TESÃI HA TEKO PORAVE MOTENONDEHA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguái tetãyguára mba'e

Desarrollo Infantil Temprano "Paraguay Creciendo Juntos"

PAUTAS TÉCNICAS PARA APOYO A LAS FAMILIAS

Cartillas Educativas

dit desarrollo infantil temprano
PARAGUAY, CRECIENDO JUNTOS

Todos y todas por la PRIMERA INFANCIA

TESÃI HA TEKO PORAVE MOTENONDEHA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguái tetãyguára mba'e

Desarrollo Infantil Temprano "Paraguay Creciendo Juntos"

PAUTAS TÉCNICAS PARA APOYO A LAS FAMILIAS

Cartillas Educativas

dit desarrollo infantil temprano
PARAGUAY, CRECIENDO JUNTOS

Todos y todas por la PRIMERA INFANCIA

FICHA TÉCNICA

La presente publicación forma parte de las acciones que ejecuta el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social en el marco del Plan Nacional de Desarrollo Integral de la Primera Infancia 2011-2020.

Están autorizadas la reproducción y divulgación por cualquier medio del contenido de este material, siempre que se cite la fuente. Este documento no tiene fines de lucro, por lo tanto no puede ser comercializado en el Paraguay ni en el extranjero.

Título
Pautas Técnicas para Apoyo a las Familias: Cartillas Educativas

Editor
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Coordinación de Edición
Dra. Elizabeth Céspedes
Dra. Sonia Pereira
Lic. Rocío Florentín
Dr. Bernardo Sánchez

Edición y Corrección
Lic. Silvia Ocampos Araújo

Diseño Gráfico
Estrategia y Soluciones

Imprenta

Tirada

ISBN

ISBN: 978-99967-36-96-4

9 789996 736964

Setiembre de 2019.

Asunción-Paraguay

El uso de un lenguaje que no discrimine ni marque diferencia es una preocupación del MSPBS. En este material se opta por el uso del masculino genérico que obedece únicamente a un criterio de economía del lenguaje y procura una lectura más fluida, sin que ello tenga una connotación discriminatoria.

AUTORIDADES

Dr. Julio Daniel Mazzoleni
MINISTRO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

Dr. Julio Rolón Vicioso
VICEMINISTRO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

Dirección General de Desarrollo de Servicios y Redes de Salud
Dr. Juan Carlos Portillo

Dirección General de Programas de Salud
Dra. Patricia Veiluva Arguello

Dirección General de Planificación y Evaluación
Econ. Emiliano Fernández Franco

Dirección General de Administración y Finanzas
Lic. Alcides Velázquez

Dirección General de Promoción de la Salud
Lic. Mirian Benítez

Dirección General de Comunicación en Salud
Lic. Milder Melgarejo

COMITÉ RISS-CONE-MAIDIT

Dirección de Salud Integral de Niñez y Adolescencia
Dra. Zully Suarez Armoa

EQUIPO TÉCNICO

DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

Coordinadoras
Dra. Elizabeth Céspedes
Dra. Sonia Pereira

Equipo Técnico
Dra. María Ligia Aguilar
Dra. María Isabel del Puerto
Lic. Rocío Florentín
Dr. Bernardo Sánchez

Participantes en la validación

Dirección General de Atención Primaria de la Salud
Lic. Damian Sedliak

VI Región Sanitaria Caazapá
Dra. Graciela Grommek

INEPEO
Lic. Hildelita Zárate

CIRD
Dra. Berta Cálcena
Dr. Osvaldo Benítez

X Region Sanitaria Alto Paraná
Lic. Graciela Villanueva

Dirección General Programas Salud
Salud Sexual Reproductiva
Tecn. SSR Laura Barreto
Dr. Daniel Ramallo
Lic. María Luisa Espejo

Dirección General Planificación Estratégica - DFMP
Lic. Ana Samudio

II Región Sanitaria San Pedro
Lic. Rosa Agüero

IV Región Sanitaria Guairá
Dr. David Obregón Benítez
Lic. Alva Lucía Verdechia
Dr. José Obregón Acuña

CONTENIDO

1. Presentación **9**
2. Consejos de crianza positiva para el desarrollo saludable del niño desde su nacimiento hasta cumplir 5 años **11**
Niños de 0 a 1 año 12
Niños de 1 a 2 años 15
Niños de 2 a 3 años 19
Niños de 3 a 5 años 22
3. Factores de riesgo y posibles intervenciones **25**
4. Cómo reconocer y valorar los hitos del desarrollo en niños desde el nacimiento hasta cumplir los 5 años **33**
Niños de 2 a 3 meses 32
Niños de 4 a 5 meses 34
Niños de 6 a 7 años 36
Niños de 8 a 9 meses 38
Niños de 10 a 12 meses 40
Niños de 13 a 14 meses 42
Niños de 15 a 17 meses 44
Niños de 18 a 24 meses 46
Niños de 2 años 48
Niños de 2 años y medio 50
Niños de 3 años 52
Niños de 4 años 54
5. Tabla de interpretación clínica del DIT para niños desde el nacimiento hasta cumplir 5 años **57**
Niños de 0 a 2 meses 58
Niños de 2 meses a 4 años 59
6. Señales de alarma en el niño desde el nacimiento hasta cumplir los 5 años **61**
7. Cronograma del control de salud con énfasis en DIT **65**

ABREVIATURAS

DIT	Desarrollo Infantil Temprano
MAIDIT	Modelo de Atención Integral al Desarrollo Infantil Temprano
DIT	Desarrollo Infantil Temprano
EDI	Espacio de Desarrollo Infantil
USF	Unidad de Salud Familiar
ESF	Equipo de Salud de la Familia
ACS	Agente Comunitario de Salud
MSPBS	Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
MINNA	Ministerio de la Niñez y la Adolescencia
SENADIS	Secretaría Nacional por los DD.HH de las Personas con Discapacidad
MDS	Ministerio de Desarrollo Social
IBS	Instituto de Bienestar Social
STP	Secretaría Técnica de Planificación
MUVH	Ministerio de Urbanismo, Vivienda y Hábitat
SEN	Secretaría de Emergencia Nacional
DIBEN	Dirección de Beneficencia y Ayuda Social
INDI	Instituto Paraguayo del Indígena
RIISS	Red Integral e Integrada de Servicios de Salud

PRESENTACIÓN

Los indicadores o hitos del desarrollo son las conductas que la mayoría de los niños logran a una edad determinada. Así, dar el primer paso, sonreír por primera vez y mover la mano para decir adiós son indicadores o hitos del desarrollo.

Justamente, el MAIDIT contempla varias aristas, como los factores de riesgo y los factores protectores, que una vez identificados nos ayudan a programar actividades pertinentes, tanto a nivel institucional como intersectorial, para desarrollar plenamente al niño y su familia.

Es por ello que resulta de suma importancia que como profesionales de la salud podamos informar a los padres sobre las diferentes conductas que se espera del niño a determinada edad y que de esta manera puedan ser ellos mismos los principales promotores del desarrollo infantil implementando pautas de crianza positivas que garanticen el desarrollo armónico del niño.

El presente material tiene por objetivo constituirse en una herramienta práctica para la labor de los profesionales de salud todo lo que hace referencia al desarrollo infantil temprano.

CONSEJOS DE CRIANZA POSITIVA PARA EL DESARROLLO SALUDABLE DEL NIÑO DESDE SU NACIMIENTO HASTA CUMPLIR 5 AÑOS

NIÑOS DE 0 A 1 AÑO

Durante esta etapa, los bebés también forman lazos de cariño y confianza con sus padres y otras personas como parte de su desarrollo social y afectivo.

La manera como los padres abrazan, le alzan upa a su bebé o juegan con él, definirá la forma en la que el niño se va a relacionar con ellos y con los demás.

Consejos de crianza positiva

Estas son algunas cosas que podés hacer para ayudar a tu bebé en esta etapa:

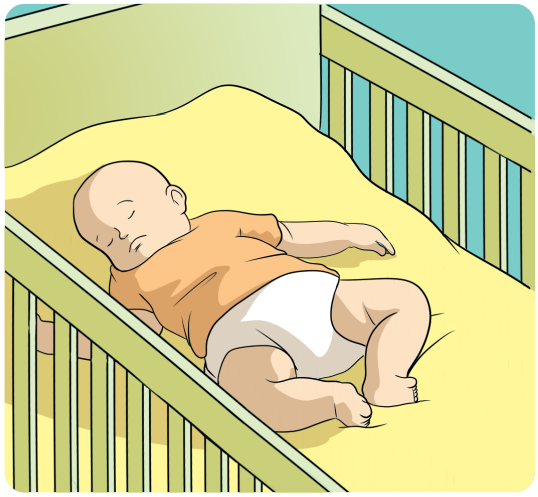
- **Hablale a tu bebé.** Tu voz lo calmará.
- **Respondele cuando haga sonidos** repite esos sonidos y añade palabras. Esto lo ayudará a aprender a usar el lenguaje.
- **Leele a tu bebé.** Esto lo estimulará a crear sonidos y a entender el lenguaje.
- **Cantale y ponele música.** Esto le va a ayudar para que comience a gustarle la música y también ayudará a su desarrollo cerebral.
- **Festejá lo que hace tu bebé y dale mucho amor.**
- **Abrazale y alzale con frecuencia.** Esto ayudará a que se sienta seguro y querido.
- **Jugá con tu bebé cuando esté despierto y relajado.** Dejale descansar si muestra señales de cansancio o nerviosismo.
- **Entretenele a tu bebé con juguetes** y llevale a áreas seguras cuando comience a movilizarse y a tocar objetos que no debe tocar.

La seguridad de los niños es lo primero

Cuando el bebé llega a la familia, hay que revisar que la casa sea un lugar seguro. Como papá y mamá, es tu responsabilidad hacer que la casa sea segura para tu bebé. Observá si hay objetos que puedan ser peligrosos para el bebé. También es importante que tomes las medidas necesarias para asegurarte de estar preparado para atender a tu bebé.

Estos son algunos consejos para la seguridad a tu bebé:

- **¡Jamás sacudas al bebé!:** los músculos del cuello de los bebés son muy débiles y no pueden sostener la cabeza. Si sacudís a tu bebé, podés causarle daño cerebral e incluso la muerte.
- **Asegurate que tu bebé duerma boca arriba,** para prevenir el síndrome de muerte súbita del lactante
- **Protegele a tu bebé y a la familia del humo del tabaco.** No permitás que nadie fume en tu casa.
- **Cuando viajes en auto,** colocá al bebé en una sillita de seguridad en el asiento trasero, mirando hacia atrás.



- Para evitar que tu bebé se ahogue, **pica sus alimentos en pedacitos pequeños.** Además, no dejes que juegue con juguetes u otros objetos pequeños que sean fáciles de tragar.
- **No dejes que tu bebé juegue con objetos que puedan cubrir su cara.**
- **Nunca lleves alimentos calientes cerca de tu bebé, ni mientras lo tengas upa.**
- Las vacunas son indispensables para proteger la salud y seguridad de tu bebé. Como los bebés pueden enfermarse gravemente, **es importante que reciban a tiempo las vacunas adecuadas.**

Cuerpos saludables

- **La leche materna le brinda a tu bebé todo lo que necesita por los primeros 6 meses de vida.**

  Entre los 6 y 12 meses, tu bebé conocerá nuevos sabores y texturas al empezar a probar alimentos sólidos saludables, pero la leche materna todavía debe ser una importante fuente de nutrición.

- **Cuando alimentes a tu bebé hacelo despacio y con paciencia,** animale a que pruebe nuevos sabores, pero sin forzarle, y está pendiente por si quedó con hambre.

- **Amamantar a tu bebé es la forma natural de alimentarlo.**

- **Mantenele a tu bebé activo.** Aunque todavía no pueda correr y jugar como los "niños grandes", vos podés hacer mucho para que mantenga en movimiento sus bracitos y piernas pequeñitas durante todo el día. Ponele a tu bebé en el suelo, previamente limpio, para que se mueva. Esto le va ayudar a volverse más fuerte, a aprender y a explorar.

- **No dejes que pase mucho tiempo en las hamacas,** sillones y coches.

- **Los niños menores de 2 años no deben ver televisión, celulares ni videojuegos.**

Fuente: http://www.cdc.gov/childdevelopmental

NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS

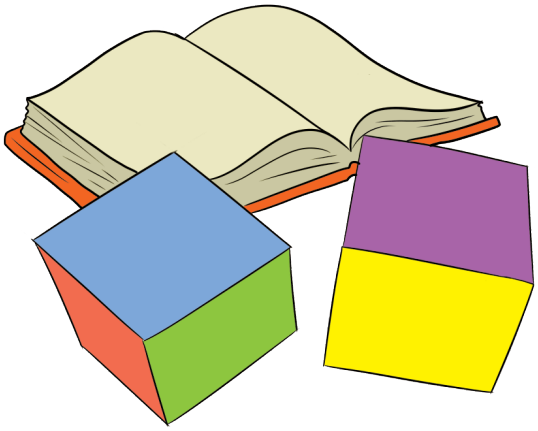
Durante el segundo año de vida, los niños se mueven por todas partes y están más conscientes de sí mismos y de su alrededor. También aumenta su deseo de explorar nuevos objetos y su curiosidad por otras personas.

En esta etapa, los niños pequeños mostrarán mayor independencia, comenzarán a tener conductas desafiantes; se reconocerán en las fotos o en el espejo e imitarán las conductas de los demás, especialmente de los adultos y niños mayores.

Los niños pequeños que comienzan a caminar deben ser capaces de identificar los nombres de personas y objetos conocidos, formar frases y oraciones simples, y seguir instrucciones y órdenes sencillas.

Consejos de crianza positiva

Estas son algunas cosas que **podés hacer para ayudar a tu hijo** pequeño en esta etapa en que comienza a caminar:



- **Leéle** todos los días a tu hijo.
- **Pedile** que busque objetos o que te nombre objetos o las partes del cuerpo.

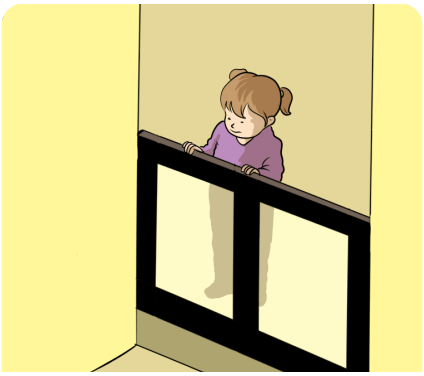
- **Participá** con él en juegos de asociación, como en los que debe clasificar figuras por su forma y hacer rompecabezas sencillos.
- **Animale** a explorar y a probar cosas nuevas.
- **Hablá con él y hacele** completar palabras que comienza a decir. Esto contribuye al desarrollo de su lenguaje. Por ejemplo, si tu niño dice "bibe", podés decirle: "Sí, eso es biberón".

Estas son algunas cosas que **podés hacer para ayudar a tu hijo** en esta etapa en que comienza a caminar:

- **Leéle** todos los días.
- **Pedile** que busque objetos o que te nombre objetos o las partes del cuerpo.
- **Participá** con él en juegos de asociación, como en los que debe clasificar figuras por su forma y hacer rompecabezas sencillos.
- **Animale** a explorar y a probar cosas nuevas.
- **Hablá con él y hacele** completar palabras que comienza a decir, para el desarrollo de su lenguaje. Por ejemplo, si tu niño dice "bibe", podés decirle: "Sí, eso es biberón".
- **Fomentá** la independencia que va adquiriendo, dejá que se vista y coma por sí solo.
- **Reaccioná** más a las conductas positivas que a las negativas (los castigos deben ser muy breves). Decile o mostrale siempre al niño lo que debería haber hecho en lugar de la conducta negativa.
- **Vayan juntos al parque**, la plaza, o den un paseo en colectivo para fomentar en el niño la curiosidad y su capacidad para reconocer objetos comunes.

La seguridad de los niños es lo primero

Como tu niño se va a mover más por todas partes, también se va a enfrentar a más peligros. Las situaciones peligrosas se pueden dar rápidamente, así que vigílale constantemente. Estos son algunos consejos para la seguridad de tu niño de 1 a 2 años:

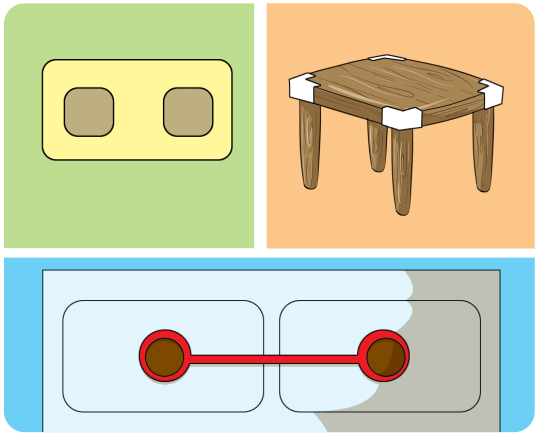


- **NUNCA le dejes solo cerca del agua** (piscinas, estanques, lagos, ríos, arroyos, tajamares, baldes con agua) sin supervisión. Colocá cercos alrededor de la piscina. El ahogamiento es la principal causa de muerte o de lesiones en este grupo de edad.
- **Bloqueá** las escaleras con puertas o cercas pequeñas.

- **Guardá los objetos corto punzantes,** como tijeras, cuchillos y bolígrafos, en un lugar seguro.

- **Asegurate** de que tu casa esté a prueba de niños que comienzan a caminar, colocando tapas de seguridad en todos los enchufes.

- **Mantené** los artefactos eléctricos de la cocina, planchas y calentadores lejos del alcance del niño. Poné las manijas de las ollas mirando hacia atrás de la cocina.



- **Asegurate** de que tu casa esté a prueba de niños que comienzan a caminar, colocando tapas de seguridad en todos los enchufes.

- **Mantené** los artefactos eléctricos de la cocina, planchas y calentadores lejos del alcance del niño. Poné las manijas de las ollas mirando hacia atrás de la cocina.

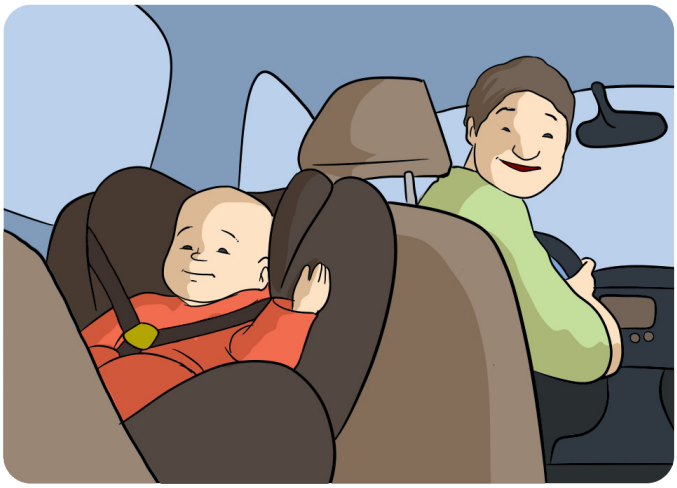
- **Guardá bajo llave** los remedios, los productos de limpieza y los venenos.

- **No dejes a tu niño solo** en ningún vehículo (ya sea automóvil, camión o camioneta) ni siquiera por un instante.

- **NUNCA LE SUBAS A TU NIÑO A UNA MOTO,** aunque consideres que el viaje será corto, es muy peligroso.

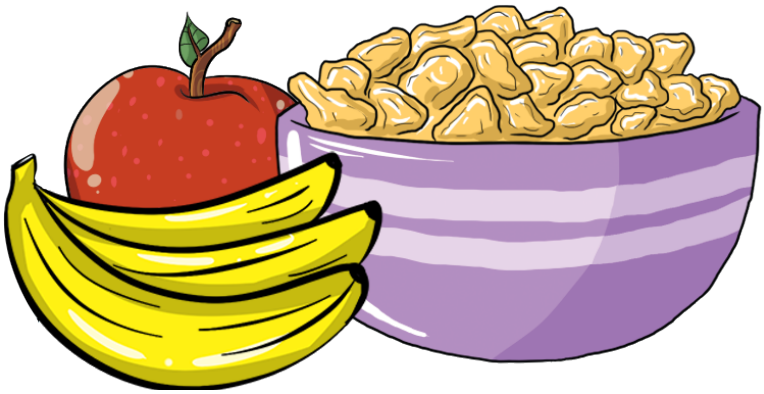
- **Guardá todas las armas** en un lugar seguro, lejos del alcance del niño.

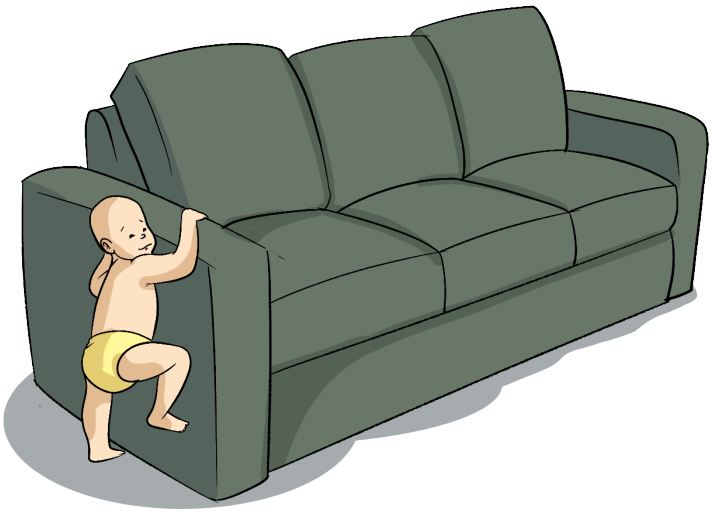
- **Mantené** la sillita de seguridad en el automóvil viendo hacia atrás todo el tiempo que puedas.



Cuerpos saludables

- Dale a tu hijo agua y leche sola en lugar de bebidas azucaradas (jugos, gaseosas). Después del primer año, cuando comience a comer una variedad y cantidad mayor de alimentos sólidos, la leche materna seguirá siendo el complemento ideal de su alimentación.





- Puede que tu hijo se vuelva más resistente e inconstante para comer. Los niños pequeños necesitan menos comida porque no están creciendo tan rápido. Es mejor no pelear mucho sobre lo que comen. Ofrecele una variedad de alimentos saludables y dejale elegir lo que quiera. Intentá con nuevos alimentos; puede tomar tiempo para que les tome gusto.

- Te parecerá que tu hijo está en constante movimiento, caminando, pateando, encaramándose en todas partes o saltando. Dejale que sea activo, así va a mejorar su coordinación y se volverá más fuerte.

Recuperado y adaptado de http://www.cdc.gov/childdevelopment

NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS

Debido al deseo creciente del niño de reafirmar su independencia, a esta etapa se le conoce como la etapa de los **"terribles dos años".**

Los niños de 2 a 3 años experimentarán grandes cambios intelectuales, sociales, afectivos y de aprendizaje, que los ayudarán a explorar y a entender su nuevo mundo.

En esta etapa, los niños deben ser capaces de seguir instrucciones de dos o tres pasos, ordenar objetos por su forma o color, imitar las acciones de los adultos y compañeros de juego y expresar una amplia variedad de emociones.

Consejos de crianza positiva

Estas son algunas cosas que podés hacer para ayudar a tu hijo pequeño durante esta etapa en que ya camina:

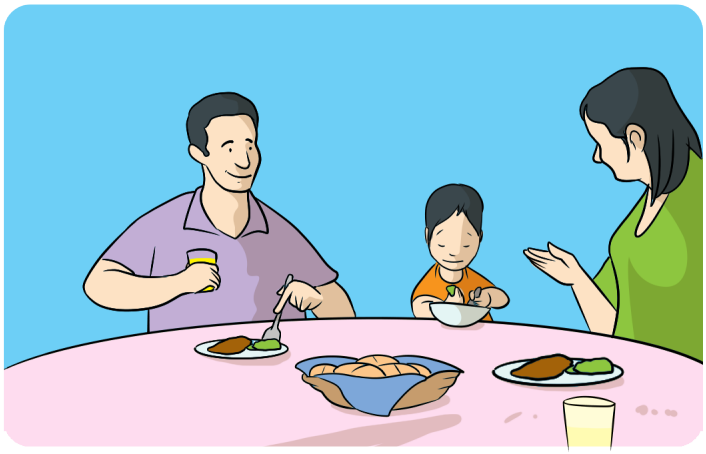
- **Reservá una hora especial** para leer libros o revistas con tu niño.
- **Animale a participar** en juegos de roles imaginarios.
- **Jueguen al trencito.**
- **Llevale a pasear,** ya sea caminando o estirándole en un cajoncito (de cartón o madera), para que explore el ambiente que lo rodea.
- **Animale a que diga cómo se llama** y su edad.
- **Enseñale canciones** infantiles sencillas como "Qué linda manito", en la que mueve las manos a la par de la canción u otros temas tradicionales para niños.
- **Festejá y resaltá cuando** tu hijo siga instrucciones y tenga una conducta positiva, pero no le prestes tanta atención cuando se ponga desafiante o haga berrinches. Enseñále formas aceptables de manifestar su enojo.

La seguridad de los niños es lo primero

Como tu hijo se va a mover más por todas partes, también se enfrentará a más peligros. Las situaciones peligrosas se pueden dar rápidamente, así que observale constantemente. Estos son algunos consejos para la seguridad de tu niño de 2 a 3 años:

- **NUNCA dejes a tu hijo solo, cerca del agua,** por ejemplo, piscinas, estanques, lagos, ríos, tajamar, laguna, arroyo, pozo de agua, sin supervisión. Colocá cercas alrededor de la piscina. **El ahogamiento es la principal causa de muerte o de lesiones en este grupo de edad.**

- **Enseñale a sentarse a la mesa** para comer y a que mastique bien los alimentos, para que no se atragante.



- **Revisá constantemente sus juguetes,** para asegurarte de que no tengan partes flojas ni rotas.

- **Enseñale que no debe llevarse los lápices o crayolas a la boca** cuando esté dibujando o pintando.

- **No tomes NUNCA bebidas calientes** cuando tengas a tu hijo sentado en tu regazo (mate, te, café). Los movimientos repentinos pueden causar un derrame y ocasionarle quemaduras al niño.

- **Asegurate que tu hijo viaje en el asiento posterior** del automóvil y que esté sujeto correctamente a la sillita de seguridad.

Cuerpos saludables

- Si tu hijo va a un Espacio de Desarrollo Infantil (EDI), hablá con el personal que atiende a tu hijo, para saber si le sirven alimentos y bebidas saludables, y si disminuyen el tiempo que pasa frente a la televisión y otra clase de pantallas electrónicas.

- Tu hijo puede cambiar de parecer a diario acerca de los alimentos que le gustan. Es un comportamiento normal y es mejor si no se le das mucha importancia. Animale a que pruebe nuevos alimentos, ofreciéndole bocados pequeños para que saboree.

- Mantené los televisores fuera de la habitación de tu hijo. Disminuí el tiempo de ver televisión o participar en juegos de video y electrónicos, a no más de 1 a 2 horas al día.

- Estimulale a participar en los juegos en que se mueva tanto como sea posible. Esto le ayudará a que se mantenga activo y fuerte y a que desarrolle sus destrezas motoras.

Recuperado y adaptado de http://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/childdevelopment/positiveparenting/toddlers2.html

NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS

A esta edad, el mundo de los niños comienza a expandirse. Se harán más independientes y comenzarán a prestar más atención a los adultos y niños que están fuera de la familia.

Querrán explorar y preguntar más sobre las cosas a su alrededor. Su interacción con familiares y aquellos que los rodean les ayudarán a moldear su personalidad y a definir sus propias maneras de pensar y actuar.

En esta etapa, tu hijo estará en capacidad de andar en triciclo, cortar con tijeras, diferenciar a los niños de las niñas, comenzar a vestirse y desvestirse solo, jugar con otros niños, recordar partes de los cuentos y cantar una canción.

Consejos de crianza positiva

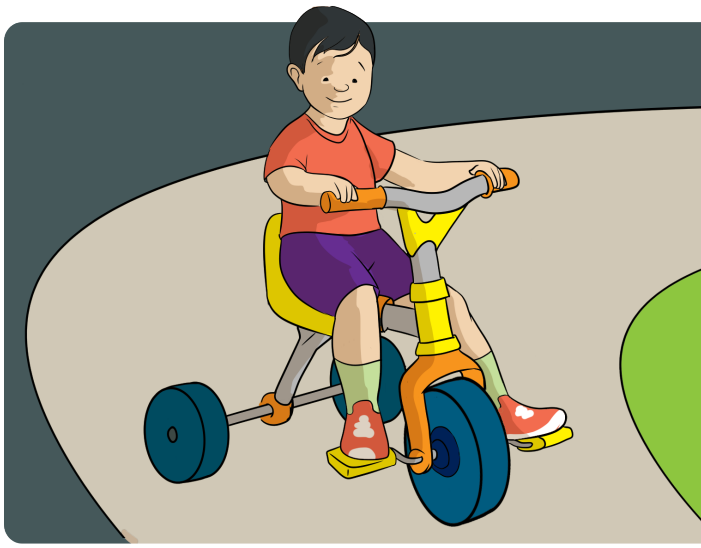
Estas son algunas cosas que podés hacer para ayudar a tu hijo preescolar en esta etapa:

- **Continuá leyéndole a tu hijo.** Llevale a las bibliotecas y librerías para inculcarle el amor por los libros.
- **Permitile que ayude** con tareas sencillas en la casa.
- **Animale a que juegue** con otros niños. Esto le ayudará a entender el valor de compartir y de la amistad.
- **Sé claro** y no cambiés las reglas a la hora de disciplinar a tu hijo.
- **Explicale y mostrale la conducta** que esperás de él. Cuando le decís no, decile lo que debería hacer en cambio

Estas son algunas cosas que podés hacer para ayudar a tu hijo preescolar en esta etapa:

- **Continuá leyéndole a tu hijo.** Llevale a las bibliotecas y librerías para inculcarle el amor por los libros.
- **Permitile que ayude** con tareas sencillas en la casa.
- **Animale a que juegue** con otros niños. Esto le ayudará a entender el valor de compartir y de la amistad.
- **Sé claro** y no cambiés las reglas a la hora de disciplinar a tu hijo.
- **Explicale y mostrale la conducta** que esperás de él. Cuando le decís no, decile lo que debería hacer en cambio
- **Ayudale a desarrollar destrezas** del lenguaje, hablándole con oraciones completas, usando palabras de adultos. Ayudale a usar las palabras y frases correctas.
- **Ayudale a tu hijo paso a paso** a resolver problemas cuando esté frustrado o enojado.
- **Dale un número limitado de opciones sencillas,** por ejemplo, que decida la ropa que se va a poner, cuándo puede jugar y qué va a comer de merienda.

La seguridad de los niños es lo primero



A medida que el niño adquiera más independencia y aumenta su interacción con el mundo exterior, es importante que vos y tu hijo sepan mantenerse seguros.

Estos son algunos consejos para proteger a tu hijo:

- **Explicale a tu hijo** por qué es importante mantenerse alejado del tráfico. Pedile que no juegue en la calle ni corra tras las pelotas que se van a la calle.
- **Actuá con cautela** cuando le permitás a tu hijo andar en triciclo. Hacé que circule por la vereda y no por la calle.

- **Revisá los juegos** de los parques infantiles. Asegurate de que no tengan partes flojas ni bordes filosos.
- **Observá a tu hijo** todo el tiempo, especialmente cuando juegue afuera.
- **Tené precaución con el agua.** Enseñale a tu hijo a nadar, pero observale todo el tiempo cuando esté cerca de algún lugar con agua (esto incluye las piscinas infantiles).
- **Enseñale a tu hijo a cuidarse de los extraños.**
- **Tu hijo deberá viajar en la sillita** de seguridad del auto mirando hacia adelante. Siempre en la parte posterior del vehículo.

Cuerpos saludables

- Coman juntos con su niño siempre que sea posible. Mostrale que vos disfrutás al comer frutas y vegetales en las comidas o meriendas.
- Solo debe comer y beber una cantidad limitada de alimentos con azúcar adicional, grasas o sal.
- Disminuí el tiempo que tu hijo pasa frente al televisor a no más de 1 a 2 horas al día, viendo programas adecuados, sea en casa, en la escuela o en el Espacio de Desarrollo Infantil (EDI).
- Ofrecele a tu hijo en edad escolar juguetes apropiados para esa edad, como pelotas, pero dejale que elija lo que quiere jugar. Esto hará que moverse y estar activo sea algo divertido para él.

FACTORES DE RIESGO Y POSIBLES INTERVENCIONES

Madre sin control durante el embarazo.	MSPBS: Programas de salud sexual reproductiva, programas específicos.
Embarazo antes de los 18 años y/o mayor de 40 años.	MSPBS: Programas de salud sexual reproductiva, programas específicos, Salud Mental.
Enfermedad de transmisión sexual durante embarazo.	MSPBS: Programas de salud sexual reproductiva, programas específicos.
Consumo de fármacos sin indicación médica durante el embarazo.	MSPBS: Programas de salud sexual reproductiva, programas específicos, Centro Nacional de Adicciones.
Discapacidad de la madre y/o cuidador principal.	Articular con la SENADIS, MDS, Ministerio de Hacienda, DIBEN y organizaciones de la sociedad civil.
Consumo de tabaco durante el embarazo.	MSPBS: Programas de salud sexual reproductiva, programas específicos, Centro Nacional de Adicciones.
Consumo de alcohol durante el embarazo.	MSPBS: Programas de salud sexual reproductiva, programas específicos, Centro Nacional de Adicciones.
Consumo de drogas ilegales durante el embarazo	MSPBS: Programas de salud sexual reproductiva, programas específicos, Centro Nacional de Adicciones.
Consumo de tabaco por cuidador principal o miembro de la familia.	MSPBS: Programas de salud sexual reproductiva, programas específicos, Centro Nacional de Adicciones. Ministerio Público.
Consumo problemático de alcohol por cuidador principal o miembro de la familia.	MSPBS: Programas de salud sexual reproductiva, programas específicos, Centro Nacional de Adicciones. Ministerio Público.
Consumo de drogas ilegales por cuidador principal o miembro de la familia.	MSPBS: Programas de salud sexual reproductiva, programas específicos, Centro Nacional de Adicciones. Ministerio Público.
Violencia intrafamiliar (física, psicológica).	Implementar protocolo sobre violencia articulando con el Ministerio Público. MINNA: Sistema de protección.
Madre, padre o cuidador principal privado de libertad.	MINNA: Sistema de protección.
Integrante de la familia con antecedente de ser victimario en caso de maltrato infantil.	Implementar protocolo sobre violencia articulando con el Ministerio Público. MINNA: Sistema de protección
Cuidador principal con menos de 8 años de educación y/o analfabeto.	En caso de que se encuentren fuera del sistema educativo nacional, articular con el MEC a través de las distintas modalidades de atención.

Ningún integrante de la familia con educación escolar completa.	En caso de que se encuentren fuera del sistema educativo nacional articular con el MEC, a través de las distintas modalidades de atención.
Situación de desempleo del cuidador principal.	Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social, MDS.
Vivienda precaria.	MUVH, MDS, SEN.
Hacinamiento del grupo familiar.	MUVH, MDS, SEN.
Cambios frecuentes de domicilio.	Articular con servicios de otras instituciones locales que puedan acompañar en este aspecto. Se podría articular con el MDS, gobernación, municipalidad, STP: Sembrando oportunidades, MINNA: abrazo, INDI. MSPBS: llegadas de USF en hogares con presencia de personas que se encuentren en edad reproductiva y/o las embarazadas que se les escapa al sistema.
Familia con dificultad para el acceso a USF.	Articular con servicios de otras instituciones locales que puedan acompañar en este aspecto. Se podría articular con el MDS, gobernación, municipalidad, STP: Sembrando oportunidades, MINNA: abrazo, INDI. MSPBS: llegadas de USF en hogares con presencia de personas que se encuentren en edad reproductiva y/o las embarazadas que se les escapa al sistema.
Familia desvinculada de otros beneficios (subsidios).	Articular con servicios de otras instituciones locales que puedan acompañar en este aspecto. Se podría articular con el MDS, gobernación, municipalidad, STP: Sembrando oportunidades, MINNA: abrazo, INDI. MSPBS: llegadas de USF en hogares con presencia de personas que se encuentren en edad reproductiva y/o las embarazadas que se les escapa al sistema.
Familia sin acceso a espacios culturales en su localidad.	Secretaría Nacional de Cultura, MEC, ONG comunitarias y gobiernos locales.
Pertenencia a comunidad indígena	INDI, MDS para registro e incorporación a programas sociales.
Niños sin controles de salud al día.	MSPBS: Programas de salud sexual reproductiva y programas específicos.
Niños sin registro civil.	Articular con Registro Civil.
Ausencia de un cuidador estable.	MINNA: Sistema de protección.
Prematuro (menos de 37 semanas de gestación o peso menor de 2.500 gramos).	MSPBS: Programas de salud sexual reproductiva y programas específicos.

Factores de riesgo relacionados al entorno del niño	Sí	No
1. Madre sin control de salud durante el embarazo.	○	○
2. Embarazo menor de 18 años o mayor de 40 años.	○	○
3. Enfermedad de transmisión sexual durante embarazo.	○	○
4. Consumo de fármacos sin indicación médica durante el embarazo.	○	○
5. Discapacidad de la madre y/o cuidador principal.	○	○
6. Consumo de tabaco durante el embarazo.	○	○
7. Consumo de alcohol durante el embarazo.	○	○
8. Consumo de drogas ilegales durante el embarazo.	○	○
9. Consumo de tabaco por cuidador principal o miembro de la familia.	○	○
10. Consumo problemático de alcohol por cuidador principal o miembro de la familia.	○	○
11. Consumo de drogas ilegales por cuidador principal o miembro de la familia.	○	○
12. Violencia intrafamiliar (física o psicológica).	○	○
13. Madre, padre o cuidador principal privado de libertad.	○	○
14. Integrante de la familia con antecedente de ser victimario en caso de maltrato infantil.	○	○
15. Cuidador principal con menos de 8 años de educación o analfabeto.	○	○
16. Ningún integrante de la familia con educación escolar completa.	○	○
17. Cuidador principal en situación de desempleo.	○	○
18. Vivienda precaria.	○	○
19. Hacinamiento del grupo familiar.	○	○
20. Cambios frecuentes de domicilio.	○	○
21. Familia con dificultad para el acceso a la USF.	○	○
22. Familia desvinculada de otros beneficios (subsidios).	○	○
23. Familia sin acceso a espacios culturales en su localidad.	○	○

Factores de riesgo relacionados al niño	Sí	No
24. Pertenencia a comunidad indígena.	○	○
25. Niños sin controles de salud al día.	○	○
26. Niños sin vacunas al día.	○	○
27. Niños sin documento de identidad.	○	○
28. Ausencia de un cuidador estable.	○	○
29. Prematuro (menos de 37 semanas de gestación o peso menor de 2,500 gramos).	○	○
30. Niño con enfermedad congénita o crónica.	○	○
31. Niño con antecedente de rezago o desviación del desarrollo.	○	○
32. Niño con antecedente de malnutrición por exceso o déficit.	○	○
33. Niño con discapacidad.	○	○
34. Niño con alteración del sueño.	○	○
35. Niño víctima de maltrato (físico, psicológico), negligencia o abuso sexual.	○	○
36. Niño con antecedente de hermano víctima de maltrato (cualquier tipo).	○	○
37. Niño con vivienda en malas condiciones (paredes, piso, luz, ventilación).	○	○
38. Niño vive en contexto contaminado (basurales).	○	○
39. Niño vive en contexto donde hay tráfico de drogas, prostitución, delincuencia.	○	○
40. Niño con antecedente de asfixia neonatal.	○	○
41. Niño con antecedente de convulsiones.	○	○
42. Antecedentes de padres o familiares de primer grado con trastornos mentales o trastornos del espectro autista.	○	○
43. Niño con talla baja.	○	○
44. Niño con perímetro cefálico menor a lo esperado o mayor a lo esperado.	○	○
45. Niño con desnutrición.	○	○

OBSERVACIÓN. Toda vez que alguna de las opciones sean marcadas como SI, estas constituyen un factor de riesgo.

CÓMO RECONOCER Y VALORAR LOS HITOS DEL DESARROLLO EN NIÑOS DESDE EL NACIMIENTO HASTA CUMPLIR LOS 5 AÑOS*

* **Fuente:** Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Manual de Vigilancia del Desarrollo Integral del Niño y Niña menor de 5 años para profesionales de la salud. Octubre, 2016.

Hitos del desarrollo en niños de 2 a 3 meses

Motor grueso

Prono: levanta la cabeza a 45°.
Supino: levanta sus pies y patalea.
Suspensión ventral: cabeza en línea con tronco. Movimientos simétricos.

Para tomar la prueba: colocar al niño boca para abajo sobre la camilla o colchoneta y observar si levanta la cabeza en la línea media.

Boca para arriba: observar si patalea con los pies levantados y si los movimientos son simétricos.

Cognitivo

Expresa interés y observa los cambios del entorno.

Para tomar la prueba: con el niño acostado sobre su espalda, mover un juguete encima del niño y observar si mueve los brazos hacia él.

Comunicación y lenguaje

Sonrisa social (debe estar presente a las 6 semanas máximo).
Vocaliza algunos sonidos (“ah”, “eh”, “ugh”).
Presenta distintos tipos de llanto y actitudes (hambre, malestar, cansancio).

Para tomar la prueba: con el niño acostado hablarle cariñosamente haciendo gestos con la cara y observar su respuesta. Si no emite sonidos preguntarle a la mamá si en la casa lo hace. Preguntarle a la mamá o cuidador cómo se manifiesta cuando tiene hambre o sueño.

Socioemocional

Sonríe en respuesta al estímulo de los padres. Reconoce a su madre. Se consuela a sí mismo, llevando sus manos a la boca.

Para tomar la prueba: observar la interacción del niño con su madre o cuidador (si la reconoce y le sonríe) o lleva las manos a la boca.

Hitos del desarrollo en niños de 4 a 5 meses

Motor grueso

Prono: levanta la cabeza y tronco, apoyándose en antebrazos. Gira a supino (4 meses).
Supino: intenta sentarse y gira a prono (5 meses).

Para tomar la prueba: sobre la camilla de examen, poner al niño boca para abajo, colocarse delante hacia la cabeza, hablarle o mostrarle un objeto llamativo y observar si levanta la cabeza y el tronco.
Boca para arriba, sujetando de las manos el niño intenta sentarse.

Cognitivo

Responde al afecto y cambios en el ambiente.
Expresa placer y desagrado.

Para tomar la prueba: pedirle a la mamá o cuidador que lo mime o llame la atención y observar su reacción.

Comunicación y lenguaje

Se gira hacia el sonajero y hacia la voz. Dice "agú", gorgojea (4 meses) y hace sonidos con "rrr" (5 meses) de manera más expresiva y variada.

Para tomar la prueba: con el niño acostado, mover por encima de su cara un objeto móvil o sonajero y estimularlo con palabras suavemente y observar cómo responde.

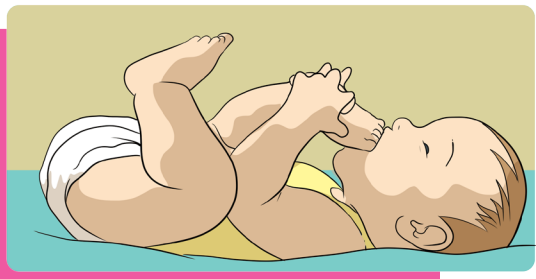
Socioemocional

Sonrisa espontánea y se ríe a carcajadas. Se interesa por su imagen en el espejo. Reacciona diferente con extraños (5 meses).

Para tomar la prueba: con el niño sentado con apoyo o en brazos de su mamá, papá o cuidador principal, se le pide a uno de ellos que interactúe amorosamente con el niño como habitualmente lo hace para que sonría o se ría a carcajadas.
El examinador u otro adulto extraño para el niño se acerca y él da vuelta a la cara o se abraza fuerte a la mamá.

Hitos del desarrollo en niños de 6 a 7 meses

Motor grueso



Prono: se mueve hacia adelante y atrás.
Supino: lleva pies a la boca.
Paracaídas lateral (6 meses).
Sentado sin apoyo por segundos (6 meses).
Dobla las rodillas con energía al ponerlo de pie.

Para tomar la prueba: colocar al niño sobre la camilla de examen o alfombra boca para abajo y estimularlo para que se balancee de delante hacia atrás empujándolo ligeramente desde los talones.

Boca para arriba: con un ligero estímulo, observar si lleva los pies a la boca.

Sentado: se le ladea hacia un lado y el niño extiende los brazos hacia la posición adecuada para protegerse de la caída.

De pie, sujetándolo del tronco, con los pies apoyados en la camilla el niño realizará movimientos de flexión y extensión de piernas.

Motor fino

Toma objetos con la palma de la mano.
Transfiere objetos de una mano a la otra.

Para tomar la prueba: sentado en la camilla de examen o sobre la alfombra, colocar delante del niño juguetes y observar si los agarra con la palma de las manos y los pasa de una mano a la otra.

Cognitivo

Explora el mundo a través de la vista y llevándose los objetos a la boca.

Para tomar la prueba: sentado sobre la alfombra, colocar juguetes delante del niño y observar su respuesta.

Comunicación

Balbucea y vocaliza.
Reconoce su nombre.
Se gira a la voz.

Para tomar la prueba: pedirle a la mamá o cuidador que hable cariñosamente al niño y observar si vocaliza.

Sentado en la alfombra, pedirle a la madre o cuidador que lo llame por su nombre y ver si responde.

Sentado en la alfombra, pedirle a la mamá o cuidador que hable fuera del campo visual del niño y observar si busca la voz.

Socioemocional

Sociable, interactúa con sus padres.
Reconoce rostros familiares.
Comienza a desconocer a extraños (7 meses).

Para tomar la prueba: observar la interacción con su entorno.

Hitos del desarrollo en niños de 8 a 9 meses

Motor grueso

Se sienta estable (7 - 8 meses).
Gatea o se arrastra (9 meses).
Intenta sentarse estando en supino o prono.

Para tomar la prueba: sentarlo sobre la camilla de examen o alfombra.

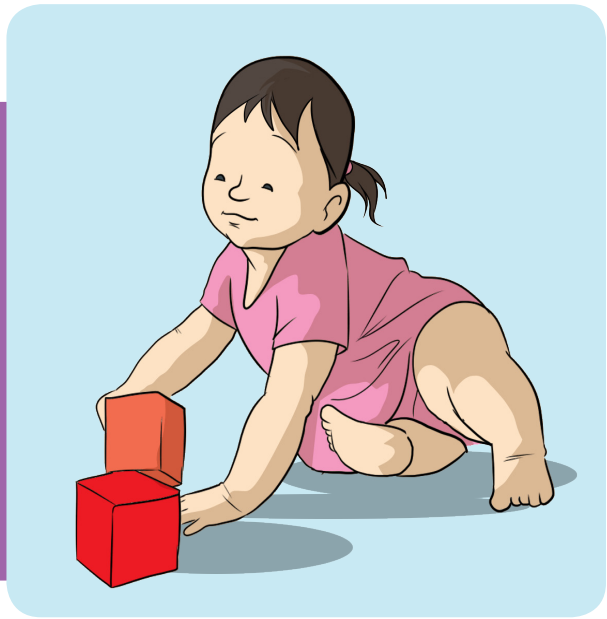
Boca abajo, sobre la alfombra, con los brazos para adelante, colocar un juguete delante del niño, apoyar con la palma de las manos la planta de los pies del niño, flexionando y sujetando alternadamente sus piernas.

Boca arriba o boca abajo, observar si intenta sentarse.

Motor fino

Toma 2 cubos con pinza intermedia (término lateral).
Golpea objetos entre sí.
Busca objeto que cayó en silencio.

Para tomar la prueba: sentado en la camilla de examen o sobre la alfombra, colocar 2 cubos rojos delante del niño y observar si los agarra entre la palma de la mano y el pulgar, y los golpea entre sí.



Comunicación

Dice disílabos (da-da, pa-pa, ma-ma) inespecíficos.
Imita sonidos.
Hace adiós con la mano y aplaude (9 meses).
Entiende concepto del "no".

Para tomar la prueba: sentado en la alfombra o regazo de la madre o cuidador, pedirle a la mamá que estimule la comunicación del niño y que le pida que imite gestos (hacer adiós, aplaudir).

Observar su reacción cuando toca un juguete y se le dice "no".

Cognitivo

Desarrolla concepto de permanencia del objeto.
Aprende juegos interactivos.

Para tomar la prueba: mientras el niño lo mira, esconda un juguete pequeño bajo un papel o tela y observe si el niño lo encuentra.

Socioemocional

Se muestra aprehensivo con extraños.
Busca a sus padres como fuente de juego y resguardo.
Ansiedad de separación.

Para tomar la prueba: sentado en la alfombra, se pide a la mamá o cuidador que se aleje del niño y observar su respuesta. Preguntar a los padres cómo reacciona el niño normalmente cuando se separa de ellos.

Hitos del desarrollo en niños de 10 a 12 meses

Motor grueso

Da primeros pasos con apoyo (10 meses).
Paracaídas horizontal.

Para tomar la prueba: poner al niño de pie sobre la alfombra y sujetándolo de la mano, alentarlo a dar pasos.

Sujetar al niño en posición boca para abajo, bajándolo repentinamente, él extenderá sus brazos como reacción defensiva.

Motor fino

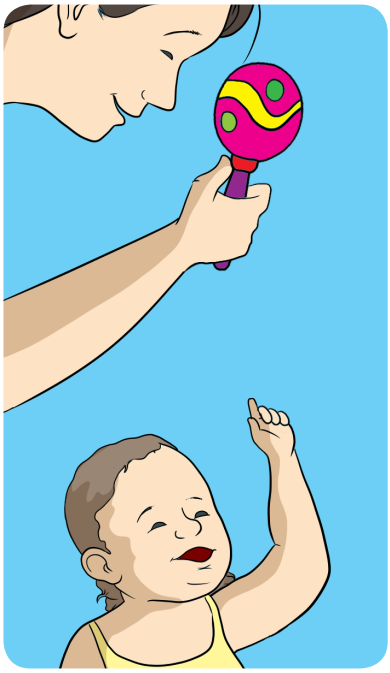
Lanza objetos.
Revuelve con cuchara.
Pinza intermedia (10 meses).

Para tomar la prueba: sentado en la camilla de examen o sobre la alfombra, colocar delante del niño juguetes, taza y cuchara. Observar si los tira y si revuelve con la cuchara.

Cognitivo

Realiza acciones de autoayuda.
Comprende conceptos simples de causalidad y efecto.

Para tomar la prueba: sentado en la alfombra, poner a su alcance un sonajero para que lo tome, agite y repita la acción varias veces notando que hace ruido al moverlo. La madre o cuidador acerca su cara a la del niño y este estira el cabello, cadena, etc., provocando reacción del adulto.



Comunicación

Dice la primera palabra (11 meses), dice papá específico.
Apunta objetos con su dedo índice.

Para tomar la prueba: pedirle al niño que señale algún objeto de su interés.

Socioemocional

Siente miedo. Mirada preferencial a su nombre.
Pide ayuda.
Baila con rebote al son de la música.
Coopera al vestirse y comer.

Para tomar la prueba: sentado en la alfombra, llamarlo por su nombre y pedirle a la mamá que le cante una canción de su preferencia.

Coloque fuera de su alcance un objeto que haya llamado su atención y/o que esté manipulando, y observe si pide ayuda para alcanzarlo.
Preguntar si pide ayuda para vestirse y comer, y si pide ayuda cuando lo necesita.

Hitos del desarrollo en niños de 13 a 14 meses

Motor grueso

Se sostiene de pie sin apoyo.
Camina con apoyo de una mano.
Trepa sobre muebles.

Para tomar la prueba: pedirle a la mamá o cuidador que baje al piso al niño de pie y que lo haga caminar sujetándolo de una mano. Dejarlo solo, ver si trepa sobre sillas o escalerillas.

Motor fino

Pone objetos dentro de una taza.
Da vuelta a varias hojas juntas de un libro.

Para tomar la prueba: con el niño sentado en una sillita, poner sobre la mesa una taza frente a él o ella y varios botones, mostrarle cómo introducir en la taza los botones y ver si repite la acción.

Observar si agarra los botones con la punta del pulgar y el índice.

Pasarle un libro de cuentos y observar cómo da vuelta las hojas.

Cognitivo

Obedece órdenes con gestos.
Identifica personas.

Para tomar la prueba: pedirle al niño que pase algún objeto señalándole cuál.
Preguntarle: ¿Dónde está -cuidador(es) presente(s) en consulta)?
Preguntar a los padres si identifica a personas que conviven con él.

Comunicación

Dice de una a dos palabras con sentido (no mamá ni papá). Jerigonza. Muestra y pide cosas apuntando. Dice "no" con la cabeza.

Para tomar la prueba: observar durante la consulta si el niño dice palabras espontáneamente, si no lo hace, preguntarle a su mamá o cuidador qué palabras familiares dice y cuáles.

Poner a cierta distancia del niño algún objeto de su agrado (pelota, cuento, animales) y ver si apunta para pedirlos.

Preguntarle a su mamá o cuidador si hace gesto de "no" con la cabeza.

Socioemocional

Persiste la ansiedad de separación.
Imita acciones simples. Juego solitario.

Para tomar la prueba: pedirle a la mamá o cuidador que salga un rato y observar su respuesta.

Mostrarle y pedirle al niño que imite acciones (taparse los ojos o tirar besos).

Preguntarle si le gusta jugar solo o comparte el juego.

Hitos del desarrollo en niños de 15 a 17 meses

Motor grueso

Camina solo, se agacha y endereza.
Da pasos hacia atrás.

Para tomar la prueba: con el niño parado en el piso, tirar algún juguete y ver si camina y se agacha para alzarlo.

Acercarlo a la puerta, estimularlo y ayudarlo para que la abra, retrocediendo al hacerlo.

Motor fino

Levanta una torre de 2 a 3 cubos.
Bebe de un vaso.
Hace rayas con un lápiz.

Para tomar la prueba: con el niño sentado en la mesita, poner delante de ellos 3 cubos rojos, mostrarle cómo apilar y observar si repite la acción.

Pasarle un vaso con agua y observar cómo lo agarra y bebe.

Pasarle una hoja blanca y un lápiz de papel mostrarle como hacer rayas y observar si imita la acción.

Cognitivo

**Obedece órdenes sin gestos.
Apunta una parte del cuerpo.**

Para tomar la prueba: pedirle al niño que pase algún objeto (pelota, animal, etc.) sin señalarle.

Preguntarle: ¿Dónde está su parte del cuerpo?

Comunicación

**Dice de 3 a 5 palabras con sentido.
Trae objetos para mostrarlos.**

Para tomar la prueba: alentar la interacción del niño con su mamá o cuidador y observar si dice palabras con sentido.

Poner al niño con algunos juguetes delante y observar si trae para mostrarlos a su mamá o cuidador.

Socioemocional

Demuestra emociones: da besos, siente empatía, siente vergüenza.

Para tomar la prueba: observar si se muestra afectuoso con la madre o cuidador.

Preguntar a la madre si el niño muestra vergüenza en algunas situaciones, en qué tipo de situaciones, y cómo lo demuestra.

Hitos del desarrollo en niños de 18 a 24 meses

Motor grueso

Sube escalones afirmado de una mano de un adulto.

Para tomar la prueba: poner delante del niño una escalerilla de 2 o 3 escalones y observar.

Motor fino

Da vuelta a una hoja de un libro a la vez.
Levanta una torre 3 a 4 cubos.
Imita rayas con un lápiz.

Para tomar la prueba: pasarle un libro de cuentos y mostrarle como pasar una hoja a la vez y observar si imita la acción.

Poner delante del niño, cuatro cubos rojos, mostrarle cómo apilar y observar si realiza la acción.

Pasarle una hoja con rayas y un lápiz de papel, pedirle que copie las rayas.

Cognitivo

Nombra 4 partes del cuerpo.

Para tomar la prueba: pedirle al niño que señale su ojo, nariz, boca, oreja.

Comunicación

Dice de 10 a 15 palabras con sentido.
Imita sonidos del ambiente.

Para tomar la prueba: preguntarle a la mamá, papá o cuidador las palabras que el niño dice habitualmente.
Pedirle que imite sonidos de animales, moto, etc.

Socioemocional

Ayuda en la casa.
Se desviste.
Usa bien, cuchara y vaso.

Para tomar la prueba: preguntar a la madre, padre o cuidador si guarda sus juguetes, se saca la ropa, utiliza la cuchara para comer y el vaso para tomar líquidos.

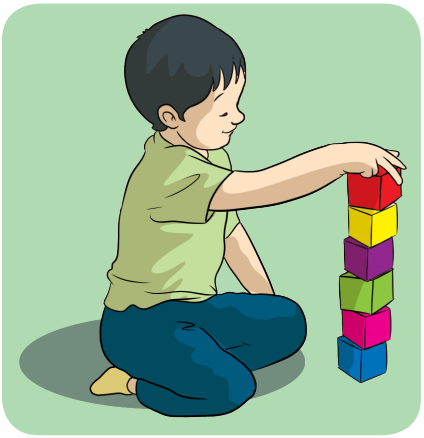
Hitos del desarrollo en niños de 2 años

Motor grueso

Lanza la pelota.
Salta con dos pies.
Chuta la pelota.

Para tomar la prueba: pasarle una pelota al niño y pedirle que la arroje con las manos. Después colocar la pelota en el piso y pedirle que chute.

Mostrarle y después pedirle que salte con los dos pies.



Motor fino

Levanta una torre de seis cubos.
Imita línea horizontal.

Para tomar la prueba: con el niño sentado en la sillita, poner sobre la mesita 6 cubos, mostrarle una vez cómo apilar y observar si realiza la acción.

Pasarle una hoja con una raya horizontal y pedirle que la copie.

Cognitivo

Comprende órdenes en dos tiempos.
Nombra una figura y apunta a cinco.

Para tomar la prueba: pedirle que tome un juguete y lo guarde en un recipiente.

Mostrarle una lámina con 5 figuras de elementos con los que él convive (perro, flor, pelota, gato, muñeca). Pregunte: "¿Dónde está el objeto?" Y observe si apunta a por lo menos 5.

Comunicación y lenguaje

Usa alrededor de 50 palabras.
Construye frases de dos palabras.

Para tomar la prueba: conversar con el niño sobre él y cosas de su vida cotidiana, y observar estos dos indicadores.

Socioemocional

Come con cuchara y tenedor.
Juego imaginario.

Para tomar la prueba: con el niño, sentado en la mesita, colocar una taza con platito y una cuchara y jugar a tomar el desayuno o la merienda.

Hitos del desarrollo en niños de 2 años y medio

Motor grueso

Corre y salta.
Lanza la pelota.

Para tomar la prueba: darle la pelota, colocarse a 90 cm del niño y pedirle que la lance. Observar si el niño puede lanzarla con la mano por encima del hombro.

Preguntar a la mamá, papá o cuidador, si en otros espacios, habitualmente, corre y salta.

Motor fino

Imita línea vertical.
Levanta una torre de ocho cubos tanto a los 2 y medio como a los 3 años.

Para tomar la prueba: con el niño sentado en la sillita, poner sobre la mesita una hoja con una raya vertical y pedirle que lo copie.

Poner sobre la mesita 8 cubos y pedirle que levante una torre.

Cognitivo

Nombra todas las partes del cuerpo.
Tiene amigos.

Para tomar la prueba: señalar partes del cuerpo y preguntar al niño ¿Qué es esto? Cabeza, brazo, pierna, mano, dedo, pies, panza, ojos, boca, nariz, oreja.

Preguntar al cuidador si el niño tiene amigos de su edad o edades aproximadas con quien él prefiere jugar.

Comunicación y lenguaje

Lenguaje en un 50 % comprensible.
Frases de tres a cuatro palabras.
Entiende dos verbos.

Para tomar la prueba: conversar con el niño, sobre él y cosas de su vida cotidiana, y observar estos dos indicadores.

Socioemocional

Se lava y seca las manos.
Se sube los pantalones.
Siente miedo a los fenómenos naturales.
Se lava los dientes con ayuda.

Para tomar la prueba: preguntarle a la mamá, papá o cuidador, qué actividades de la vida diaria realiza (específicamente si se lava y seca las manos sin ayuda y si se sube solo los pantalones sin asistencia alguna) y si tiene miedo a la lluvia, trueno o relámpagos.

Hitos del desarrollo en niños de 3 años

Motor grueso

Se para en un pie durante dos o tres segundos.
Sube escaleras alternando pies.
Salto vertical amplio. Anda en triciclo.

Para tomar la prueba: preguntar a la mamá, papá o cuidador del niño si anda en triciclo y sube escaleras alternando pies. Pedirle que se pare en un solo pie durante 2 o 3 segundos.

Motor fino

Copia un círculo.
Imita línea vertical. Corta con tijeras.
Levanta una torre de ocho cubos.

Para tomar la prueba: con el niño, sentado en la sillita, poner sobre la mesa una hoja con un círculo y una raya vertical y pedirle que los copie.

Pedirle que levante una torre de 8 cubos.

Pasarle una hoja y tijera de papel y pedirle que lo corte.

Cognitivo

Identifica su sexo.

Para tomar la prueba: preguntar al niño sobre su sexo. La respuesta correcta debe ser la primera, es decir, si se trata de una niña, preguntar: ¿Sos nena o nene?

Comunicación y lenguaje

Usa alrededor de 200 palabras y pronombres.
Lenguaje en un 75 % comprensible.
Logra una conversación usando dos a tres frases seguidas. Nombra dos colores.

Para tomar la prueba: conversar con el niño. Mostrar al niño objetos de diferentes colores y preguntar qué color es, para observar si reconoce como mínimo 2 colores.

Socioemocional

Nombra a un amigo.
Se viste con ayuda.
Control diurno esfínteres.

Para tomar la prueba: preguntar al niño el nombre de un amigo.
Preguntar a la madre o cuidador si realiza esas acciones y si ya avisa para orinar durante el día.

Hitos del desarrollo en niños de 4 años

Motor grueso

Salta en un pie dos o tres veces.
Se para en un pie durante cuatro a ocho segundos. Salto largo (25-50 cm).

Para tomar la prueba: pedirle que se pare en un solo pie y contar los segundos.
Poner marcas en el piso a 25 y 50 cm y pedirle que salte.

Motor fino

Dibuja figura humana: tres partes.
Copia una cruz.

Para tomar la prueba: con el niño, sentado en la sillita, poner una hoja blanca y lápiz de papel sobre la mesita y pedirle que le dibuje a su mamá papá o a quien él o ella prefiera.

Dibujar una cruz y pedir que lo copie.

Cognitivo

Adapta su comportamiento a la situación cultural. Sabe qué hacer en caso de frío, hambre o cansancio.

Para tomar la prueba: observar si el niño responde al saludo, se sienta y responde o sigue indicaciones del personal de salud.

Preguntarle al niño:
¿Qué haces cuando estás con frío?
¿Qué haces cuando estás cansado?
¿Qué haces cuando tienés hambre?

Comunicación y lenguaje

Usa alrededor de 300-1000 palabras.
Lenguaje 100 % comprensible.
Nombra cuatro colores. Entiende preposiciones.
Define cinco palabras.
Recita canción o poema de memoria.

Para tomar la prueba: conversar con el niño, pedirle que nombre y señale 4 colores, preguntar su música favorita y pedir que cante o recite.

Darle un cubo y pedirle que lo coloque encima de la mesa, debajo de la mesa o enfrente del evaluador.

Decirle al niño "yo voy a decir algunas palabras y quiero que me digas qué es. Ejemplo:
¿Qué es banana, casa, techo, mesa, pelota? (una palabra por vez). La definición será correcta si incluye cualquiera de los siguientes criterios: forma, uso, material y categoría general.

Socioemocional

Juega con otros niños y sigue reglas.
Se viste solo (incluye botones).
Se pone los zapatos.
Identifica características personales (físicas, gustos).

Para tomar la prueba: preguntarle a la mamá, papá o cuidador qué tipo de juegos suele jugar con otros niños, y si se viste y se calza solo. Preguntar al niño, cuál es su comida favorita y qué es lo que más le gusta jugar.

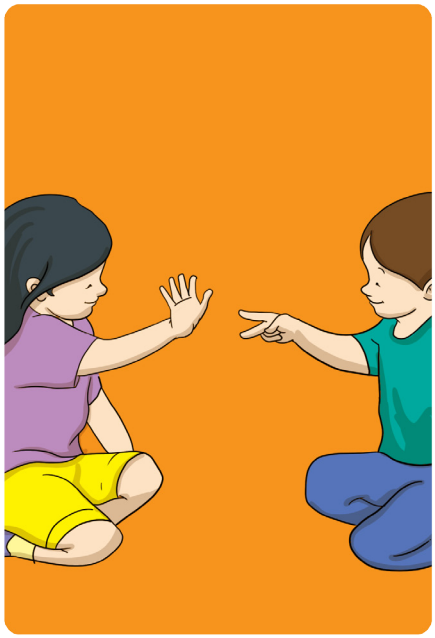


TABLA DE INTERPRETACIÓN CLÍNICA DEL DIT PARA NIÑOS DESDE EL NACIMIENTO HASTA CUMPLIR 5 AÑOS

Interpretación clínica para niños de 0 a 2 meses

Clasificación	Evidencia clínica	Conducta
Sospecha de desviación del desarrollo típico.	Pauta de evaluación del neurodesarrollo es muy anormal (4 puntos o más), macro o microcefalia o signos sugerentes de parálisis cerebral.	Derivar a neurólogo.
	Pauta de evaluación neurodesarrollo anormal (1 a 3 puntos) y/o preocupación del cuidador.	Referir para evaluación del desarrollo al SIT.
Riesgo o rezago.	Aprueba la pauta de evaluación neurológica, pero hay presencia de factores de riesgo psicosocial y/o biológico.	**1.** Realizar un plan de intervención sobre el(los) factor(es) de riesgo identificado(s) en USF y en articulación con servicios intersectoriales que sean pertinentes. **2.** Educación a la familia y otros actores del contexto del niño sobre actividades de estimulación en la(s) área(s) afectada(s). **3.** Controles en USF o visita domiciliaria (VD) (se recomienda controles mensuales durante 3 meses aproximadamente según problemática).
Desarrollo adecuado.	Pauta de evaluación neuro desarrollo con resultado normal.	Estimular y reconocer al cuidador principal para continuar con las indicaciones propias de cada control (según la edad).

Interpretación clínica para niños de 2 meses a 4 años

Clasificación	Evidencia clínica	Conducta
Sospecha de desviación del desarrollo típico.	Presencia signo de alarma de hitos del desarrollo, o preocupación de los padres o cuidador principal sobre el desarrollo del niño. Tiene 9, 18 o 30 meses.	Administración de tamizaje del desarrollo.* **1. Si presenta:** **1.1 Menos 1 DE en un área del desarrollo** a) Realizar un plan de intervención en USF y en articulación con servicios intersectoriales que sean pertinentes. b) Controlar y repetir tamizaje al mes. c) Si persiste sospecha, referir para evaluación del desarrollo al SIT. **1.2 Si persiste resultado, referir para evaluación del desarrollo al SIT.** **1.3 Menos 1 DE en 2 o más áreas del desarrollo:** a) Referir al SIT para evaluación completa del desarrollo* **1.4 Menos 1,5 a 2 DE:** a) Referir al SIT para evaluación completa del desarrollo 2. Si supera la prueba: continuar controles (ver cronograma).
Riesgo o rezago.	No cumple un hito del desarrollo, excluir el que corresponde a la alarma (se aplica solo a mayores de 2 meses).	1. Realizar un plan de intervención en USF y en articulación con servicios intersectoriales que sean pertinentes. 2. Entregar indicaciones sobre estimulación. 3. Actividades educativas sobre estimulación. 4. Seguimiento del plan de intervención en VD. 5. Reevaluaciones del niño en USF según cronograma: Si persiste rezago aplicar tamizaje.

Clasificación	Evidencia clínica	Conducta
	Hitos que se cumplen y pasa examen neurológico, pero hay presencia de factores de riesgo psicosocial y/o biológico.	1. Realizar un plan de intervención sobre el(los) factor(es) de riesgo identificado(s) en USF y en articulación con servicios intersectoriales que sean pertinentes. 2. Educación a la familia y otros actores del contexto del niño sobre actividades de estimulación en la(s) área(s) afectada(s). 3. Controle visitas domiciliarias (se recomienda controles mensuales durante 3 meses aproximadamente según problemática).
Desarrollo adecuado.	Cumple con hitos y no hay señales de alarma.	Estimular y motivar al cuidador principal para continuar con las indicaciones propias de cada control (según la edad).

* En el caso que no se cuente con SIT en el segundo nivel, se derivará al tercer nivel. Además se articulará tanto a nivel intersectorial con instituciones del estado o la sociedad civil.

SEÑALES DE ALARMA EN EL NIÑO DESDE EL NACIMIENTO HASTA CUMPLIR LOS 5 AÑOS

A los 2 meses

- No responde ante ruidos fuertes.
- No sigue con la vista a las cosas que se mueven.
- No le sonríe a las personas.
- No se lleva las manos a la boca.
- No puede sostener la cabeza en alto cuando empuja el cuerpo hacia arriba estando boca abajo.

A los 4 meses

- No sigue con la vista a las cosas que se mueven.
- No le sonríe a las personas.
- No puede sostener la cabeza con firmeza.
- No gorjea ni hace sonidos con la boca.
- No se lleva las cosas a la boca.
- No empuja con los pies cuando le apoyan sobre una superficie dura.
- Tiene dificultad para mover uno o los dos ojos en todas las direcciones.

A los 6 meses

- No trata de agarrar cosas que están a su alcance.
- No demuestra afecto por quienes le cuidan.
- No reacciona ante los sonidos de alrededor.
- Tiene dificultad para llevarse cosas a la boca.
- No emite sonidos de vocales.
- No rueda en ninguna dirección para darse vuelta.
- No se ríe ni hace sonidos de placer.
- Se ve rígido y con los músculos tensos.
- Se ve sin fuerza.

A los 9 meses

- No se apoya en las piernas con ayuda.
- No se sostiene en las piernas con apoyo.
- No balbucea (mama, baba, papa).
- No juega a nada que sea por turnos como "me toca a mí, te toca a ti".
- No responde cuando le llaman por su nombre.
- No parece reconocer a las personas conocidas.
- No mira hacia donde se le señala.
- No pasa juguetes de una mano a otra.

A los 12 meses

- No gatea.
- No puede permanecer de pie con ayuda.
- No busca las cosas que la ve esconder.
- No dice palabras sencillas como mamá o papá.
- No aprende a usar gestos como saludar con la mano o mover la cabeza.
- No señala cosas.
- Pierde habilidades que había adquirido.

A los 18 meses

- No señala cosas para mostrárselas a otras personas.
- No puede caminar.
- No sabe para qué sirven las cosas familiares.
- No copia lo que hacen las demás persona.
- No aprende nuevas palabras.
- No sabe por lo menos 6 palabras.
- No se da cuenta ni parece importarle si la persona que le cuida se va a o regresa.
- Pierde habilidades que había adquirido.

A los 2 años

- No usa frases de dos palabras, por ejemplo, tomo leche.
- No sabe qué hacer con cosas comunes, como por ejemplo, un cepillo, el teléfono, el tenedor o la cuchara.
- No imita acciones o palabras.
- No sigue instrucciones simples.
- Pierde el equilibrio con frecuencia.

A los 3 años

- Se cae mucho o tiene problemas para subir y bajar escaleras.
- Se babea o no se le entiende cuando habla.
- No puede operar juguetes sencillos (tableros de piezas para encajar, rompecabezas sencillos, girar una manija).
- No usa oraciones para hablar.
- No entiende instrucciones sencillas.
- No imita ni usa la imaginación en sus juegos.
- No quiere jugar con otros niños ni con juguetes.
- No mira a las personas a los ojos.

A los 4 años

- No puede saltar en el mismo sitio.
- Tiene dificultades para hacer garabatos.
- No muestra interés en los juegos interactivos o de imaginación.
- Ignora a otros niños o no responde a las personas que no son de la familia.
- Rehúsa vestirse, dormir y usar el baño.
- No puede relatar su cuento favorito.
- No sigue tres instrucciones.
- No entiende lo que quieren decir “igual” y “diferente”.
- No usa correctamente las palabras “yo” y “tú”.
- Habla con poca claridad.
- Pierde habilidades que había adquirido.

Fuente: www.cdc.gov/pronto

CRONOGRAMA DEL CONTROL DE SALUD CON ÉNFASIS EN DIT

Cronograma del control de salud con énfasis en DIT

Recién nacido (48 a 72 horas del alta)	Ingreso para control con énfasis en DIT.
1 mes	Control de salud con énfasis en DIT.
2 meses	Control de salud con énfasis en DIT.
4 meses	Control de salud con énfasis en DIT.
6 meses	Control de salud con énfasis en DIT.
9 meses	Control de salud con énfasis en DIT y aplicación de tamizaje del desarrollo.
12 meses	Control de salud con énfasis en DIT.
15 meses	Control de salud con énfasis en DIT.
18 meses	Control de salud con énfasis en DIT y aplicación de tamizaje del desarrollo.
2 años y medio	Control de salud con énfasis en DIT y aplicación de tamizaje del desarrollo.
3 años	Control de salud con énfasis en DIT.
4 años	Control de salud con énfasis en DIT.

TESÃI HA TEKO PORAVE MOTENONDEHA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguái tetãyguára mba'e

Desarrollo Infantil Temprano
"Paraguay Creciendo Juntos"

PAUTAS TÉCNICAS PARA APOYO A LAS FAMILIAS

Cartillas Educativas

desarrollo infantil temprano
PARAGUAY, CRECIENDO JUNTOS

Todos y todas por la PRIMERA INFANCIA