIADA DE DESARROLLO EAD - 3

		PERSONAL SOCIAL												
Rango de edad	Nº ítem	Enunciado	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
7	19	Acepta y tolera el contacto de su piel con diferentes texturas.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	20	Expresa su satisfacción cuando logra o consigue algo.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	21	Identifica emociones básicas en una imagen.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
8	22	Identifica qué es de él y qué es de otros.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	23	Dice nombres de las personas con quien vive o comparte.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	24	Expresa verbalmente emociones básicas (tristeza, alegría, miedo, rabia).	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
9	25	Rechaza la ayuda del cuidador cuando desea, intenta o hace algo por sí mismo.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	26	Comparte juego con otros(as) niños(as).	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	27	Reconoce las emociones básicas de los otros(as).	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
10	28	Puede vestirse y desvestirse solo(a).	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	29	Propone juegos.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	30	Sabe cuántos años tiene.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
11	31	Participa en juegos respetando reglas y turnos.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	32	Comenta vida familiar.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	33	Colabora por iniciativa propia con actividades cotidianas.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
12	34	Manifiesta emoción ante acontecimientos importantes de su grupo social.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	35	Reconocimientos de normas o prohibiciones.	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	36	Reconoce emociones complejas (culpa, pena, etc.).	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
Total acumulado al inicio														
Número de ítems correctos														
Total (PD)														

Instrumento de valoración

TABLA DE CONVERSION DE PD A PT - ÁREA MOTRICIDAD GRUESA

Puntuación Directa	Rango 1 0 días a 1 mes y 0 días	Rango 2 1 mes y 1 día a 3 meses y 0 días	Rango 3 3 meses y 1 día a 6 meses y 0 días	Rango 4 6 meses y 1 día a 9 meses y 0 días	Rango 5 9 meses y 1 día a 12 meses y 0 días	Rango 6 12 meses y 1 día a 18 meses y 0 días	Rango 7 18 meses y 1 día a 24 meses y 0 días	Rango 8 2 a 3 años (24 meses y 1 día a 36 meses y 0 días)	Rango 9 3 a 4 años (36 meses y 1 día a 48 meses y 0 días)	Rango 10 4 a 5 años (48 meses y 1 día a 60 meses y 0 días)	Rango 11 5 a 6 años (60 meses y 1 día a 72 meses y 0 días)	Rango 12 6 a 7 años (72 meses y 1 día a 84 meses y 0 días)
0	2											
1	13	0										
2	25	11										
3	36	21										
4	48	31	8									
5	59	41	16	0								
6	71	51	25	8								
7	82	61	33	15	2							
8	93	72	42	22	9							
9	105	82	50	29	15	1						
10	116	92	58	37	22	6						
11	128	102	67	44	28	12						
12	139	112	75	51	35	17	3					
13	150	122	84	58	41	23	8					
14	162	132	92	66	47	29	13					
15	173	143	100	73	54	34	18	3				
16	185	153	109	80	60	40	23	7				
17	196	163	117	88	67	46	28	12				
18	208	173	126	95	73	51	33	16	2			
19	219	183	134	102	80	57	38	21	6			
20	230	193	142	109	86	63	43	25	11	2		
21	242	204	151	117	93	68	48	30	15	7		
22	253	214	159	124	99	74	53	34	19	11		
23	265	224	168	131	106	80	58	39	24	16		
24	276	234	176	138	112	85	63	43	28	20		
25	287	244	185	146	119	91	68	48	33	25		
26	299	254	193	153	125	97	73	52	37	30	4	
27	310	265	201	160	132	102	78	57	41	34	10	
28	322	275	210	167	138	108	83	61	46	39	17	
29	333	285	218	175	144	114	88	66	50	43	23	
30	345	295	227	182	151	119	93	70	54	48	30	
31	356	305	235	189	157	125	98	75	59	53	36	
32	367	315	243	197	164	131	103	79	63	57	43	
33	379	325	252	204	170	136	108	84	68	62	49	11
34	390	336	260	211	177	142	113	88	72	66	56	24
35	402	346	269	218	183	148	118	93	76	71	62	37
36	413	356	277	226	190	153	123	97	81	76	69	51

TABLA DE CONVERSION DE PD A PT - ÁREA MOTRICIDAD FINOADAPTATIVA

Puntuación Directa	Rango 1 0 días a 1 mes y 0 días	Rango 2 1 mes y 1 día a 3 meses y 0 días	Rango 3 3 meses y 1 día a 6 meses y 0 días	Rango 4 6 meses y 1 día a 9 meses y 0 días	Rango 5 9 meses y 1 día a 12 meses y 0 días	Rango 6 12 meses y 1 día a 18 meses y 0 días	Rango 7 18 meses y 1 día a 24 meses y 0 días	Rango 8 2 a 3 años (24 meses y 1 día a 36 meses y 0 días)	Rango 9 3 a 4 años (36 meses y 1 día a 48 meses y 0 días)	Rango 10 4 a 5 años (48 meses y 1 día a 60 meses y 0 días)	Rango 11 5 a 6 años (60 meses y 1 día a 72 meses y 0 días)	Rango 12 6 a 7 años (72 meses y 1 día a 84 meses y 0 días)
0	0	4										
1	12	11	5									
2	32	19	11									
3	52	26	17	2								
4	72	33	23	8								
5	92	40	29	15	0							
6	112	47	34	21	7							
7	132	55	40	27	13							
8	152	62	46	33	20	5						
9	172	69	52	39	26	11						
10	192	76	58	46	32	17						
11	212	83	64	52	39	23						
12	232	91	70	58	45	29						
13	252	98	76	64	52	34	7					
14	272	105	82	70	58	40	14					
15	292	112	88	77	65	46	21					
16	312	119	94	83	71	52	28	4				
17	332	127	100	89	77	58	35	10				
18	352	134	106	95	84	64	42	16				
19	372	141	112	101	90	70	50	23	1			
20	392	148	118	108	97	76	57	29	6			
21	412	155	124	114	103	82	64	35	11			
22	432	163	130	120	110	88	71	41	17			
23	452	170	136	126	116	94	78	47	22	4		
24	472	177	142	132	122	100	85	53	28	11		
25	492	184	148	139	129	106	93	59	33	17	5	
26	512	191	154	145	135	112	100	65	39	23	11	
27	532	199	160	151	142	118	107	71	44	30	17	0
28	552	206	166	157	148	124	114	77	49	36	23	9
29	572	213	172	163	155	130	121	83	55	43	29	18
30	592	220	178	170	161	136	129	89	60	49	35	28
31	612	227	184	176	168	142	136	96	66	55	41	37
32	632	235	190	182	174	148	143	102	71	62	47	46
33	652	242	196	188	180	154	150	108	77	68	53	55
34	672	249	202	194	187	160	157	114	82	75	59	64
35	692	256	208	201	193	166	164	120	88	81	65	73
36	712	263	214	207	200	172	172	126	93	87	71	82

Instrumento de valoración

TABLA DE CONVERSION DE PDA PT - ÁREA AUDICIÓN LENGUAJE

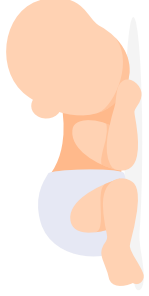
Puntuación Directa	Rango 1 0 días a 1 mes y 0 días	Rango 2 1 mes y 1 día a 3 meses y 0 días	Rango 3 3 meses y 1 día a 6 meses y 0 días	Rango 4 6 meses y 1 día a 9 meses y 0 días	Rango 5 9 meses y 1 día a 12 meses y 0 días	Rango 6 12 meses y 1 día a 18 meses y 0 días	Rango 7 18 meses y 1 día a 24 meses y 0 días	Rango 8 2 a 3 años (24 meses y 1 día a 36 meses y 0 días)	Rango 9 3 a 4 años (36 meses y 1 día a 48 meses y 0 días)	Rango 10 4 a 5 años (48 meses y 1 día a 60 meses y 0 días)	Rango 11 5 a 6 años (60 meses y 1 día a 72 meses y 0 días)	Rango 12 6 a 7 años (72 meses y 1 día a 84 meses y 0 días)
0												
1												
2	10	3										
3	20	12	1									
4	30	22	9									
5	40	31	17	6								
6	50	40	25	13	4							
7	60	49	33	20	11							
8	70	58	41	27	17	5						
9	80	67	49	34	23	11						
10	90	77	56	42	30	16	3					
11	100	86	64	49	36	22	8					
12	110	95	72	56	43	28	13					
13	120	104	80	63	49	34	18	1				
14	130	113	88	70	56	39	23	5				
15	140	123	96	77	62	45	28	10				
16	150	132	104	84	69	51	34	15				
17	160	141	112	91	75	57	39	19				
18	170	150	120	98	82	63	44	24	4			
19	180	159	128	105	88	68	49	29	8			
20	190	168	136	113	94	74	54	33	13	2		
21	200	178	144	120	101	80	59	38	17	6		
22	210	187	152	127	107	86	65	43	22	11		
23	220	196	160	134	114	91	70	47	26	15		
24	230	205	168	141	120	97	75	52	31	20		
25	240	214	176	148	127	103	80	57	35	25	1	
26	250	224	184	155	133	109	85	61	40	29	7	
27	260	233	192	162	140	114	90	66	44	34	12	
28	270	242	200	169	146	120	96	71	49	38	18	
29	280	251	208	176	153	126	101	75	53	43	24	6
30	290	260	216	184	159	132	106	80	58	48	29	14
31	300	270	224	191	166	137	111	85	62	52	35	22
32	310	279	232	198	172	143	116	89	67	57	41	31
33	320	288	240	205	178	149	121	94	71	62	46	39
34	330	297	248	212	185	155	127	99	76	66	52	47
35	340	306	256	219	191	161	132	104	80	71	58	55
36	350	315	264	226	198	166	137	108	85	75	63	64

Instrumento de valoración

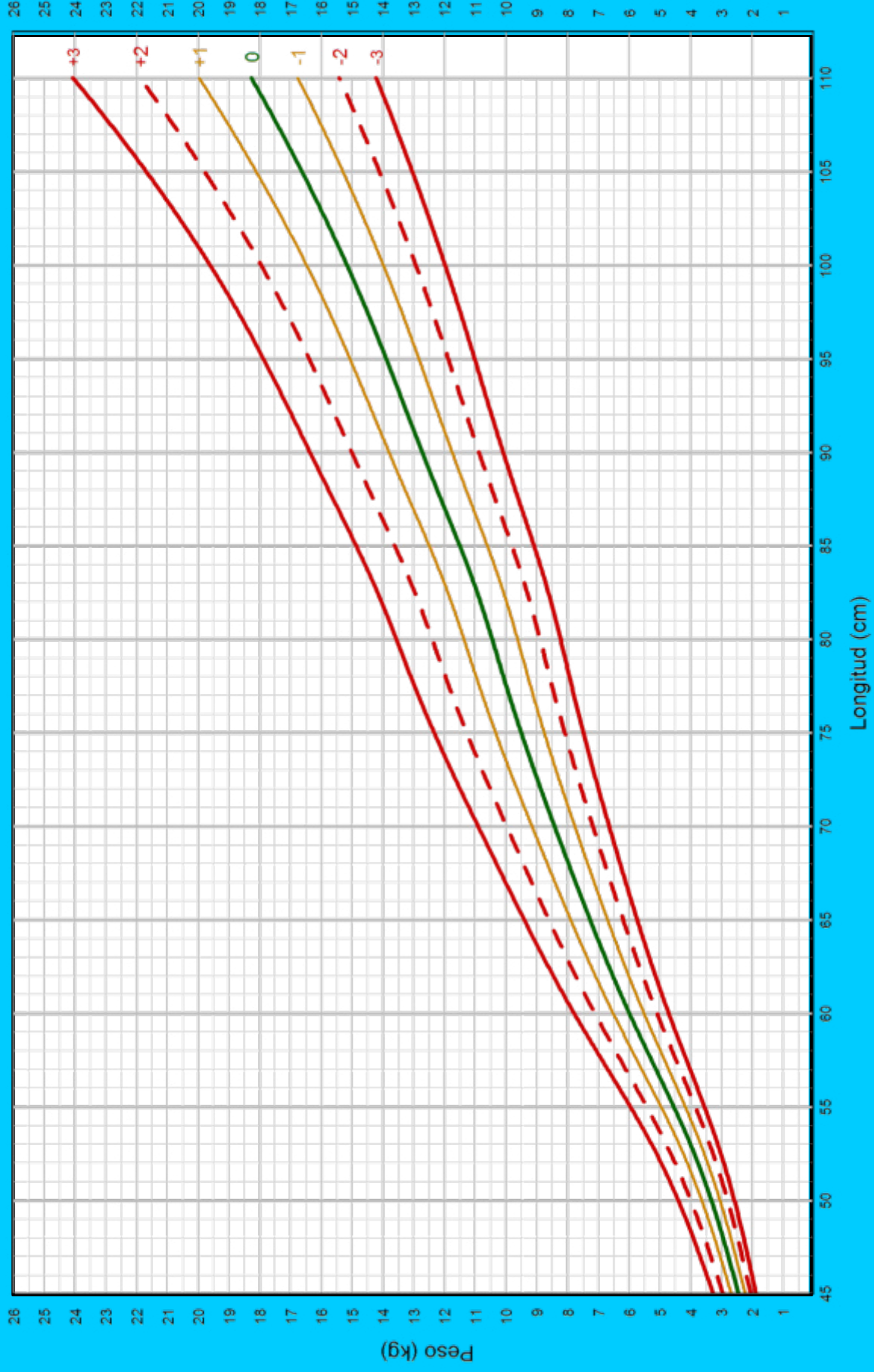
TABLA DE CONVERSION DE PDA PT - ÁREA PERSONAL SOCIAL

Puntuación Directa	Rango 1 0 días a 1 mes y 0 días	Rango 2 1 mes y 1 día a 3 meses y 0 días	Rango 3 3 meses y 1 día a 6 meses y 0 días	Rango 4 6 meses y 1 día a 9 meses y 0 días	Rango 5 9 meses y 1 día a 12 meses y 0 días	Rango 6 12 meses y 1 día a 18 meses y 0 días	Rango 7 18 meses y 1 día a 24 meses y 0 días	Rango 8 2 a 3 años (24 meses y 1 día a 36 meses y 0 días)	Rango 9 3 a 4 años (36 meses y 1 día a 48 meses y 0 días)	Rango 10 4 a 5 años (48 meses y 1 día a 60 meses y 0 días)	Rango 11 5 a 6 años (60 meses y 1 día a 72 meses y 0 días)	Rango 12 6 a 7 años (72 meses y 1 día a 84 meses y 0 días)
0												
1	8	3										
2	17	11	1									
3	25	18	8									
4	34	26	14	6								
5	42	34	21	11	4							
6	50	41	27	17	9							
7	59	49	34	23	14	4						
8	67	57	40	29	20	9						
9	76	64	47	34	25	14	2					
10	84	72	53	40	30	18	6					
11	92	79	60	46	35	23	10					
12	101	87	67	52	41	28	15					
13	109	95	73	58	46	32	19	3				
14	118	102	80	63	51	37	23	7				
15	126	110	86	69	56	42	27	11				
16	134	118	93	75	61	46	31	15				
17	143	125	99	81	67	51	36	19				
18	151	133	106	86	72	56	40	22	3			
19	160	141	112	92	77	60	44	26	7			
20	168	148	119	98	82	65	48	30	11			
21	176	156	125	104	88	70	52	34	15	3		
22	185	163	132	110	93	74	57	38	19	7		
23	193	171	138	115	98	79	61	42	23	12		
24	202	179	145	121	103	84	65	46	27	16		
25	210	186	152	127	109	88	69	50	31	20		
26	218	194	158	133	114	93	74	54	35	24		
27	227	202	165	138	119	98	78	57	39	29		
28	235	209	171	144	124	102	82	61	43	33	6	
29	244	217	178	150	130	107	86	65	47	37	12	
30	252	225	184	156	135	112	90	69	50	41	19	
31	260	232	191	162	140	116	95	73	54	46	26	
32	269	240	197	167	145	121	99	77	58	50	33	
33	277	248	204	173	150	126	103	81	62	54	39	18
34	286	255	210	179	156	130	107	85	66	58	46	39
35	294	263	217	185	161	135	111	89	70	62	53	61
36	302	270	223	190	166	140	116	92	74	67	59	82

Peso para la Talla - Niños

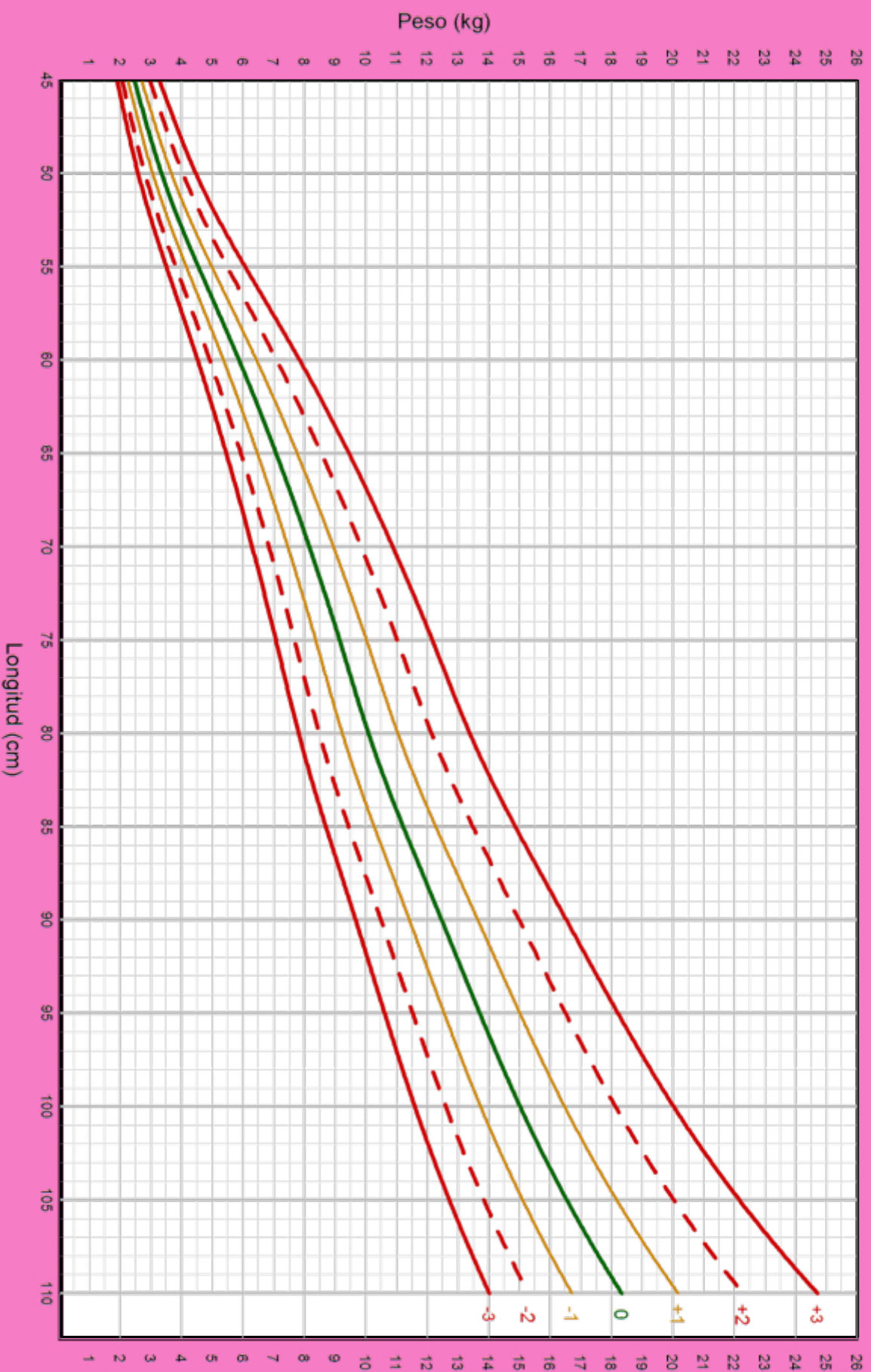
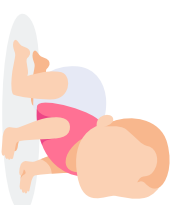


Puntuación Z (0 a 2 años)



Peso para la Talla - Niñas

Puntuación Z (2 a 5 años)

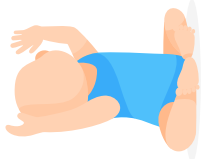


Resolución Minsalud 2465 del 14 de Junio de 2016 publicada en el diario oficial número 49926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS

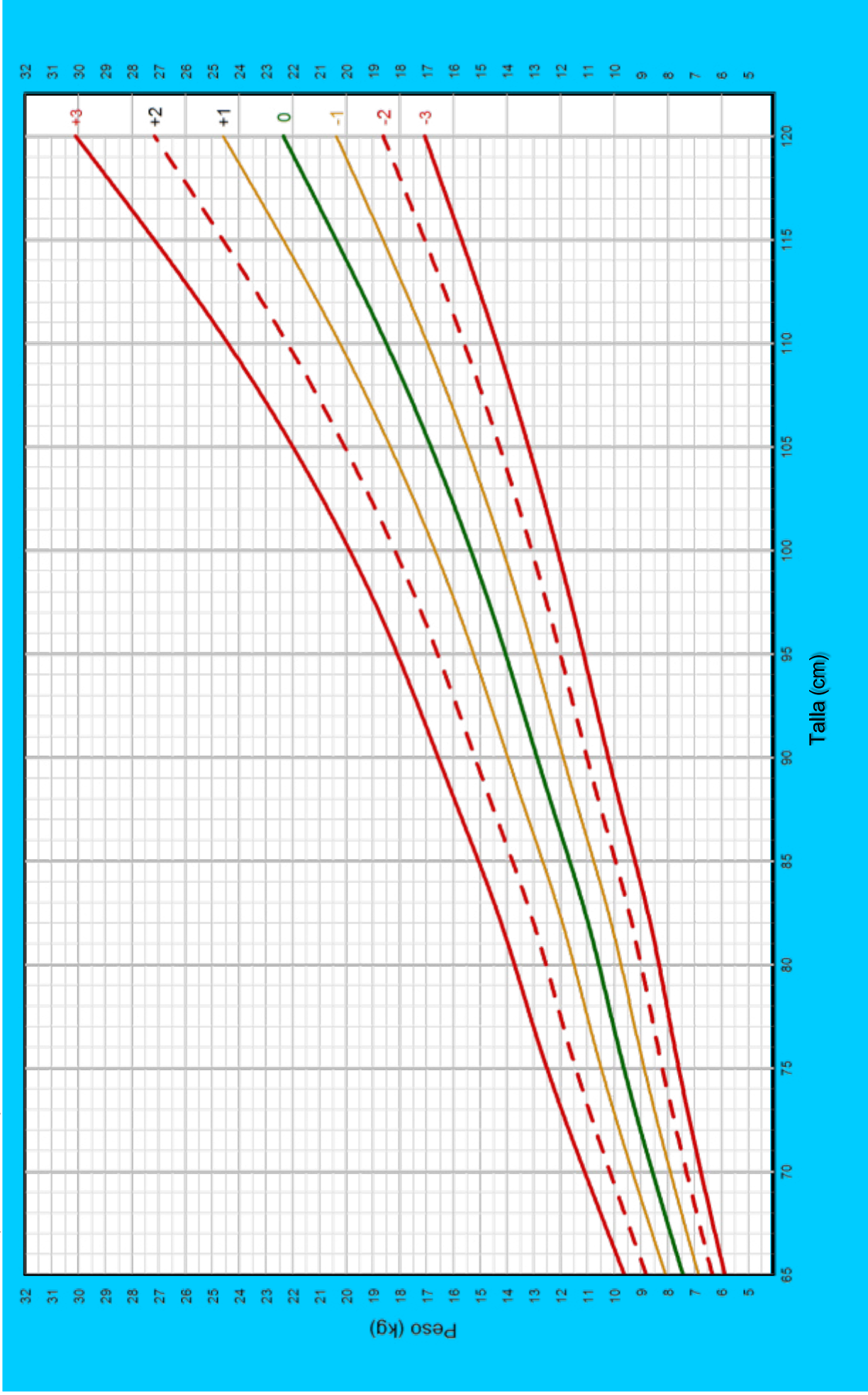


Organización Mundial de la Salud



Peso para la Talla - Niños

Puntuación Z (2 a 5 años)

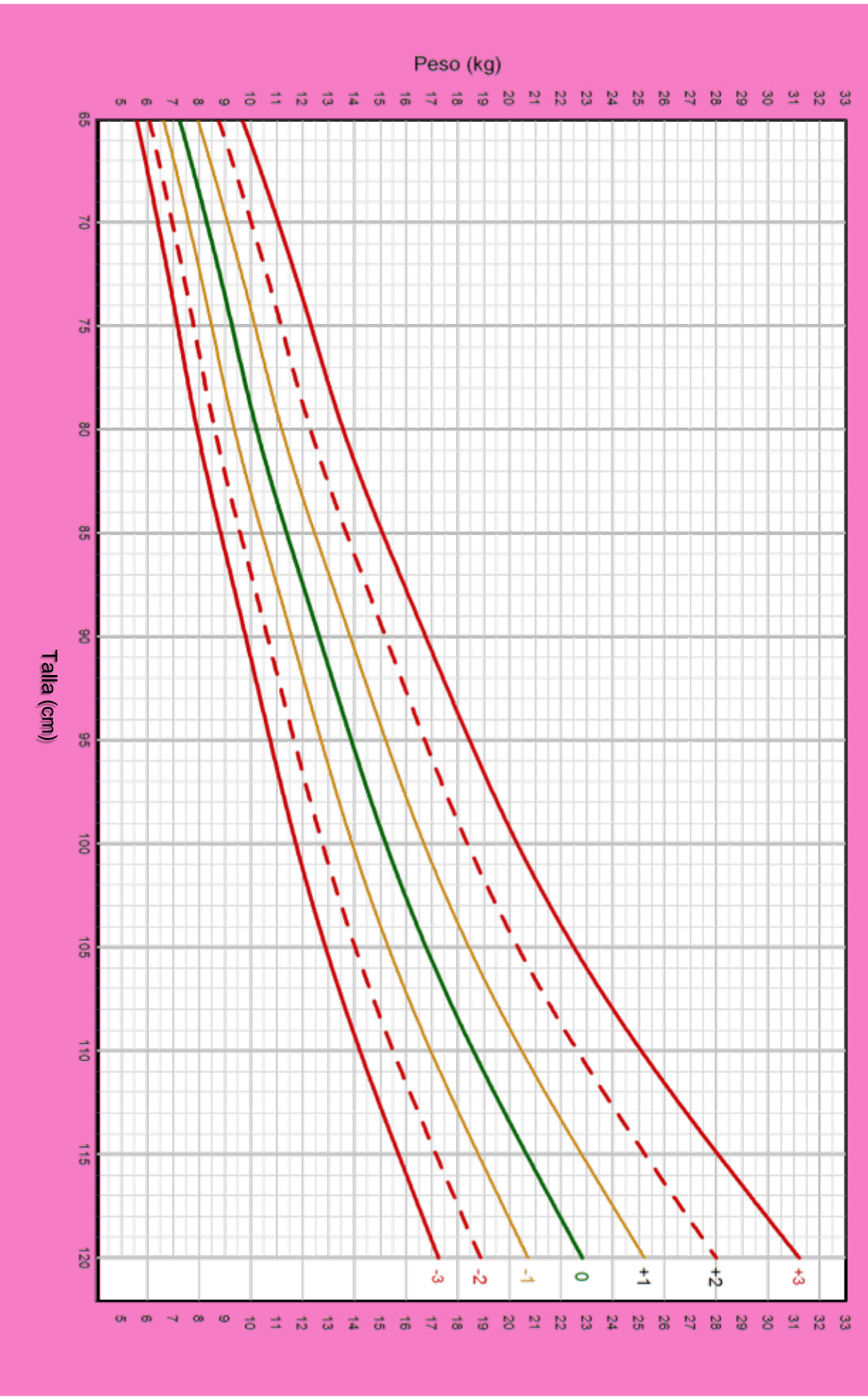


Resolución Minsalud 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial número 49926 el 06/07/2016.

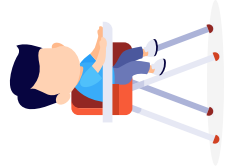
Patrones de crecimiento infantil de la OMS
Organización Mundial de la Salud

Peso para la Talla - Niñas

Puntuación Z (2 a 5 años)

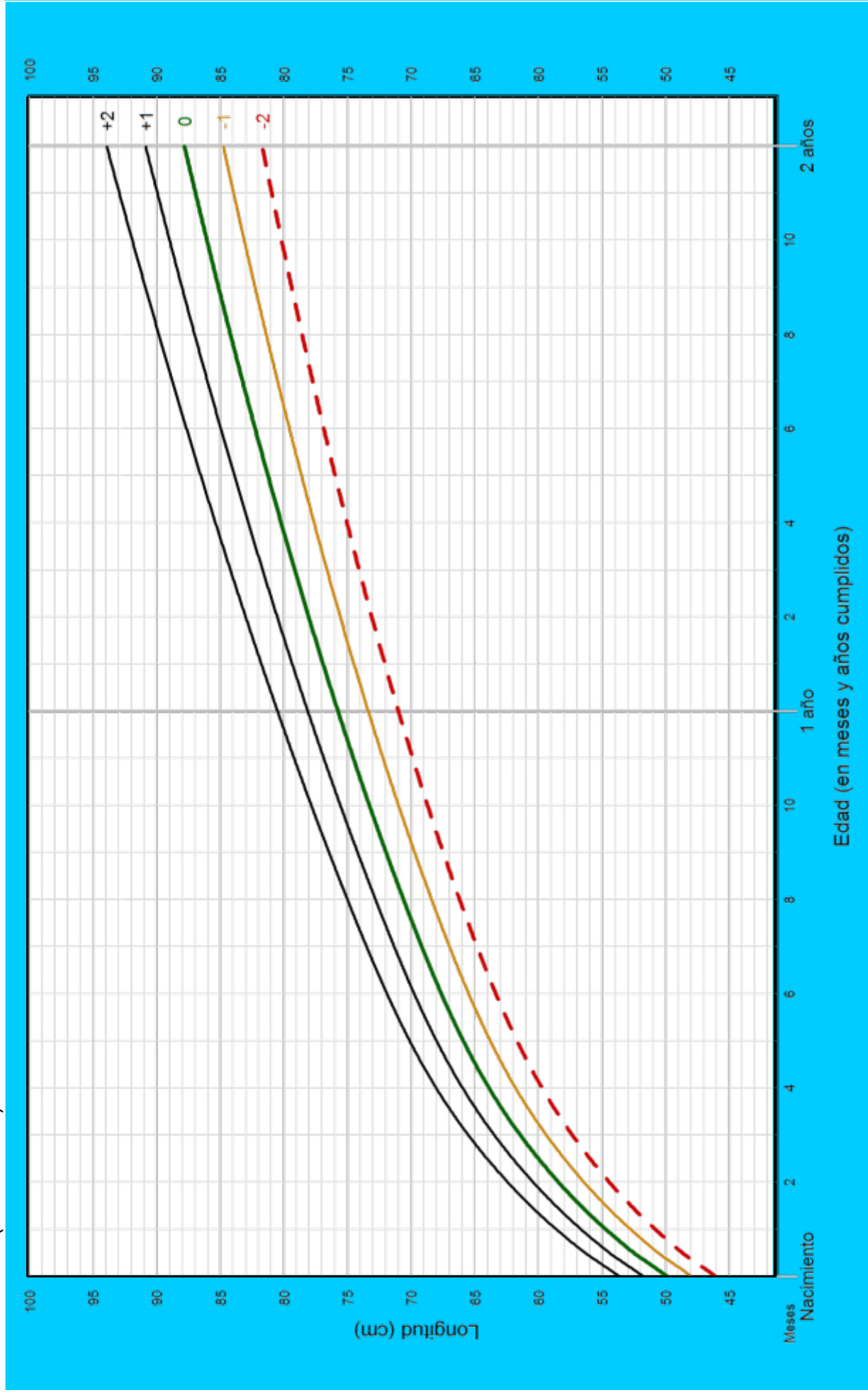


Resolución Minsalud 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial número 49926 el 06/07/2016.



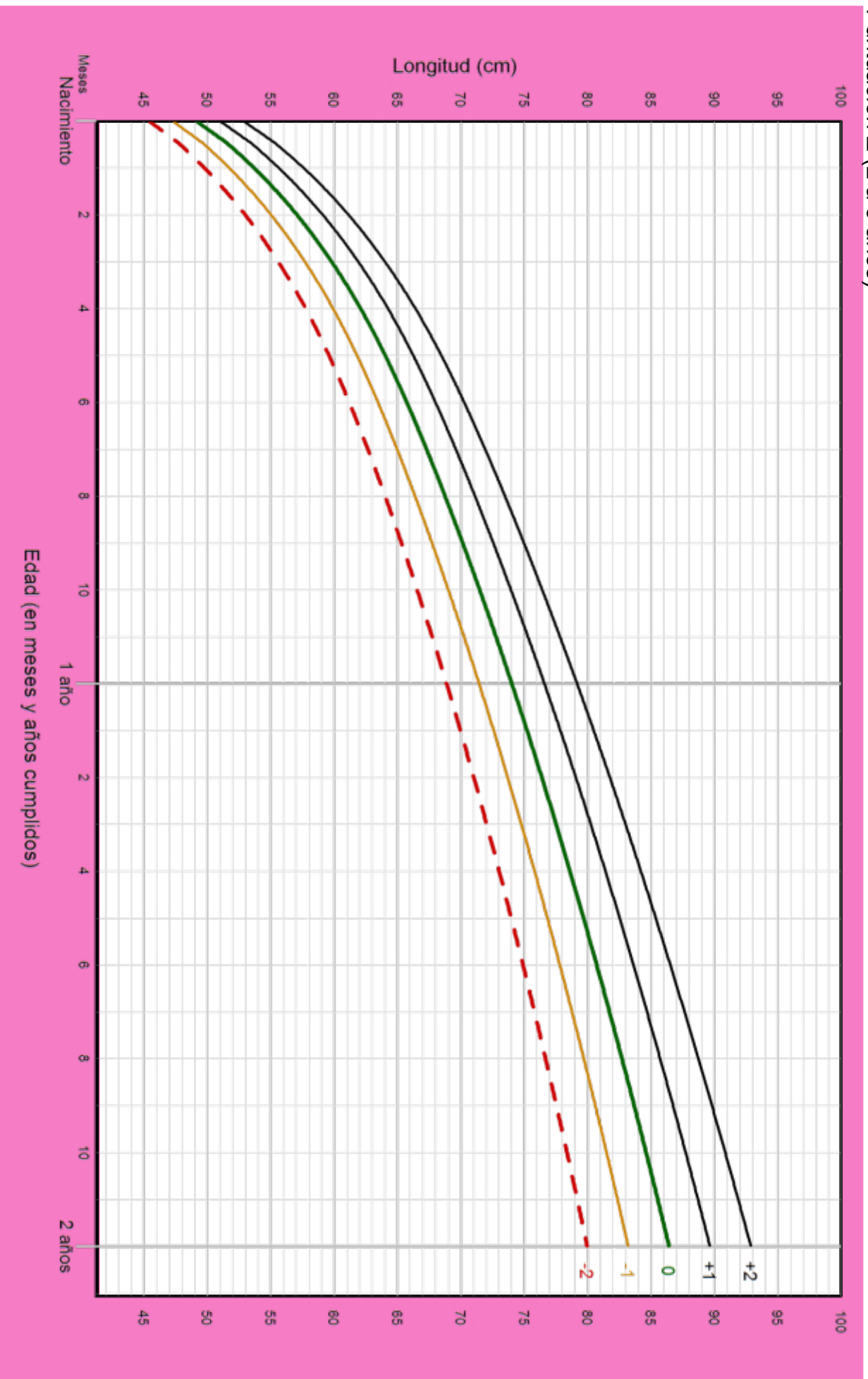
Talla para la edad - Niños

Puntuación Z (0 a 2 años)



Talla para la edad - Niñas

Puntuación Z (2 a 5 años)



Resolución Minsalud 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial número 49926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS

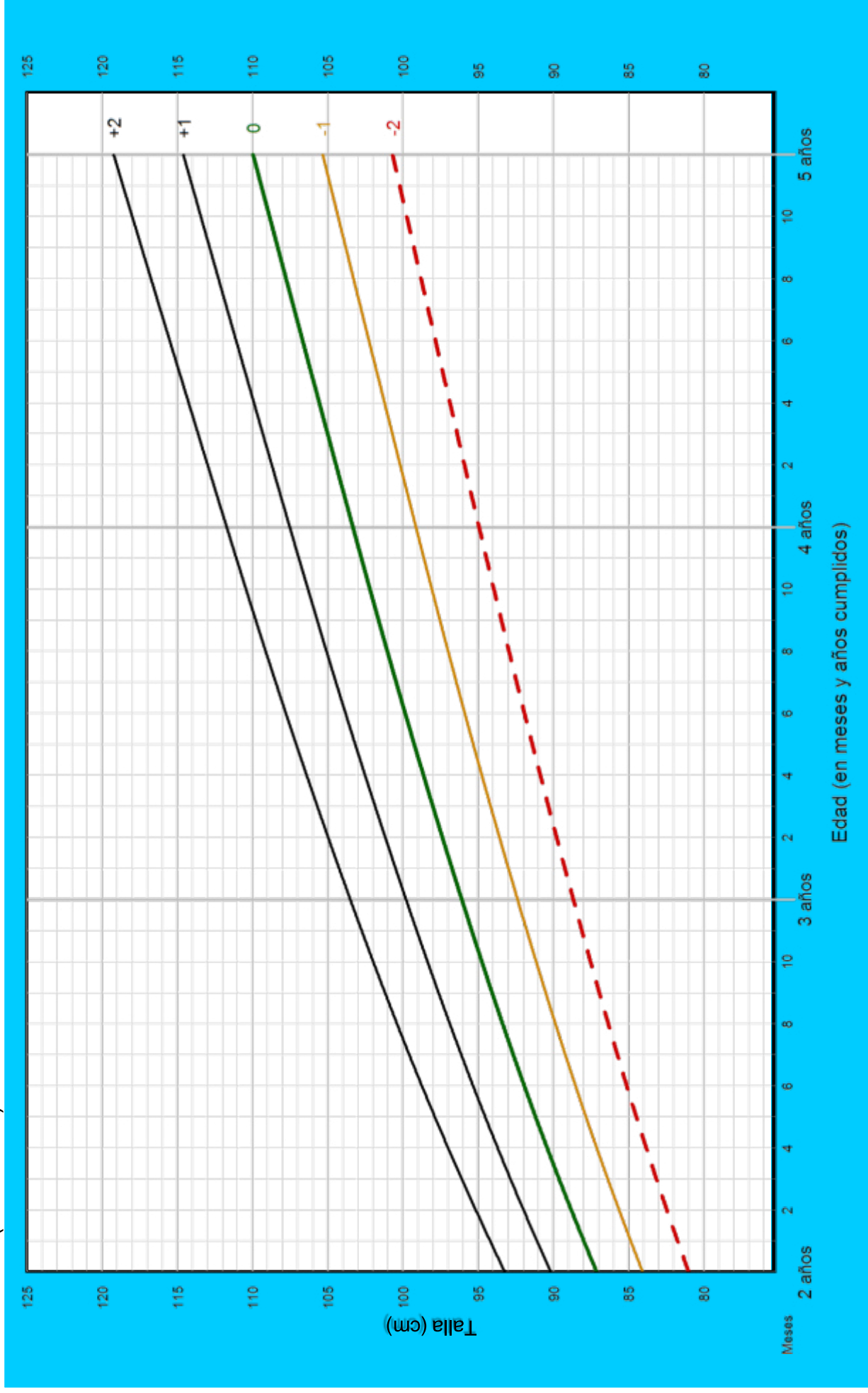


Organización
Mundial de la Salud



Talla para la edad - Niños

Puntuación Z (2 a 5 años)



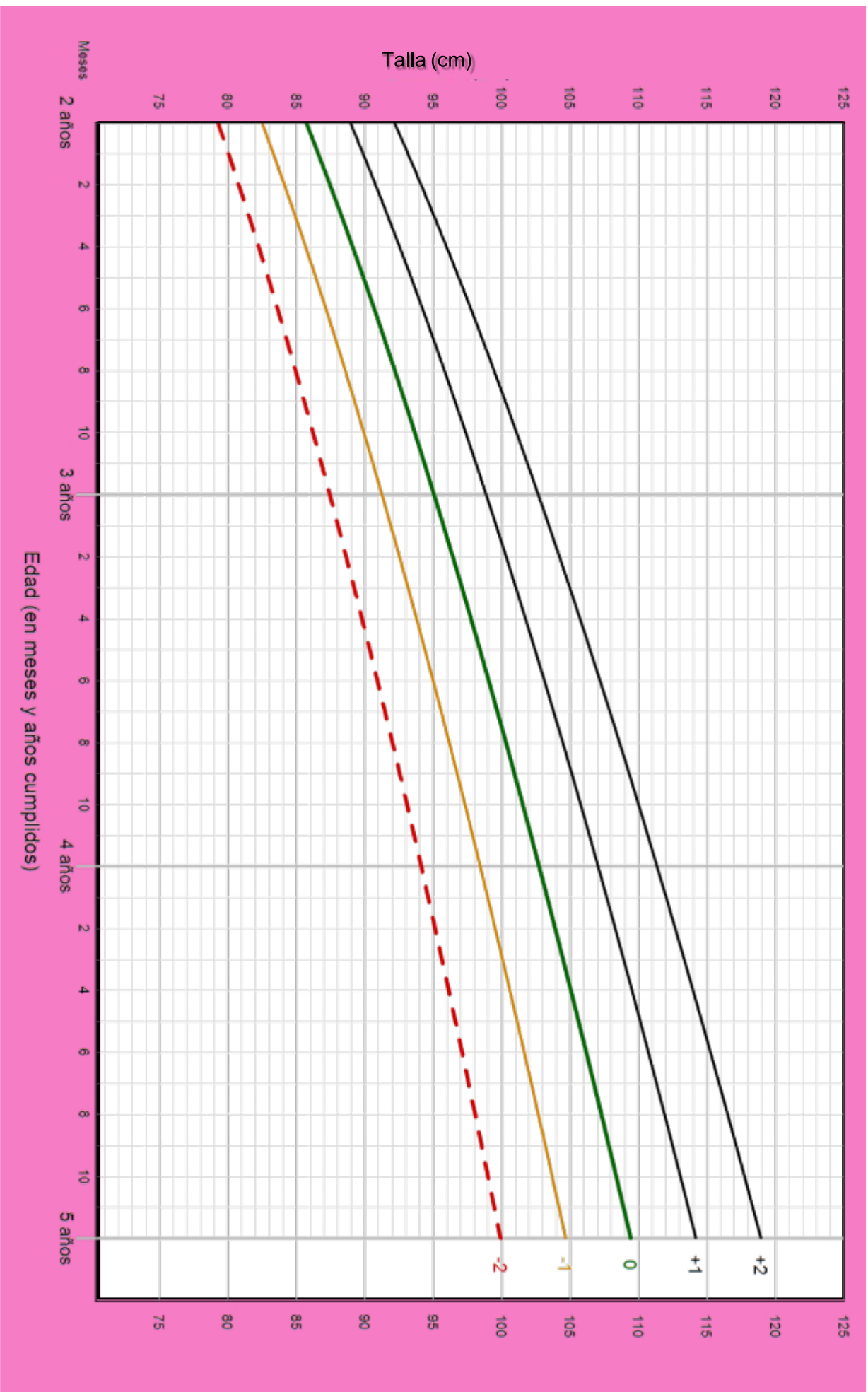
Resolución Minsalud 2465 del 14 de Junio de 2016 publicada en el diario oficial número 49926 el 06/07/2016.



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Talla para la edad - Niñas

Puntuación Z (2 a 5 años)

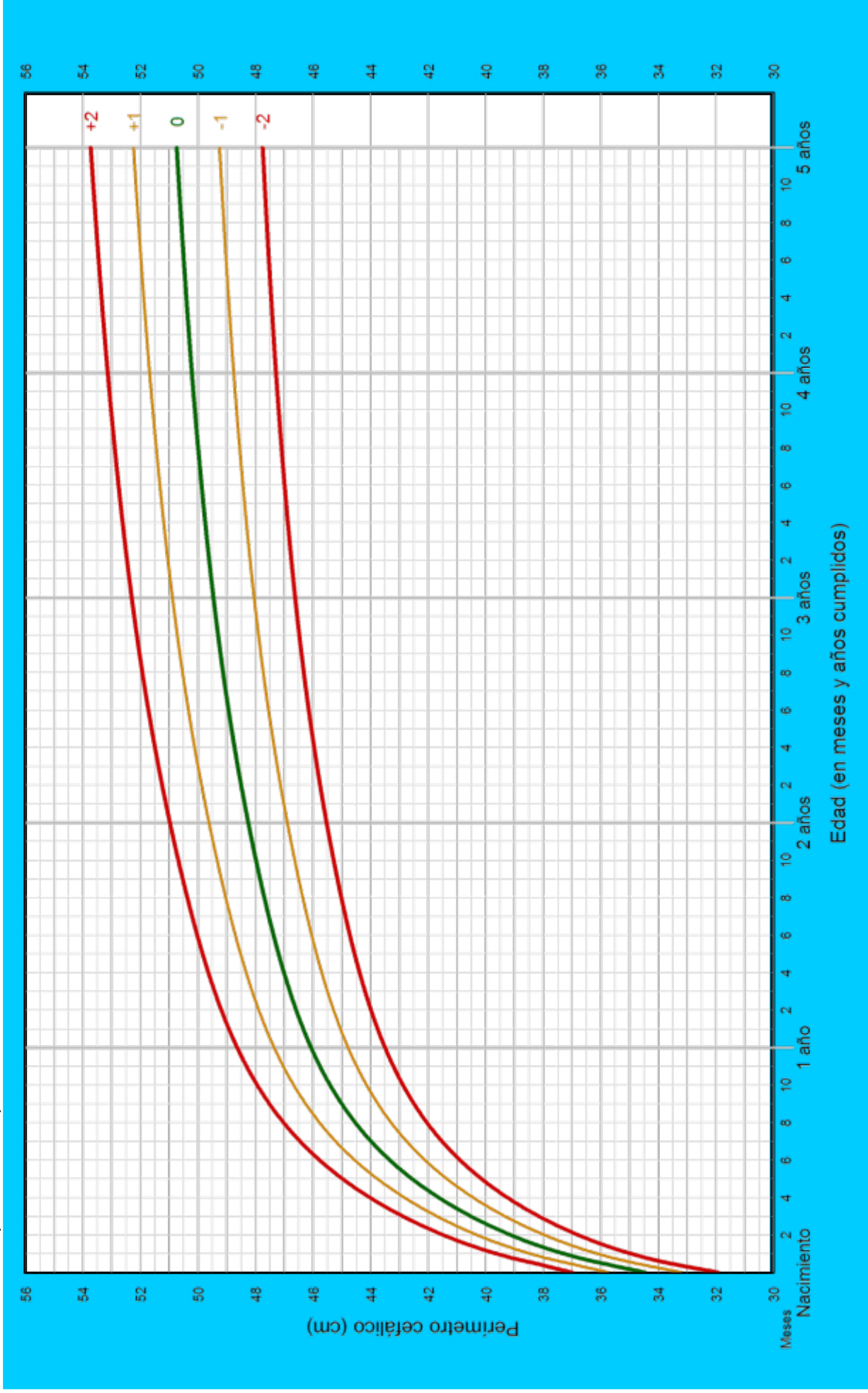


Resolución Minsalud 2465 del 14 de Junio de 2016 publicada en el diario oficial número 49926 el 06/07/2016.

Perímetro cefálico - Niños



Puntuación Z (0 a 5 años)

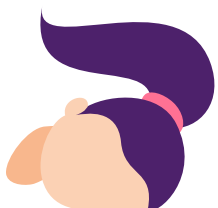


Resolución Minsalud 2465 del 14 de Junio de 2016 publicada en el diario oficial número 49926 el 06/07/2016.

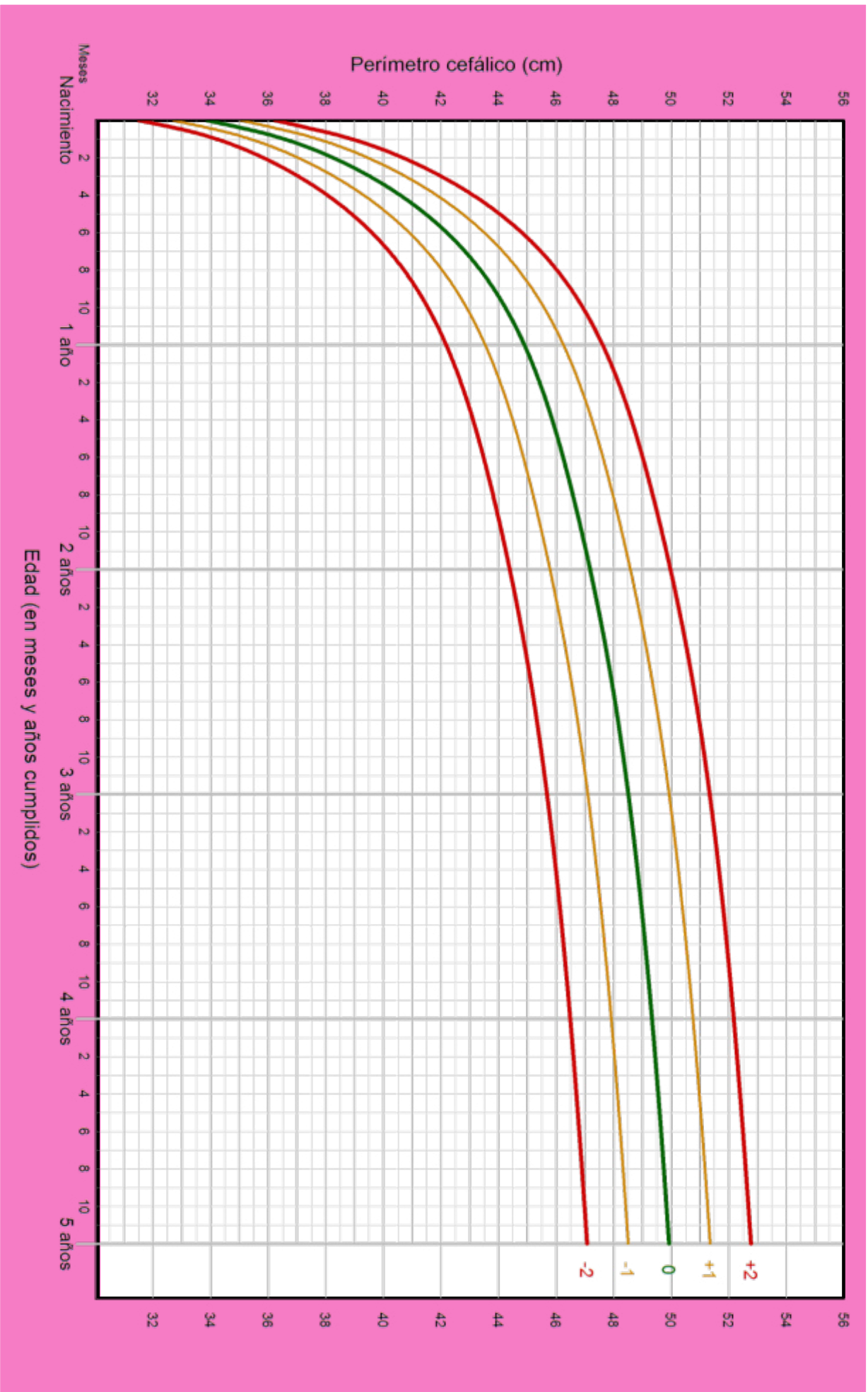
Patrones de crecimiento infantil de la OMS



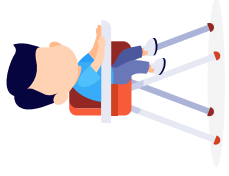
Perímetro cefálico - Niñas



Puntuación Z (0 a 5 años)

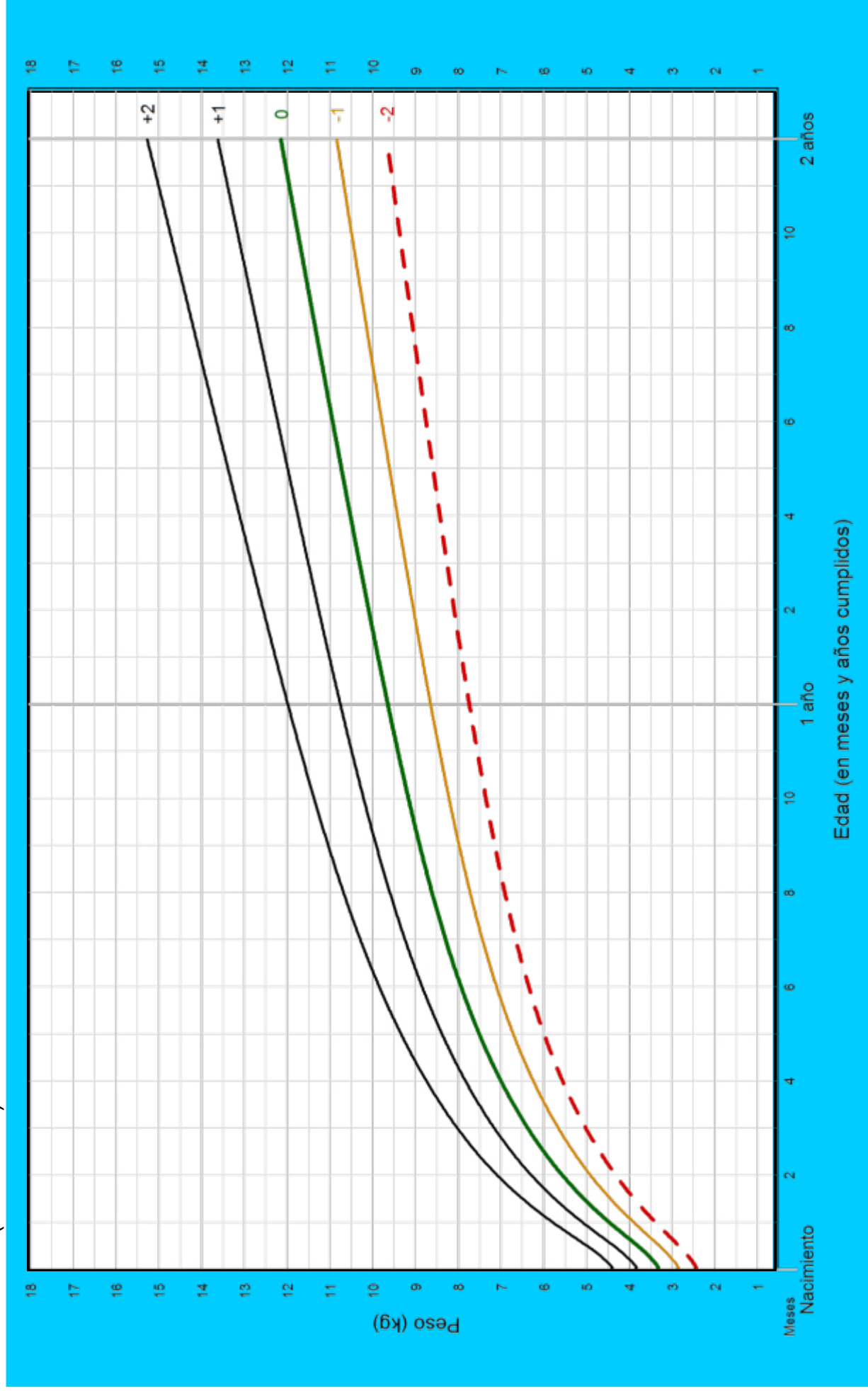


Resolución Minsalud 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial número 49926 el 06/07/2016.



Peso para la edad - Niños

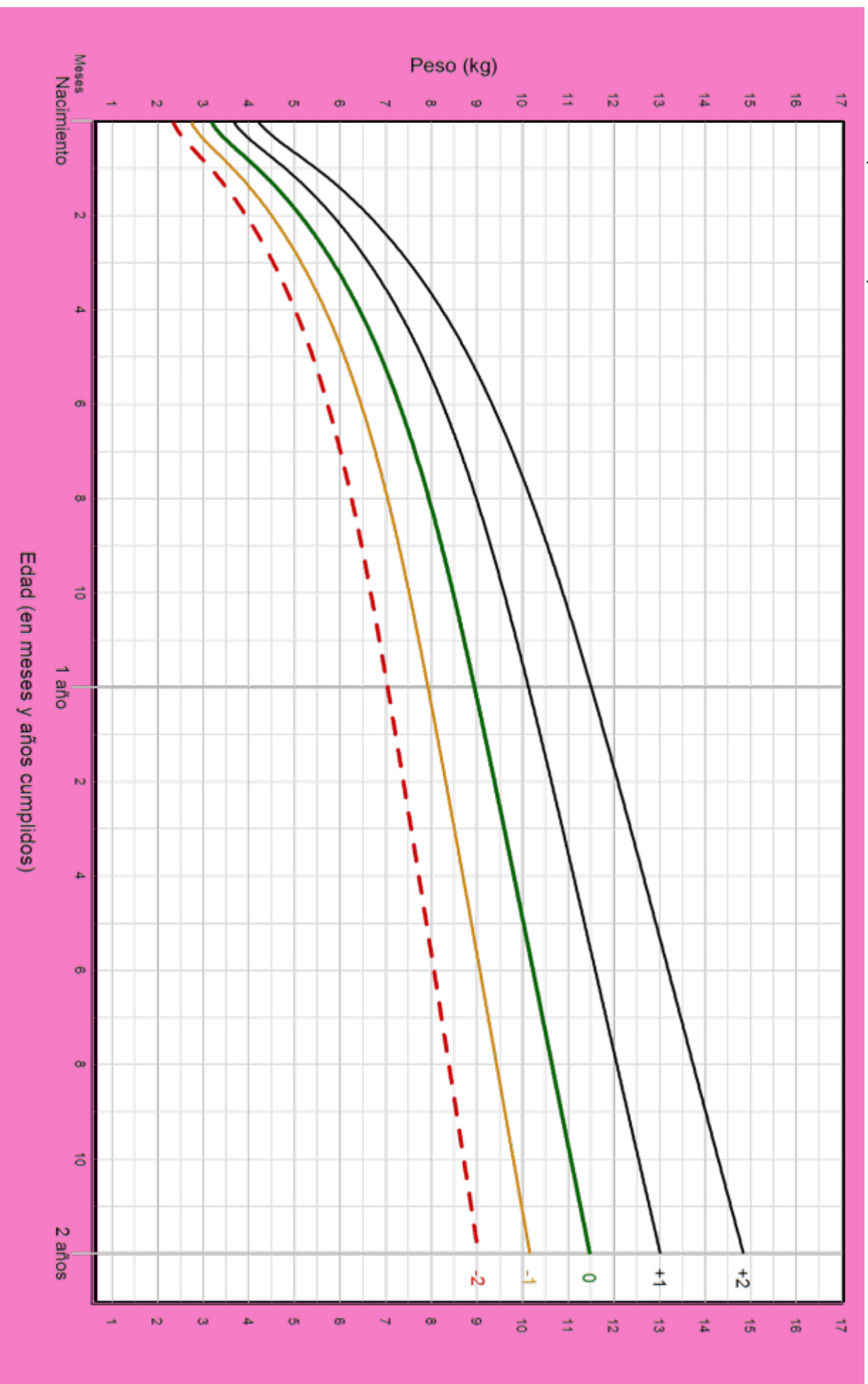
Puntuación Z (0 a 2 años)



Resolución Minsalud 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial número 49926 el 06/07/2016.

Peso para la edad - Niñas

Puntuación Z (0 a 2 años)

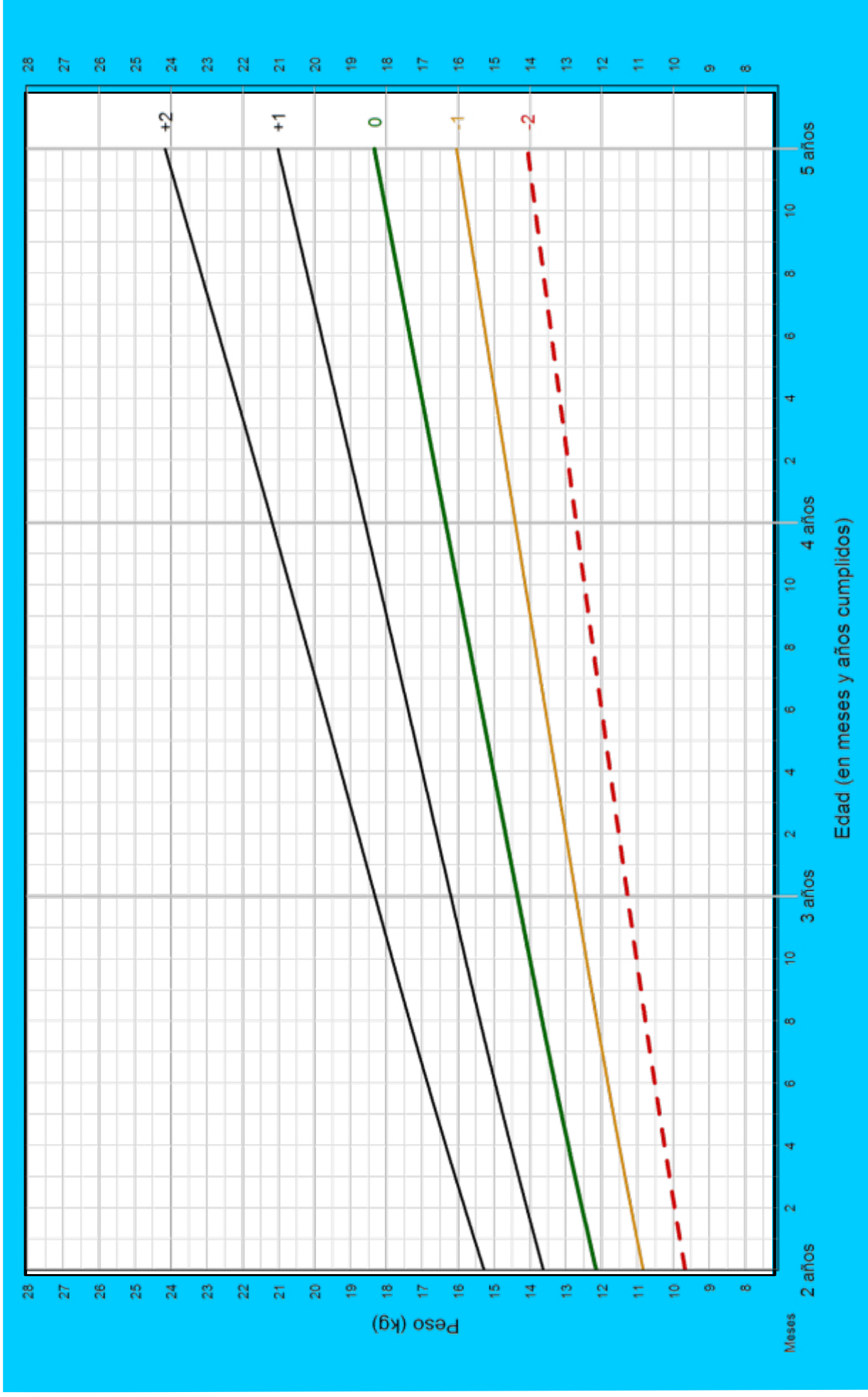


Resolución Minsalud 2465 del 14 de Junio de 2016 publicada en el diario oficial número 49926 el 06/07/2016.



Peso para la edad - Niños

Puntuación Z (2 a 5 años)



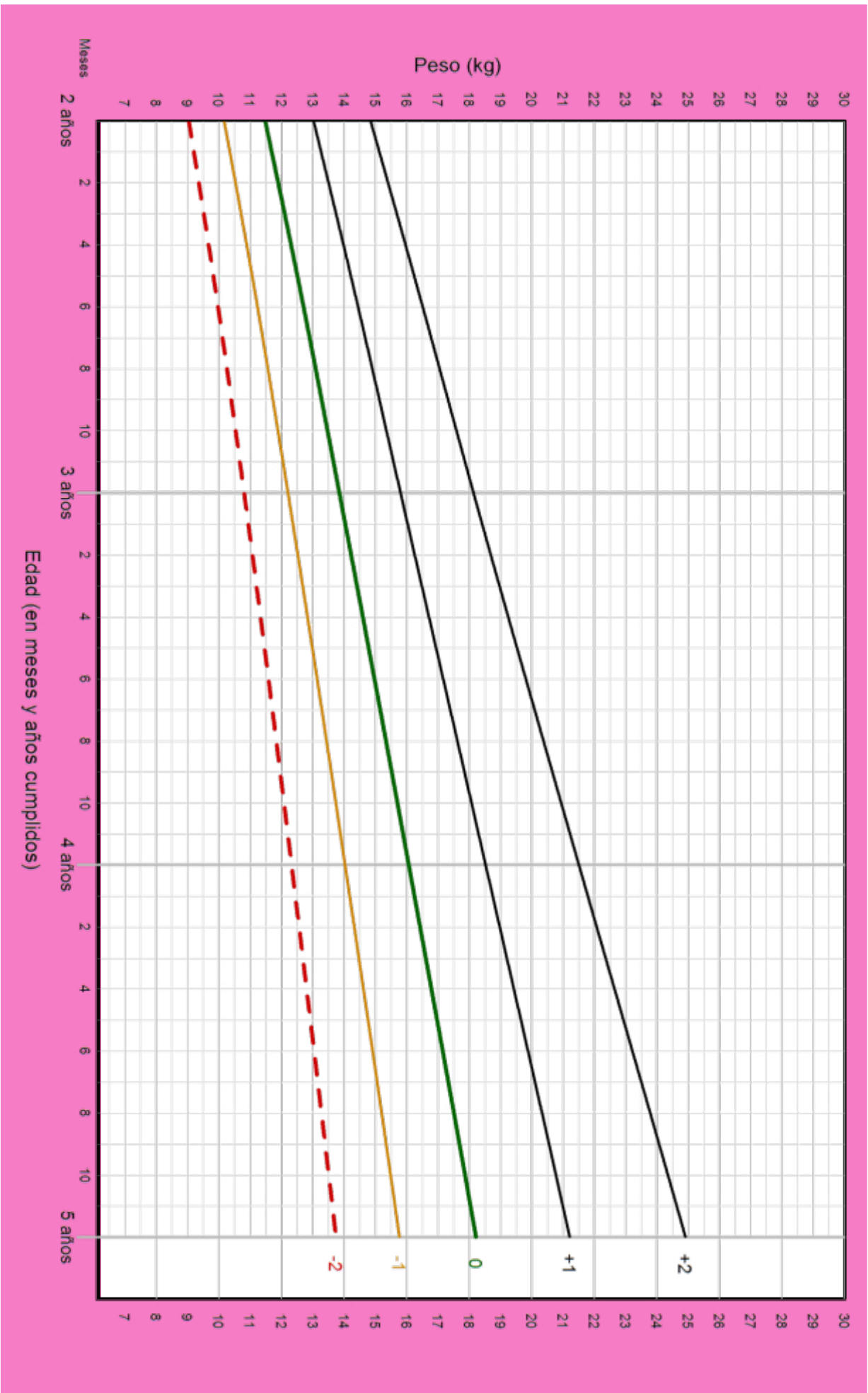
Resolución Minsalud 2465 del 14 de Junio de 2016 publicada en el diario oficial número 49926 el 06/07/2016.



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Peso para la edad - Niñas

Puntuación Z (2 a 5 años)



Resolución Minsalud 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial número 49926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS

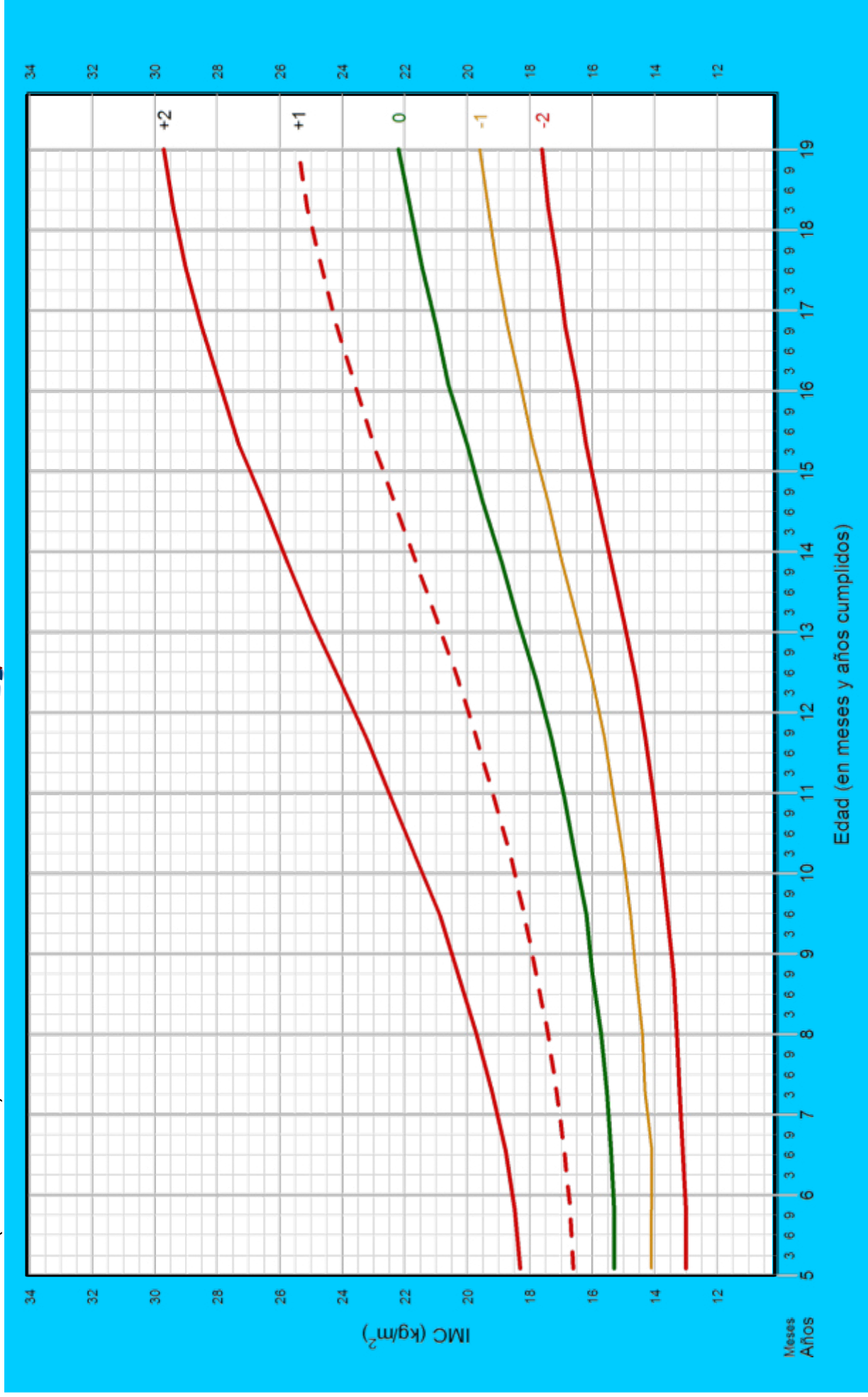


Organización
Mundial de la Salud



IMC para la edad - Niños

Puntuación Z (5 a 17 años)



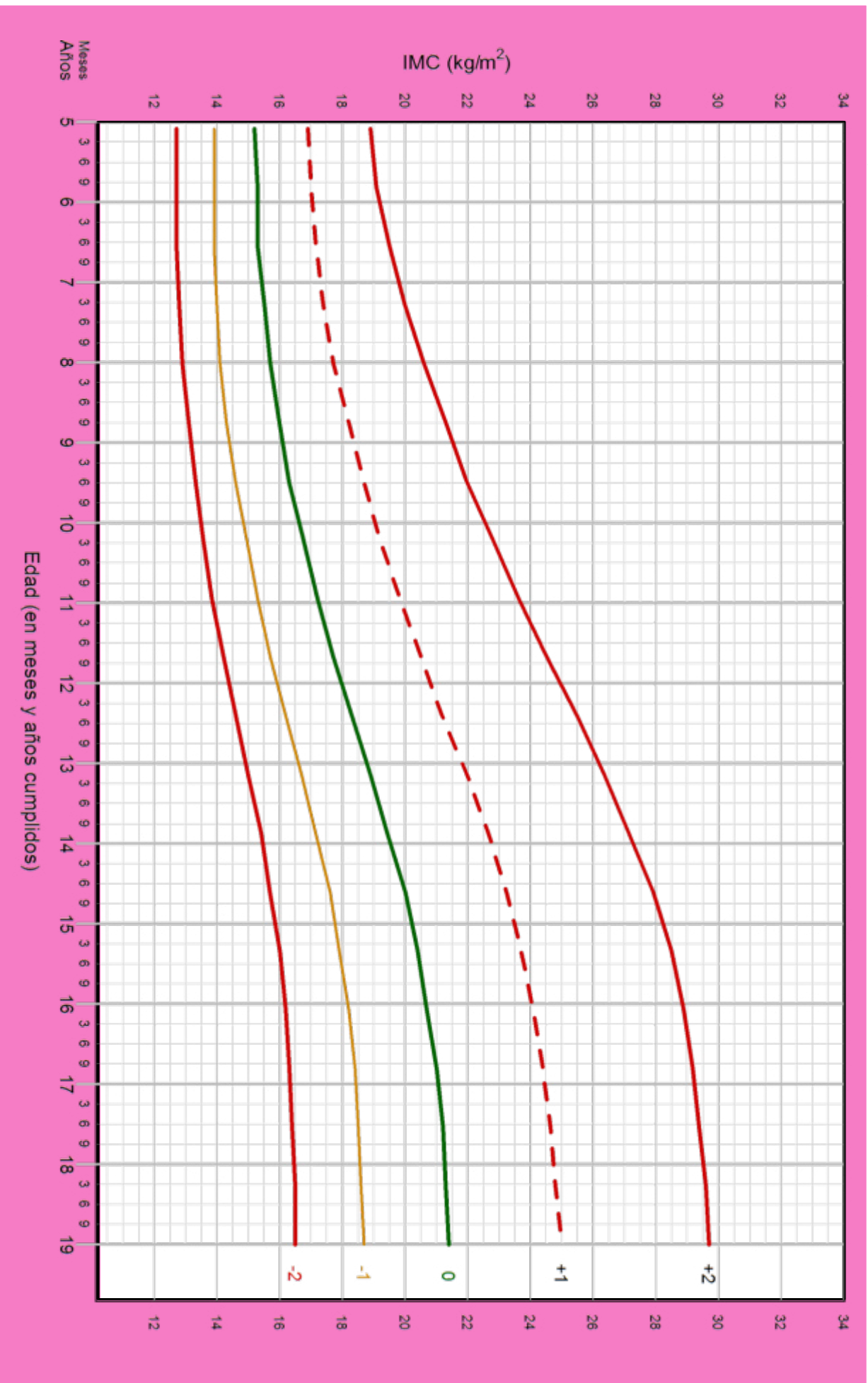
Resolución Minsalud 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial número 49926 el 06/07/2016.



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

IMC para la edad - Niñas

Puntuación Z (5 a 17 años)



Resolución Minsalud 2465 del 14 de Junio de 2016 publicada en el diario oficial número 49926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS

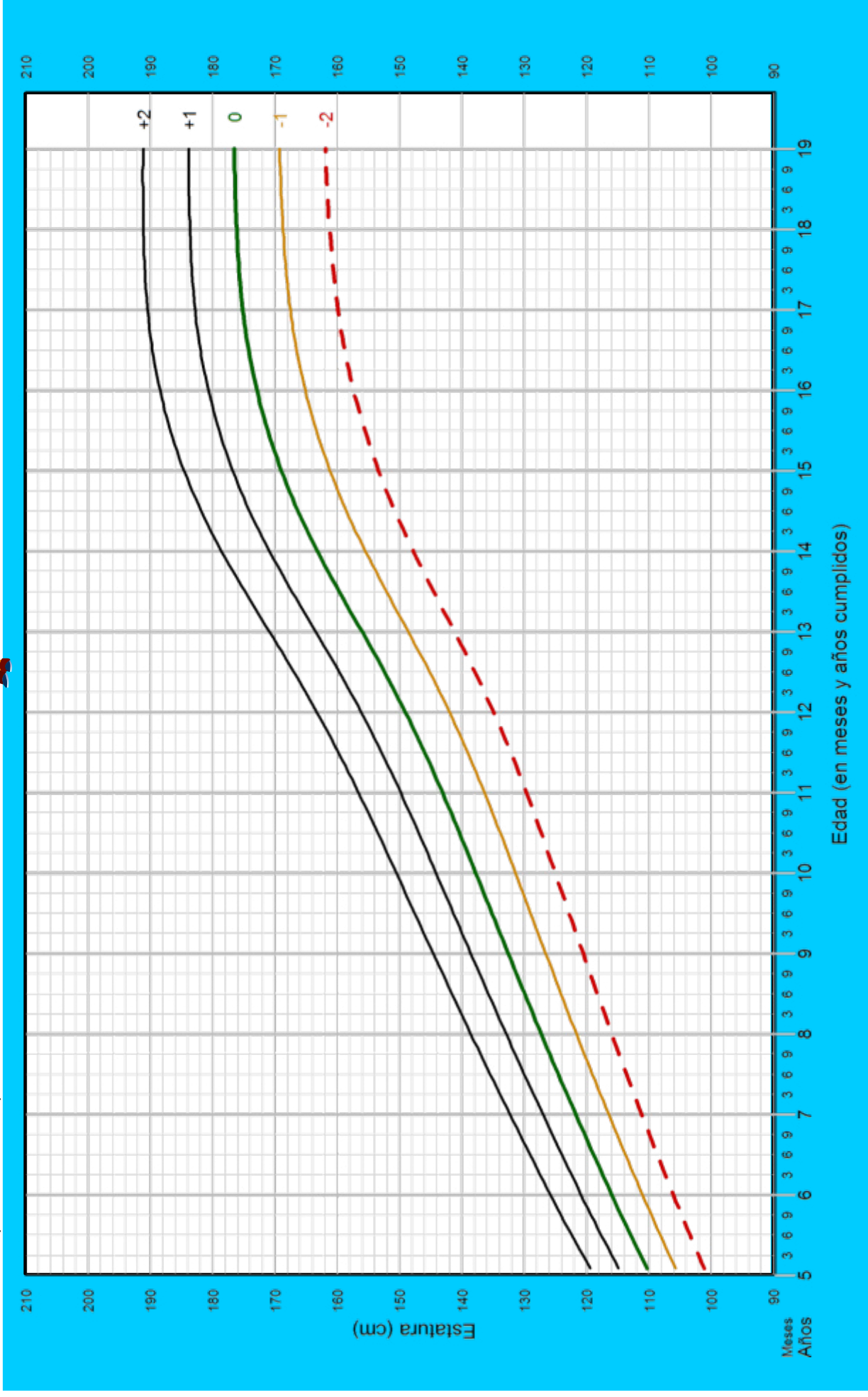


Organización Mundial de la Salud



Talla para la edad - Niños

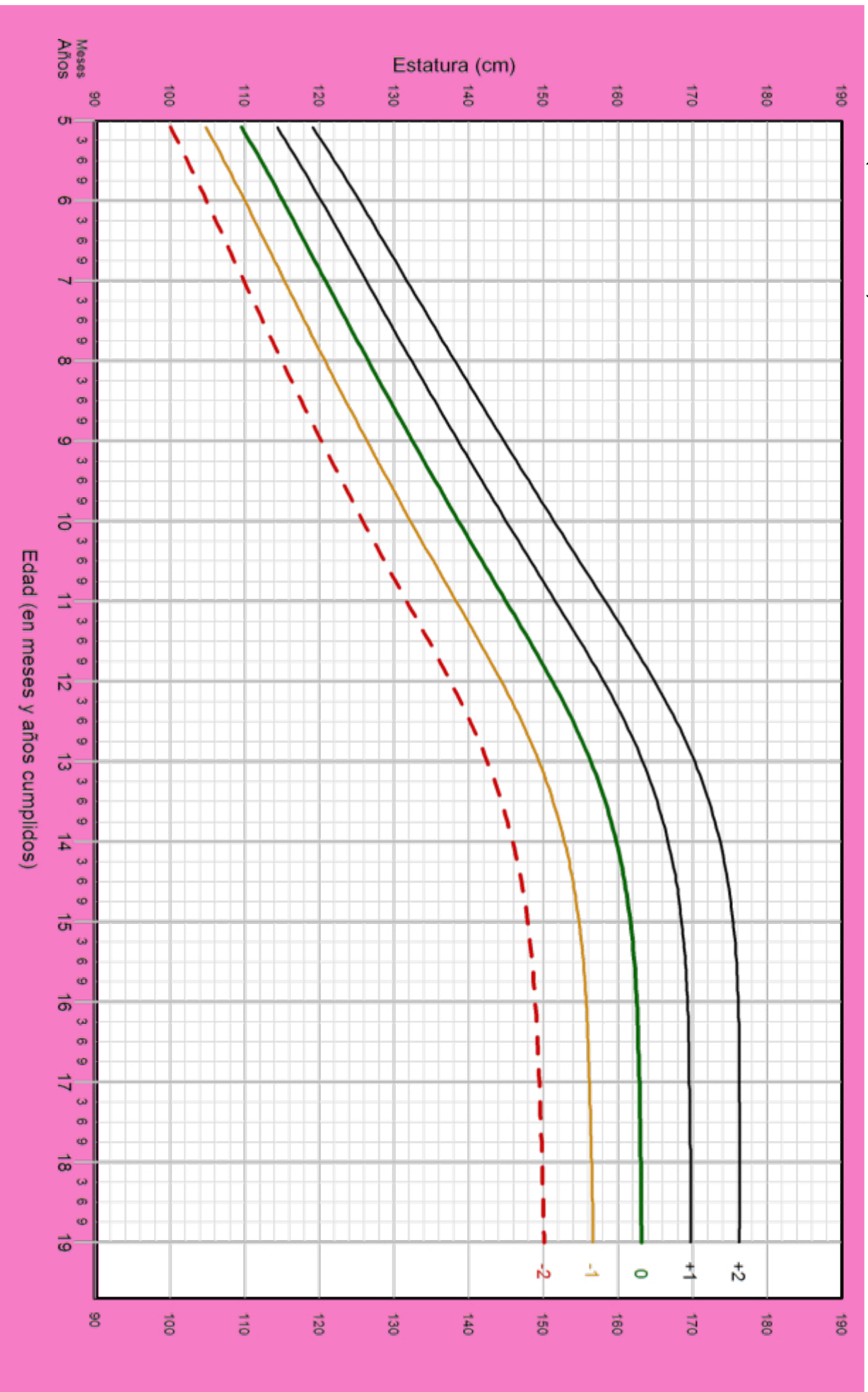
Puntuación Z (5 a 17 años)



Resolución Minsalud 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial número 49926 el 06/07/2016.

Talla para la edad - Niñas

Puntuación Z (5 a 17 años)



Resolución Minsalud 2465 del 14 de Junio de 2016 publicada en el diario oficial número 49926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS



Organización Mundial de la Salud

Carné de detección temprana de cáncer de cuello uterino

Nombre completo						
Número de identificación						
Tipo de identificación	Marque con una x: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>					
Edad		Año				
IPS de atención primaria				Prestador PAC		
Fecha de la toma de la prueba de tamizaje	DD	MM	AAAA			
Fecha de entrega de resultado	DD	MM	AAAA			
Tipo de la prueba de tamizaje utilizado (marque con una X)	Citología		Pruebas de ADN virus de Papiloma Humano		Técnicas de inspección visual	
Profesional que realiza el procedimiento (marque con una X)	Médico general	Enfermera/o	Bacterióloga/o	Ginecóloga/o	Citolhistología	Hitocito-tecnología
Resultados de la prueba	Positivo	Observaciones		Negativo	Observaciones	
Fecha de la próxima asignación de la cita	DD	MM	AAAA			
Ten en cuenta	<ul style="list-style-type: none"> · Toda mujer que ha iniciado su actividad sexual debe realizarse este examen con la periodicidad establecida por su médico tratante. · Se recomienda no tener relaciones sexuales por lo menos tres días antes del examen, No tener el período menstrual y No utilizar ovulos, duchas vaginales o baños o lubricantes. Recuerda que es muy importante que vuelva por sus resultados ya que el profesional de salud te indicará el paso a seguir. Consulta los derechos y deberes que tienes como afiliada a EPS Famisanar: https://www.famisanar.com.co/afiliados/pbs/derechos-deberes 					

Nombres y Apellidos:	Tipo de identificación			No. ID		
	Me protege de	Dosis	Fecha de aplicación			
Recién nacido	Me protege de	Dosis	Fecha de aplicación	IPS vacunadora	Fecha próxima cita	Nombres y apellidos del vacunador
			Día	Mes	Año	
			Número de lote			
			Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
			Laboratorio			
			Lactancia materna exclusiva			
	Tuberculosis meningea (BCG) Hepatitis B	Única Recién nacido				
2 meses	Poliomielitis (VIP)	1ª				
	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	1ª				
	Hepatitis B	1ª				
	Difteria, Tétanos, Tosferina	1ª				
	Diarrea por rotavirus	1ª				
4 meses	Neumonía, otitis, meningitis y bacteriemia causada por neumococo PCV 10 <input type="checkbox"/> PCV 13 <input type="checkbox"/>	1ª				
	Poliomielitis (VIP)	2ª				
6 meses	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	2ª				
	Hepatitis B	2ª				
	Difteria, Tétanos, Tosferina	2ª				
	Diarrea por rotavirus	2ª				
	Neumonía, otitis, meningitis y bacteriemia causada por neumococo PCV 10 <input type="checkbox"/> PCV 13 <input type="checkbox"/>	2ª				
7 meses	Poliomielitis (VIP)	3ª				
	Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	3ª				
	Hepatitis B	3ª				
	Difteria, Tétanos, Tosferina	3ª				
	Influenza estacional	1ª				
12 meses	Influenza estacional	2ª				
	Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP) Neumonía, otitis, meningitis y bacteriemia causada por neumococo PCV 10 <input type="checkbox"/> PCV 13 <input type="checkbox"/>	Refuerzo				
18 meses	Varicela	1ª				
	Hepatitis A	Única				
	* Influenza estacional	Anual				
5 años	Poliomielitis (VIP)	1er Refuerzo				
	Difteria, Tosferina y Tétanos DPT <input type="checkbox"/> Pentavalente <input type="checkbox"/>	1er Refuerzo				
9 años	** Fiebre Amarilla	Única				
	Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	2ª				
	Poliomielitis (VIP) <input type="checkbox"/> (VOPb) <input type="checkbox"/>	2do Refuerzo				
	Difteria, Tétanos, Tosferina	2do Refuerzo				
	Varicela	Refuerzo				
Sin rango de edad	Virus del papiloma humano (VPH)	1ª				
		2ª				
		3ª				
Niños con inmunidad y otros dosis		1ª				
		2ª				
	Covid-19	1er Refuerzo				
		2do Refuerzo				

* De acuerdo al antecedente de primovacunación ** A los 12 meses en municipios priorizados de acuerdo a la normatividad vigente La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir las niñas y los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan 2 años, se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos