



MODULO 6:

Implementando el

Programa:

Usando los materiales

Visión general para los equipos comunitarios en el Programa de Supervivencia Infantil. Enfoque basado en la comunidad.

Copyright 2010 MAMA Project, Inc.

Este material puede ser usado únicamente con fines no comerciales y sin propósito de lucro. Se prohíbe a cualquier persona u organización copiar, reproducir o adaptar parcial o totalmente este material con fines comerciales.

Advertencia: MAMA Project no garantiza que cualquiera de los diagnósticos o tratamientos usados en este material sean los mejores o los mas actualizados. Animamos a cada usuario a revisar las actualizaciones médicas que estén acorde con la información ofrecida en este material.

Para preguntas o información por favor contacte a: MAMA Project, Inc. 2781A Geryville Pike, Pennsburg, PA, USA, 18073. www.MAMAProject.org

Alcances de los Programas de Supervivencia Infantil

- Que los niños sobrevivan más de los 5 años.
- El niño necesita ser visitado regularmente en su comunidad.
- Para aprovechar cada visita de los equipos de SI (Supervivencia Infantil) a la comunidad, se deberá llevar registro en un paquete integrado de servicios de intervención información como: monitoreo de crecimiento y desarrollo, desparasitación, vitamina A, vacunas si es posible, micronutrientes esenciales y materiales para la buena higiene, salud y nutrición.

Después

**Entrenamiento básico
de Supervivencia
Infantil.**

**¿Qué se necesita en el
equipo de**

Supervivencia Infantil?

Medicinas

- Albendazol 400 mg - Desparasitante
- Cápsulas de vitamina A: Mega dosis de 200,000 Unidades Internacionales (UI)
- Polvo dental
- Antibióticos: Amoxicilina o Amoxicilina + Ácido clavulánico y/o Metronidazol
- Micronutrientes esenciales
- Anti-malaricos

Suplementos para Inmunizaciones

- Vacunas
- Hieleras
- Agujas
- Alcohol
- Guantes
- Contenedores para agujas
- Tarjeta de vacunas

Formas para mantener los registros.

- Diariamente guarde la información en su libro de registro, expediente o computadora, haga informes trimestrales.
- Registros individuales en las comunidades.
- Registro para las madres se dará a todas las mujeres a partir de los 15 años.

Otros materiales.

- Cinta métrica o infantometro y tallímetro para medir altura.
- Báscula/cerámica
- Regla nutricional para medir la circunferencia del brazo.
- Hojas de instrucciones para las medicinas.
- Tablas de interpretación.

**Aprenda los sistemas y
entonces entrene a todos
los participantes.**

Familiarícese con los materiales.

- Revise despacio los materiales de su manual.

Estudie y Practique

- ¡Es fácil seguir los materiales cuando los hemos usado en los pacientes!
- Mantener el manual cerca para refrescar la memoria a menudo, aún en el campo.

Siempre escriba el nombre de la comunidad, la fecha y firme la hoja.

EVENTO DE SOBREVIVENCIA DE NIÑOS: FECHA: _____ ALDEA: _____ DEPARTAMENTO: _____ FIRMA DE LIDER DEL EQUIPO: _____

EVENTO DE SOBREVIVENCIA DE NIÑOS: FECHA: _____ ALDEA: _____ DEPARTAMENTO: _____ FIRMA DE LIDER DEL EQUIPO: _____

Registrar las mujeres y niños en esta forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Cumplir todos las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperarse. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.

PRIMER NOMBRE Y APELLIDO	SEXO: M/F	DÍA - FECHA DE NACIMIENTO	MES - FECHA DE NACIMIENTO	AÑO - FECHA DE NACIMIENTO	EDAD en AÑOS - Cálculo desde el nacimiento	EDAD en MESES	MADURACIÓN	EMBARAZADA S/NO - Fecha de VIA	DANDO FECHO S/No o Inicio de VIA	PESO en Kilogramos (kg) al .1	ALTURA en centímetros (cm) al .1	MEDIDA DE BRAZO (MUAC) cm al .1	IMC (kg/m ²) o Estimado de tabla de IMC	PRESION DE SANGRE después de 19 años y todas mujeres embarazadas (mmHg)	Problemas C/Reactiva		4-24 meses Si cambia, salte las otras preguntas. Si no alcanzando las metas, o no cubren áreas de interés hablar con mamá y planear seguimiento	MALNUTRICION:																							
															S	NO		SEVERA/MODERADO/NORMAL				Edema AGUDO o CRONICA																			
																		Delgado AGUDO	Fracaso al Crecimiento CRONICA	Bajo Peso AGUDO o CRONICA	Anemia: AGUDA o CRONICA	Si	Si	No	No																

Para sus expedientes, ponga fecha día, mes, cuarto, y anual totales:



EVENTO DE SOBREVIVENCIA DE NIÑOS: FECHA:

Instrucciones:
 Registrar las mujeres y niños en este forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperarse. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.

PRIMER NOMBRE Y APELLIDO	SEXO	M/F
	DIA - FECHA DE NACIMIENTO	
	MES - FECHA DE NACIMIENTO	
	AÑO - FECHA DE NACIMIENTO	
	EDAD en Años cumplidos desde el nacimiento	
	EDAD en MESES cumplido desde nacimiento o último cumpleaños	
	SI EMBARAZADA \$=SI o N=No o N/A	
	SI DANDO PECHO \$=SI o N=No or N/A	

EVENTO DE SOBREVIVENCIA DE NIÑOS: FECHA:

Instrucciones:
 Registrar las mujeres y niños en este forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperarse. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.

PRIMER NOMBRE Y APELLIDO	SEXO	M/F
	DIA - FECHA DE NACIMIENTO	
	MES - FECHA DE NACIMIENTO	
	AÑO - FECHA DE NACIMIENTO	
	EDAD en Años cumplidos desde el nacimiento	
	SI EMBARAZADA \$=SI o N=No or N/A	
	SI DANDO PECHO \$=SI o N=No or N/A	
	PESO en Kilogramos (kg) al.1	
	ALTURA en centímetros (cm) al.1	
	MEDIDA DE BRAZO (MIJAC) cm al.1	
	IMC: (kg/m ²) o Estimado de tabla de IMC	
	PRESION DE SANGRE despues de 19 años y todas mujeres embarazadas	
	Problema C/Respirativa	
	SI (Escudo de apoyo 4-6)	
	NO (Punto con tres y tres)	
	SI (Escudo de apoyo 6-8)	
	NO (Punto con tres y tres)	
	SI (Escudo de apoyo 8-11)	
	NO (Punto con tres y tres)	
	SI (Escudo de apoyo 11-17)	
	NO (Punto con tres y tres)	
	SI (Escudo de apoyo 17-19)	
	NO (Punto con tres y tres)	
	DELGADO AGUDO	
	FRACASO al CRECIMIENTO	
	Bajo PESO AGUDO o CRONICA	
	ANEMIA: AGUDA o CRONICA	
	Edema AGUDO o CRONICA	
	SEVERA malnutrición crónica	
	Desarrollo Motor 4-24 meses	
	Malnutrición: sangrado paravital, melena, infecciones	
	Este infante? Indica problema	
	SEVERA malnutrición crónica	

Identificación individual

Registro de las medidas

- Anote el peso lo mas cercano a 0.1 kg
- Anote la altura y medida del brazo lo mas cercano a 0.1 cm

NO	PESO en Kilogramos (kg) al .1
	ALTURA en centímetros (cm) al .1
	MEDIDA DE BRAZO (MUAC) cm al .1
	IMC: (kg/m^2) o Estimado de tabla de IMC
	PRESION DE SANGRE despues de 19 años y todas mujeres embarazadas
	Hg Estimado al mas cercano 1 g/dL (Escala de Colour de Hemoglobina)
	Proteina C-Reactiva

EVENTO DE SOBREVIVENCIA DE NIÑOS: FECHA		DESARROLLO MOTOR		MALNUTRICION:	
PRIMER NOMBRE Y APELLIDO	EDAD (AÑOS)	4-24 meses	5 años o más	SEVERA/MODERADO/NORMAL	SEVERA
		Si	Si	Si	Si
		No	No	No	No

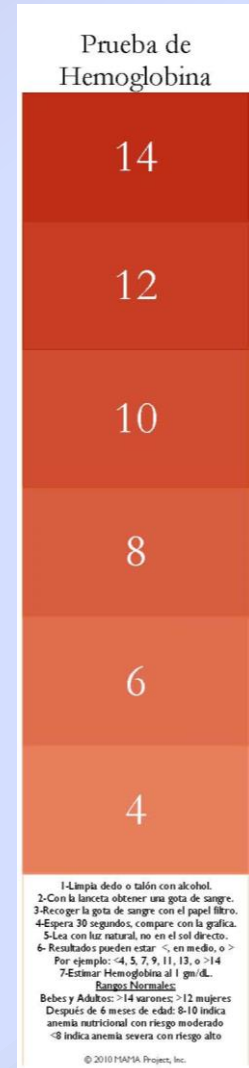
- Calcule el IMC o estimelo de las tablas.
- Anote la presión arterial.
- Anote la hemoglobina estimada. (Vea el Módulo 4 para estas instrucciones.)

Como hacer la prueba de hemoglobina.

1. Limpie el pulpejo del dedo con alcohol.
2. Después de la punción con la lanceta obtenga unas gotas de sangre.
3. Aplíquela la sangre en el papel absorbente, y sople firmemente.
4. Espere 30 segundos y compare con la escala de colores.
5. Lea los resultados con luz natural, no directamente con los rayos del sol.
6. Los resultados pueden estar entre 4 y14 o mayores de 14.
7. La hemoglobina se estima en 1gm/dL.

Valores normales:

Recién nacidos y adultos mayor de 14 varones; mayor de 12 mujeres; si está entre 8-10 indica anemia nutricional con moderado riesgo. Menos de 8 indica anemia severa con riesgo alto. Moderado si esta > 10 pero no normal para su edad.



EVENTO: FIRMA DE LIDER

DESARROLLO MOTOR	
4-24 meses Si camina, salta las otras preguntas. Si no alcanzando las metas, o no camina antes de 24mes: hablar con mama y planear seguimiento	
	Si
Sentado sin apoyo 4-9 1/2	NO
Parado con ayuda 5-11 1/2	NO
Gatear en su rodillas y manos 5-14	NO
Caminando con ayuda 6-17	NO
Parar de pie solo 7-17	NO
Caminando Solo 8-17	NO

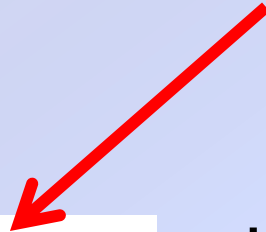
Destrezas motoras

- Asignar a los niños de 4 meses hasta 24, actividades motoras para evaluar su desarrollo.

EVENTO DE SOBREVIVENCIA DE NIÑOS: FECHA		EDAD	OTRO	CUPO
DESARROLLO MOTOR 4-24 meses Si camina, salta las otras preguntas. Si no alcanzando las metas, o no camina antes de 24mes: hablar con mama y planear seguimiento				
MALNUTRITION: SEVERA/MODERADO/NORMAL				
Agudo Crecimiento Bajo Peso Anemia: Edema AGUDO Cronicidad AGUDO o Cronicidad AGUDA o Cronicidad AGUDO o Cronicidad				
Malnutrición, sangrado, parasitos, infecciones, Hg para Edad y sexo				
No infuccion, SEVERA malnutricion en niños				
Si No				
Para sus expedientes, ponga fecha dia, mes, cuarto, y anual totales:				

- Si no logran realizar las actividades, asigne una X en la casilla correspondiente.

Clasifique el nivel de nutrición



MALNUTRITION: SEVERA/MODERADO/NORMAL											
Delgado AGUDO			Fracaso al Crecimiento CRONICA			Bajo Peso AGUDO o CRONICA			Anemia: AGUDA o CRONICA		
Peso por Altura 0-5 años o IMC para Edad 5-19 años			Altura para Edad 0-19 años			Peso por Edad 0-10 años			Malnutrición, sangrado parásitos, malaria, infecciones Hg para Edad y Sexo		
S	M	N	S	M	N	S	M	N	S	M	N

EVENTO DE SOBREVIVENCIA DE NIÑOS: FECHA: _____

INSTRUCCIONES:
Registrar las mujeres y niños en esta forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Usar papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperarse. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.

PRIMER NOMBRE Y APELLIDO: _____

SEXO M/F: _____

DIA - FECHA DE NACIMIENTO: _____

MESES - FECHA DE NACIMIENTO: _____

AÑO - FECHA DE NACIMIENTO: _____

EDAD en AÑOS: (medidor desde el nacimiento) _____

EDAD en MESES: _____

EMBARAZADA S/S o Niño o N/A: _____

S/DANDO FECHO S/S o Niño o N/A: _____

PESO en Kilogramos (kg) al: .1 _____

ALTURA en centímetros (cm) al: .1 _____

MEDIDA DE BRAZO (MUAC) cm al: .1 _____

IMC: (kg/m²) o Estimado de tabla de IMC _____

PRESION DE SANGRE despues de 19 años y todas mujeres embarazadas _____

DESARROLLO MOTOR 4-24 meses: S (cumple, satis las otras preguntas. Si no alcanzando las metas, o no cambia antes de 24 meses: hablar con mamá y observar) _____

DESEMPEÑO: S (cumple) _____

PROBLEMAS C/Respectiva: _____

SI: Satisfecho al apoyo de la _____

NO: No satisfecho al apoyo de la _____

SI: Planes en su trabajo y planes _____

NO: No planes en su trabajo y planes _____

SI: Comenzado con Nivel 4-17 _____

NO: No Comenzado con Nivel 4-17 _____

SI: Planes de que sabe 7-17 _____

NO: No planes de que sabe 7-17 _____

SI: Comenzado con Nivel 9-17 _____

NO: No Comenzado con Nivel 9-17 _____

DELGADO AGUDO: M N S M N S M N

FRACASO AL CRECIMIENTO CRONICA: M N S M N S M N

Bajo Peso AGUDO o CRONICA: M N S M N S M N

ANEMIA: AGUDA o CRONICA: M N S M N S M N

EDEMA AGUDO o CRONICA: SI NO

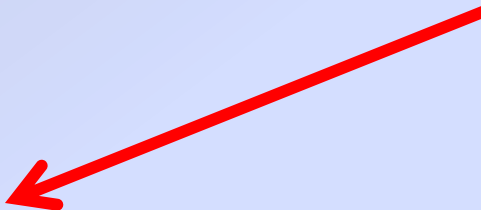
- Use la información anotada y las tablas de interpretación para clasificar el nivel de nutrición como:
 - S: Severamente desnutrido
 - M: Moderadamente desnutrido
 - N: Normal

Examine al niño por edemas.

- La presencia de edemas es una evidencia de deficiencia severa de proteínas.
- Esto usualmente se presenta en la desnutrición.

Edema	
AGUDO o CRONICA	
Pies inflamados? Indica proteina baja	
SEVERA malnutricion en niños	
Si	No

PRIMER NOMBRE Y APELLIDO	SEXO M/F	DIA - FECHA DE NACIMIENTO	MES - FECHA DE NACIMIENTO	AÑO - FECHA DE NACIMIENTO	EDAD en AÑOS (redondeo hacia el nacimiento)	EDAD en MESES	EMBARAZADA S/S o N/A	S/D	DANDO PECHO S/S o N/A	PESO en kilogramos (kg) al.1	ALTURA en centímetros (cm) al.1	MEDIDA DE BRAZO (MI/BC) cm al.1	IMC: (kg/m ²) o Estimado de tabla de IMC	PRESION DE SANGRE despues de 19 años y todas mujeres embarazadas	Problemas C/Respirativa	Problemas C/Respirativa	Problemas C/Respirativa	MALNUTRICION SEVERA/MODERADO/NORMAL													
																		DESARROLLO MOTOR 4-24 meses				Dolgado AGUDO		Fracaso al Crecimien to CRONICA		Bajo Peso AGUDO o CRONICA		Aner Edema AGUDO o CRONICA		Edema AGUDO o CRONICA	
Instrucciones:																															
Paginar las mujeres y niños en este forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperación. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.																															
Paginar las mujeres y niños en este forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperación. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.																															
Paginar las mujeres y niños en este forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperación. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.																															
Paginar las mujeres y niños en este forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperación. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.																															
Paginar las mujeres y niños en este forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperación. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.																															
Paginar las mujeres y niños en este forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperación. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.																															
Paginar las mujeres y niños en este forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperación. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.																															
Paginar las mujeres y niños en este forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperación. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.																															
Paginar las mujeres y niños en este forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperación. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.																															
Paginar las mujeres y niños en este forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperación. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.																															
Paginar las mujeres y niños en este forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperación. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.																															
Paginar las mujeres y niños en este forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperación. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.																															
Paginar las mujeres y niños en este forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperación. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.																															
Paginar las mujeres y niños en este forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperación. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.																															



- Si el edema esta presente marque SI. El niño está severamente desnutrido, el peso no es importante.

Edema o hinchazón



Edema, o hinchazón, de la pierna, el tobillo y el pie

ADAM.

Pie normal



Pie con edema



ADAM.



© Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.

Totales

- Note que la Forma de Registro es usada como hoja diaria, mensual, trimestral y para totales anuales.

Para sus expedientes, ponga fecha día, mes, cuarto, y anual totales:											
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

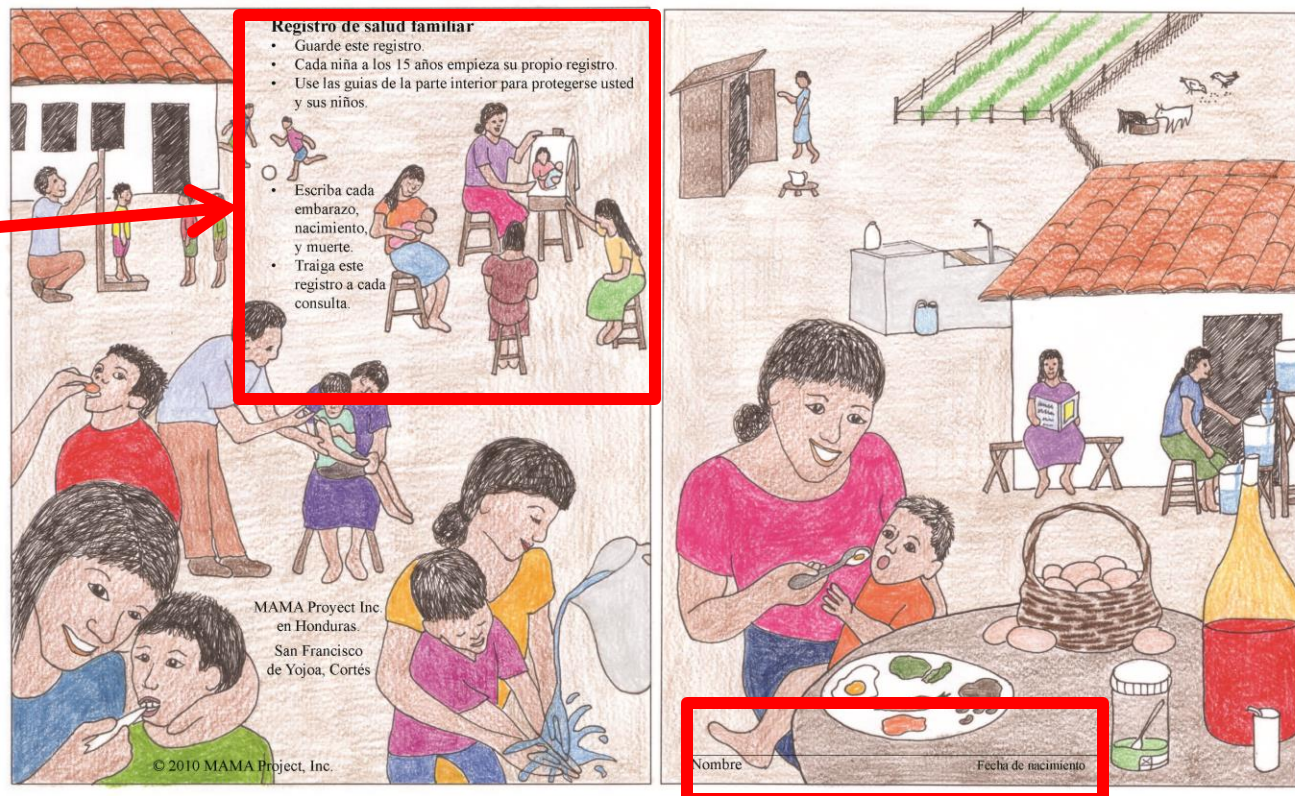
©2009 MAMA Project, Inc.

EVENTO DE SOBREVIVENCIA DE NIÑOS: FECHA		SEXA:	DEPARTAMENTO:	PRIME DE LEIDA DEL EQUIPO:																				
<p>Instrucciones: Registrar las mujeres y niños en esta forma y dar los papeles individuales, uno cada persona. Examinar todas las categorías necesarias, llenar los espacios en orden. Explicar resultados y acciones requeridas. Use papeles individuales para documentar los resultados positivos durante el examen y planes para recuperarse. Escribir todos sus observaciones y adjuntar este reporte.</p>																								
PRIMER NOMBRE Y APELLIDO	SEXO M/F	DIA - FECHA DE NACIMIENTO	MES - FECHA DE NACIMIENTO	AÑO - FECHA DE NACIMIENTO																				
		EDAD en AÑOS cumplidos desde el nacimiento	EDAD en MESES																					
		102 - EMBARAZADA Sí/no: Sí/no o N/A	103 - DANDO PECHO Sí/no: Sí/no o N/A																					
		PESO en Kilogramos (kg) al 1																						
		ALTURA en centímetros (cm) al 1																						
		MEDIDA DE BRAZO (MUAC) cm al 1																						
		IMC (kg/m ²) o Estimado de tabla de IMC																						
		PRESION DE SANGRE después de 19 años y todas mujeres embarazadas																						
		Proteína C-Reactiva																						
		DESARROLLO MOTOR																						
		MALNUTRITION: SEVERA/MODERADO/NORMAL																						
		<table border="1"> <tr> <th>Delgado AGUDO</th> <th>Fracaso al Crecimiento CRONICA</th> <th>Bajo Peso AGUDO o CRONICA</th> <th>Anemia: AGUDA o CRONICA</th> <th>Edema AGUDO o CRONICA</th> </tr> <tr> <td>Peso por Altura 0-5 años o IMC para Edad 5-19 años</td> <td>Altura para Edad 0-19 años</td> <td>Peso por Edad 0-10 años</td> <td>Malnutrición, sangrado paravital, malnutrición, infecciones, Hg para Edad y Sexo</td> <td>Peso referencial, mala proteína</td> </tr> <tr> <td>S M N</td> <td>S M N</td> <td>S M N</td> <td>S M N</td> <td>SEVERA malnutrición en niños</td> </tr> <tr> <td>S M N</td> <td>S M N</td> <td>S M N</td> <td>S M N</td> <td>SI No</td> </tr> </table>			Delgado AGUDO	Fracaso al Crecimiento CRONICA	Bajo Peso AGUDO o CRONICA	Anemia: AGUDA o CRONICA	Edema AGUDO o CRONICA	Peso por Altura 0-5 años o IMC para Edad 5-19 años	Altura para Edad 0-19 años	Peso por Edad 0-10 años	Malnutrición, sangrado paravital, malnutrición, infecciones, Hg para Edad y Sexo	Peso referencial, mala proteína	S M N	S M N	S M N	S M N	SEVERA malnutrición en niños	S M N	S M N	S M N	S M N	SI No
Delgado AGUDO	Fracaso al Crecimiento CRONICA	Bajo Peso AGUDO o CRONICA	Anemia: AGUDA o CRONICA	Edema AGUDO o CRONICA																				
Peso por Altura 0-5 años o IMC para Edad 5-19 años	Altura para Edad 0-19 años	Peso por Edad 0-10 años	Malnutrición, sangrado paravital, malnutrición, infecciones, Hg para Edad y Sexo	Peso referencial, mala proteína																				
S M N	S M N	S M N	S M N	SEVERA malnutrición en niños																				
S M N	S M N	S M N	S M N	SI No																				
Para sus expedientes, ponga fecha día, mes, cuarto, y anual totales:																								

Registro de salud familiar para las madres, portada

■ Revisión del uso del folder con las madres.

■ Esta es una descripción de una aldea saludable use fotos para enseñar los materiales!



- Nombre
- Fecha de nacimiento.

Registro de salud familiar, parte interna.

Nombre de la madre: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Día/Mes/Año
 Aldea: _____ Departamento: _____
 Honduras

Niños de la familia, del mayor al menor	Sexo		Fecha de nacimiento Día/Mes/Año	Vive	Muerto (Edad al fallecer):
	M	F			

Número de abortos: _____
 Contacto (Familiar cercano): _____
 Información de embarazo reciente (escribir en lápiz carbón) Última menstruación: _____ Ira. visita prenatal: _____ EDC/Fecha de parto: _____

Mediendo longitud normal por edad en niños: Use la regla del lado derecha del papel para marcar un pedazo de madera. Mida al niño. Si longitud es mayor que el rango para peligro moderado, el niño está creciendo normalmente.

Mediendo el IMC de la madre: Use gráfica de abajo para ver si la madre tiene peso y altura saludable.

Prueba de hemoglobina: Baja hemoglobina esta asociada con desnutrición y serias enfermedades. Revisando su nivel de hemoglobina puede prevenir sufrimiento y muerte.

RIESGO MODERADO

RANGOS por PERDIDA de CRECIMIENTO DESNUTRICION CRONICA

NIÑOS	Nacer	NIÑAS
44.2-46.1	0	43.6-45.4
48.9-50.8	1	47.8-49.8
52.4-54.4	2	51.0-53.0
55.3-57.3	3	53.5-55.6
57.6-59.7	4	55.6-57.8
59.6-61.7	5	57.4-59.6
61.2-63.3	6	58.9-61.2
62.7-64.8	7	60.3-62.7
64.0-66.2	8	61.7-64.0
65.2-67.5	9	62.9-65.3
66.4-68.7	10	64.1-66.5
67.6-69.9	11	65.2-67.7
1 año		
68.6-71.0	0	66.3-68.9
69.6-72.1	1	67.3-70.0
70.6-73.1	2	68.3-71.0
71.6-74.1	3	69.3-72.0
72.5-75.0	4	70.2-73.0
73.3-76.0	5	71.1-74.0
74.2-76.9	6	72.0-74.9
75.0-77.7	7	72.8-75.8
75.8-78.6	8	73.7-76.7
76.5-79.4	9	74.5-77.5
77.2-80.2	10	75.2-78.4
78.0-81.0	11	76.0-79.2
2 años		

RIESGO MODERADO

Niñas y mujeres en la edad reproductiva deben seguir embarazando y lactar sus bebés si su IMC es mayor de 18.5 (Adelgadez poco por altura)

ALTURA (CM)	PESO (KG)
145	38.9
146	39.4
147	39.9
148	40.5
149	41.1
150	41.6
151	42.2
152	42.7
153	43.3
154	43.8
155	44.4
156	45.0
157	45.6
158	46.2
159	46.8
160	47.4
161	47.9
162	48.5
163	49.2
164	49.8
165	50.4
166	51.0
167	51.6
168	52.2
169	52.8
170	53.4
171	54.0
172	54.7
173	55.4
174	56.0
175	56.7
176	57.3

Prueba de Hemoglobina

14
12
10
8
6
4

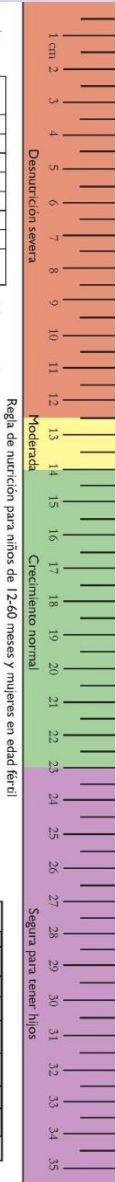
1. Línea roja o más en arriba
 2. Línea de línea blanca en parte de arriba
 3. Línea de línea blanca en parte de abajo
 4. Línea de línea blanca en parte de abajo
 5. Línea de línea blanca en parte de abajo
 6. Línea de línea blanca en parte de abajo
 7. Línea de línea blanca en parte de abajo
 8. Línea de línea blanca en parte de abajo
 9. Línea de línea blanca en parte de abajo
 10. Línea de línea blanca en parte de abajo
 11. Línea de línea blanca en parte de abajo
 12. Línea de línea blanca en parte de abajo
 13. Línea de línea blanca en parte de abajo
 14. Línea de línea blanca en parte de abajo
 15. Línea de línea blanca en parte de abajo
 16. Línea de línea blanca en parte de abajo
 17. Línea de línea blanca en parte de abajo
 18. Línea de línea blanca en parte de abajo
 19. Línea de línea blanca en parte de abajo
 20. Línea de línea blanca en parte de abajo
 21. Línea de línea blanca en parte de abajo
 22. Línea de línea blanca en parte de abajo
 23. Línea de línea blanca en parte de abajo
 24. Línea de línea blanca en parte de abajo
 25. Línea de línea blanca en parte de abajo
 26. Línea de línea blanca en parte de abajo
 27. Línea de línea blanca en parte de abajo
 28. Línea de línea blanca en parte de abajo
 29. Línea de línea blanca en parte de abajo
 30. Línea de línea blanca en parte de abajo
 31. Línea de línea blanca en parte de abajo
 32. Línea de línea blanca en parte de abajo
 33. Línea de línea blanca en parte de abajo
 34. Línea de línea blanca en parte de abajo
 35. Línea de línea blanca en parte de abajo

Desarrollo motor en infantes de 4-21 meses
 Un niño necesita buena nutrición, amor y atención en desarrollar normalmente su cuerpo y cerebro.
 Felicitades si su niño esta creciendo y alcanzando las actividades motoras en el rango normal.
 Mejor nutrición, juguetes, canciones y ejercicios pueden ayudar a su niño.

4-9 ^{meses}	10-12 ^{meses}	13-14 ^{meses}	15-17 ^{meses}	18-21 ^{meses}
Señala con apoyo	Puede con apoyo	Camina con apoyo	Camina sin apoyo	Camina solo

Vacunas recomendadas Niños 0-5 años

	Primer dosis	Segunda dosis	Tercer dosis	Cuarto dosis	Reinertes
BCG (Tuberculosis) Excepciones VH	La más pronto después de nacer				
Saber (Polio)	Nacimiento	2 meses	4 meses	6 meses	
Paratuberculosis (DTP+Hb+Hib)	2 meses	4 meses	6 meses		
DTP (Difteria, tétanos y sarampión)	18 meses				5 a 6 años
S.R.P. (Sarampión, rubéola, y paperas)	12 meses				
TT (Tétanos toxoide)	Inv. contacto con cerdo	TT1 = 6 meses después	TT2 = 1 año después		
Meningitis y Fiebre de dengue	Grupo de alto riesgo				



Identifique a la mujer.

Nombre de la madre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Día/Mes/Año

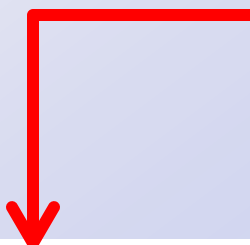
Aldea: _____ Departamento: _____ Honduras

Niños de la familia, del mayor al menor	Sexo		Fecha de nacimiento Día/Mes/Año	Vive	Muerto (Edad al fallecer):
	M	F			

Número de abortos: _____

Contacto (Familiar cercano): _____

Información de embarazo reciente (escribir en lápiz carbón)	Última menstruación:	1ra. visita prenatal:	EDC/Fecha de parto:
--	-------------------------	--------------------------	------------------------



Niños de la familia, del mayor al menor

Niños de la familia, del mayor al menor	Sexo		Fecha de nacimiento Día/Mes/Año	Vive	Muerto (Edad al fallecer):
	M	F			

Información de embarazo reciente (escribir en lápiz carbón)

PUNTO DE HEMOGLOBINA

Vacunas recomendadas Niños 0-5 años

Vacuna recomendada	Primer día	Segundo día	Tercer día	Cuarto día	Revisión
BCG (Bacterias de la tuberculosis)	Al nacer				
DTaP (Difteria, tétanos y tos ferina)	2 meses	4 meses	6 meses		1 a los 18 meses
OPV (Poliovirus oral viviente)	2 meses	4 meses	6 meses		
MM (Measles/Morbilli)	9 meses				
MMR (Measles, Mumps y Rubéola)	15 meses				
DT (Difteria y tétanos)					1 a los 4 años
MMR2 (Measles, Mumps y Rubéola)					4 años

- Anote el nombre y fecha de nacimiento de la mujer.
- Anote la aldea si ella reside allí.
- Anote todos sus niños vivos y muertos.
 - ¡Actualice en cada visita!

Número de abortos:							
Contacto (Familiar cercano):							
Información de embarazo reciente (escribir en lápiz carbón)				Última menstruación:	Ira. visita prenatal:	EDC/Fecha de parto:	

- Anote el número de abortos.
- Anote la persona contacto.
- Anote el embarazo actual, información en lápiz carbón.

Nombre de la madre: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Departamento: _____
 Aldea: _____
 Niños de la familia, del mayor al menor: _____
 Sexo: M F
 Fecha de nacimiento: _____
 Vive: _____
 Muerto (E al fallece): _____
 Número de abortos: _____
 Contacto (Familiar cercano): _____
 Información de embarazo reciente (escribir en lápiz carbón): _____
 Última menstruación: _____
 Ira. visita prenatal: _____
 EDC/Fecha de parto: _____
 Medición longitudinal normal por edad en Honduras: _____
 DESEMPEÑO DE LA MADRE: _____
 DESEMPEÑO DEL NIÑO: _____
 DESEMPEÑO DEL NIÑO: _____
 DESEMPEÑO DEL NIÑO: _____
 DESEMPEÑO DEL NIÑO: _____
 Vacunas recomendadas: _____
 Desarrollo motor en infantes de 4-21 meses: _____

Referencias para niños con pobre crecimiento.

- Los signos tempranos de pobre crecimiento se ven en el útero y en la infancia temprana.

Midiendo longitud normal por edad en niños: Use la regla del lado derecha del papel para marcar un pedazo de madera. Mida al niño. Si longitud es mayor que el rango para peligro moderado, el niño está creciendo normalmente.

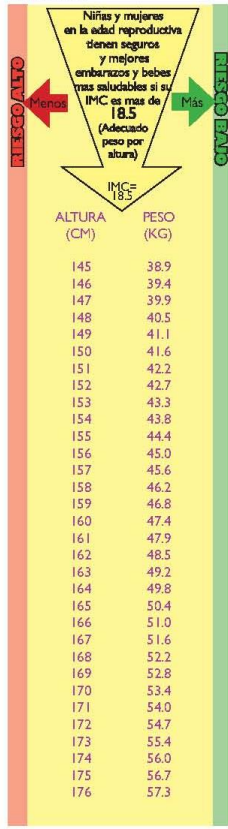


Nombre de la madre: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Aldes: _____ Departamento: _____ Día/Mes/Año: _____
Niños de la familia, del mayor al menor: _____ Sexo: _____ Fecha de nacimiento: _____ Muerto (Edad al fallecer): _____

RANGOS por PERDIDA de CRECIMIENTO
DESNUTRICION CRONICA

NIÑOS	Nacer	NIÑAS
44.2-46.1	0	43.6-45.4
48.9-50.8	1	47.8-49.8
52.4-54.4	2	51.0-53.0
55.3-57.3	3	53.5-55.6
57.6-59.7	4	55.6-57.8
59.6-61.7	5	57.4-59.6
61.2-63.3	6	58.9-61.2
62.7-64.8	7	60.3-62.7
64.0-66.2	8	61.7-64.0
65.2-67.5	9	62.9-65.3
66.4-68.7	10	64.1-66.5
67.6-69.9	11	65.2-67.7

Mediendo el IMC de la madre: Use gráfica de abajo para ver si la madre tiene peso y altura saludable.



Nombre de la madre: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Día/Mes/Año
 Departamento: _____
 Honduras

Niños de la familia, del mayor al menor	M	F	Fecha de nacimiento	Muerto (Edad al fallecer)

Número de abortos: _____

Información de embarazos recientes (último parto):
 Fecha de parto: _____
 Tipo de parto: _____
 Peso del bebé: _____
 Longitud del bebé: _____

Mediendo el IMC de la madre: Use la gráfica de abajo para ver si la madre tiene peso y altura saludable.

Regla un centímetro para niños de 1200 meses y mujeres en edad fértil.

Altura (cm)	Peso (kg)
145	38.9
146	39.4
147	39.9
148	40.5
149	41.1
150	41.6
151	42.2
152	42.7
153	43.3
154	43.8
155	44.4
156	45.0
157	45.6
158	46.2
159	46.8
160	47.4
161	47.9
162	48.5
163	49.2
164	49.8
165	50.4
166	51.0
167	51.6
168	52.2
169	52.8
170	53.4
171	54.0
172	54.7
173	55.4
174	56.0
175	56.7
176	57.3

Vacunas recomendadas (0-6 años)

Vacuna	0-2 años	3 años	4 años	5 años	6 años
BCG	✓				
OPV	✓	✓	✓	✓	✓
OPV		✓	✓	✓	✓
OPV		✓	✓	✓	✓
OPV		✓	✓	✓	✓
OPV		✓	✓	✓	✓
OPV		✓	✓	✓	✓
OPV		✓	✓	✓	✓
OPV		✓	✓	✓	✓
OPV		✓	✓	✓	✓
OPV		✓	✓	✓	✓

Desarrollo motor en infantes de 4-21 meses

En este espacio registre habilidades, tareas y actividades de los niños en este rango de edad.

Indique el día de cada actividad y el tiempo que se le dedica.

Registre los resultados de las actividades motoras en el espacio correspondiente.

Indique el día, hora y minutos.

- Las mujeres necesitan tener un IMC mayor de 18.5.
- Enseñe a ella como entender su peso y altura.

Estimando la hemoglobina

Prueba de hemoglobina:
Baja hemoglobina esta asociada con desnutrición y serias enfermedades. Revisando su nivel de hemoglobina puede prevenir sufrimiento y muerte.

- Instruir a la madre sobre la importancia de hacer la prueba de anemia.

Nombre de la madre: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Día/Mes/Año
 Honduras

Aldes: _____ Departamento: _____

Niños de la familia, del mayor al menor	Sexo M F	Fecha de nacimiento Día/Mes/Año	Vive	Muerto (Edad al fallecer)

Número de abortos: _____

Contacto (Familiar cercano):
 Información de embarazo reciente (escribir en lápiz carbón) Última menstruación: _____ Fecha de parto: _____

Mediendo longitud normal por edad en niños: Use la regla del lado derecho del papel para marcar un punto de medida. Mida a niño. Si sangra se mayor que el rango para pulgar moderado, el niño está malnutrido.

Mediendo el IMC de la madre: Use grafica de la abaja para ver si la madre tiene peso y altura saludable.

Prueba de hemoglobina: Baja hemoglobina esta asociada con desnutrición y serias enfermedades. Revisando su nivel de hemoglobina puede prevenir sufrimiento y muerte.

Prueba de Hemoglobina

14
12
10
8
6
4

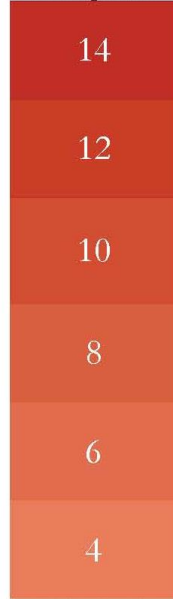
1-Limpia dedo o talón con alcohol.
 2-Con la lanceta obtener una gota de sangre.
 3-Rangar la gota de sangre con el papel filtro.
 4-Espere 30 segundos, compare con la grafica.
 5-Lea con luz natural, no en luz directa.
 6-Resultados pueden estar: <, en medio, o >.
 Por ejemplo: <4, 5, 7, 9, 11, 13, o 14.
 *Estimar Hemoglobina al 1 grado.

Rango Normal
 Niños y Adultos: >14 varones >12 mujeres
 Después de 6 meses de edad: 8-10 indica anemia nutricional con riesgo moderado
 <8 indica anemia severa con riesgo alto

Desarrollo motor en infantes de 421 meses
 En cada semana aprenden habilidades, amor y confianza. El niño aprende a caminar, correr, saltar y jugar.
 Es importante que el niño esta creciendo y alcanzando de las actividades motoras en el rango normal.
 Mayor actividad, aprendizaje, confianza y apertura emocional.

Actividad	12 meses	18 meses	24 meses	30 meses	36 meses
Andar solo					
Andar con un objeto					
Andar con dos objetos					
Andar con tres objetos					
Andar con cuatro objetos					
Andar con cinco objetos					
Andar con seis objetos					
Andar con siete objetos					
Andar con ocho objetos					
Andar con nueve objetos					
Andar con diez objetos					

Prueba de Hemoglobina



1-Limpia dedo o talón con alcohol.
 2-Con la lanceta obtener una gota de sangre.
 3-Rangar la gota de sangre con el papel filtro.
 4-Espere 30 segundos, compare con la grafica.
 5-Lea con luz natural, no en luz directa.
 6-Resultados pueden estar: <, en medio, o >.
 Por ejemplo: <4, 5, 7, 9, 11, 13, o 14.
 *Estimar Hemoglobina al 1 grado.

Rango Normal
 Niños y Adultos: >14 varones >12 mujeres
 Después de 6 meses de edad: 8-10 indica anemia nutricional con riesgo moderado
 <8 indica anemia severa con riesgo alto

Destrezas motoras.

- Revise las destrezas motoras en niños de 4-21 meses de edad.

Nombre de la madre: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Aldes: _____ Departamento: _____ Día/Mes/Año: _____
 Honduras

Nombres de la familia, del mayor al menor	Sexo	Fecha de nacimiento	Vive	Muerto (Edad al fallecer)
M	F	Día/Mes/Año		

Número de abortos: _____
 Contacto (Familiar cercano): _____
 Información de embarazo reciente (escribir en lápiz carbón): _____ Última menstruación: _____ Ira visita prenatal: _____ EDC/Fecha de parto: _____

Midiendo longitud normal por edad en niños: Use la regla del lado derecho del papel para marcar un pulso de medida. Pídale al niño. Si cualquier niño menor que el rango para pulso moderado, el niño está creciendo lentamente.

Midiendo el IMC de la madre: Haga hemoglobina esta asociada con desnutrición y serás enfermedades. Revisando su peso y altura puede prevenir sufrimiento y muerte.

Prueba de Hemoglobina

Altura	Sexo	14	12	10	8	6	4
140	100	14	12	10	8	6	4
130	90	13	11	9	7	5	3
120	80	12	10	8	6	4	2
110	70	11	9	7	5	3	1
100	60	10	8	6	4	2	1
90	50	9	7	5	3	1	0
80	40	8	6	4	2	0	0
70	30	7	5	3	1	0	0
60	20	6	4	2	0	0	0
50	10	5	3	1	0	0	0
40	0	4	2	0	0	0	0
30	0	3	1	0	0	0	0
20	0	2	0	0	0	0	0
10	0	1	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0

Regla en centímetros para niños de 2-20 años y mujeres en edad fértil

Recomendaciones

Edad	Primer año	Segundo año	Tercer año	Cuarto año	Requisito
0-12 meses	Primer año	2 meses	4 meses	6 meses	6 meses
1-2 años	2 meses	4 meses	6 meses	8 meses	12 meses
2-3 años	12 meses	18 meses	24 meses	30 meses	36 meses
3-4 años	30 meses	36 meses	42 meses	48 meses	54 meses
4-5 años	48 meses	54 meses	60 meses	66 meses	72 meses

Desarrollo motor en infantes de 4-21 meses

Un niño necesita buena nutrición, amor y atención para mostrar un pulso de medida. Pídale al niño. Si cualquier niño menor que el rango para pulso moderado, el niño está creciendo lentamente.

Mejor nutrición, juguetes, canciones y ejercicios pueden ayudar a su niño.

2 años

Desarrollo motor en infantes de 4-21 meses

Un niño necesita buena nutrición, amor y atención en desarrollar normalmente su cuerpo y cerebro.

Felicidades si su niño esta creciendo y alcanzando las actividades motoras en el rango normal. Mejor nutrición, juguetes, canciones y ejercicios pueden ayudar a su niño.

4-9 ^{1/2} Sentado sin apoyo	5-11 ^{1/2} Parado con ayuda	5-14 Gatear	6-17 Camina con ayuda	7-17 Se para solo	8-17 Camina solo
--------------------------------------	--------------------------------------	-------------	-----------------------	-------------------	------------------

Carnet de vacunación

- Use esto como guía para saber que vacunas el niño necesita.

Vacunas recomendadas Niños 0-5 años					
	Primer dosis	Segunda dosis	Tercer dosis	Cuarto dosis	Refuerzos
BCG (Tuberculosis) Excepciones VIH	Lo más pronto después de nacer				
Sabin (Polio)	Nacimiento	2 meses	4 meses	6 meses	
Pentavalente (DPT+HB+Hib)	2 meses	4 meses	6 meses		
DPT (Difteria, pertussis y tétano)	18 meses				5 a 6 años
S.R.P. (Sarampión, rubeola, y paperas)	12 meses				
TT (Toxide tetánico)	1er. contacto embarazo	TT1 + 6 meses después	TT2 + 1 año después		
Meningitis y Fiebre Amarilla	Grupos de alto riesgo				

Nombre de la madre: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Aides: _____ Departamento: _____ Dia/Mes/Año Honduras

Niños de la familia, del mayor al menor	Sexo M F	Fecha de nacimiento Dia/Mes/Año	Vive	Muerto (Edad al fallecer)

Número de abortos: _____

Información de embarazo reciente (escribir en lápiz carbón)

Última menstruación	Ira visita prenatal	EDC/Fecha de parto

Medición longitudinal normal por edad en niños: Use la regla del lado derecho del papel para marcar un pulso de medula. Más arriba: Si longitud es mayor que el rango para pulso moderado, el niño está creciendo demasiado rápido.

Medición del IMC de la madre: Use la gráfica de abajo para ver si la madre tiene peso y altura saludable.

Prueba de hemoglobina: Riga hemoglobina esta asociada con desnutrición y seras enfermedades. Recorrido su nivel de hemoglobina puede prevenir sufrimiento y muerte.

DESEMPEÑO DEL NIÑO

RANGOS PUNTO DE CRECIMIENTO DENUTRICIÓN CRÓNICA

NIÑOS Mayor Menor

442-461	0	430-454
483-503	1	470-490
534-544	2	510-530
584-617	3	550-584
613-631	4	580-613
632-646	5	610-632
640-662	6	617-640
652-675	8	623-652
664-687	10	641-665
676-699	11	653-677
686-710	0	663-689
696-721	1	673-700
706-731	2	683-710
716-741	3	693-720
726-750	4	703-730
732-750	5	711-742
742-769	6	720-750
750-775	8	728-758
762-786	9	737-767
769-794	9	747-777
772-802	10	752-784
780-810	11	760-792

Prueba de Hemoglobina

140	10.0
130	9.0
120	8.0
110	7.0
100	6.0
90	5.0
80	4.0
70	3.0
60	2.0
50	1.0
40	0.0
30	0.0
20	0.0
10	0.0
0	0.0

Regla de vacunación para niños de 2,4,6 meses y mayores en cada fase

Desarrollo motor de 4-21 meses

Vacunas recomendadas Niños 0-5 años

	Primer dosis	Segunda dosis	Tercer dosis	Cuarto dosis	Refuerzos
DPT (Difteria, pertussis y tétano)	2 meses	4 meses	6 meses		18 meses
Sabin (Polio)	Nacimiento	2 meses	4 meses	6 meses	
BCG (Tuberculosis)	Lo más pronto después de nacer				
Pentavalente (DPT+HB+Hib)	2 meses	4 meses	6 meses		
S.R.P. (Sarampión, rubeola, y paperas)	12 meses				
TT (Toxide tetánico)	1er. contacto embarazo	TT1 + 6 meses después	TT2 + 1 año después		
Meningitis y Fiebre Amarilla	Grupos de alto riesgo				

Regla Nutricional



- Midiendo la circunferencia del brazo se puede determinar el nivel de desnutrición en niños de 12-60 meses y también en mujeres.
- Instruir a la madre sobre como usarla y la importancia de hacerlo regularmente.
- Rojo significa que el niño está en peligro, amarillo desnutrición moderada verde está creciendo normal. Las mujeres deben de estar en el rango morado.

Nombre de la madre: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Aldes: _____ Departamento: _____

Niños de la familia, del mayor al menor	Sexo M F	Fecha de nacimiento Día/Mes/Año	Vive	Edad (Meses/Años)

Número de abortos: _____
 Contacto (Familiar cercano): _____
 Información de embarazos recientes (escribir en lápiz carbón):
 Última menstruación: _____ Ira vivita prenatal: _____ Fecha de parto: _____
 Medición longitudinal normal por edad en niños: Use la regla del lado derecho del papel para marcar un punto de medida. Más o menos. Si sangra se mejor que el rango para palgar moderado, el niño está saludable.
 Medición el IMC de la madre: Use la gráfica de abajo para ver si la madre tiene peso y altura saludable.
 Puntos de hemorragia: Riga homogénea con desnutrición severa mediana. El nivel de hemorragia puede prevenir sufrimiento y muerte.

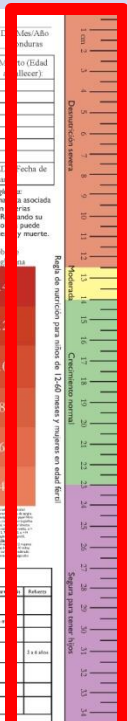
DESEMPEÑO DEL NIÑO
 RANGOS DE PERDIDA DE CRECIMIENTO
 Niños Mayor NIF/AG
 42-46.1 0 43.6-45.4
 46.5-50.9 1 47.9-49.8
 51.3-54.4 2 51.0-53.0
 53.8-57 3 53.6-56.4
 57.6-59.7 4 55.4-57.8
 58.4-61 5 57.4-60.6
 61.3-63.1 6 58.9-61.2
 62.9-66.6 7 60.3-62.7
 64.8-66.2 8 61.7-66.0
 65.8-67.5 9 62.9-63.3
 66.4-68.7 10 64.1-66.5
 67.6-69.9 11 65.2-67.7
 68.6-71.0 12 66.3-68.9
 69.6-72.1 13 67.3-70.2
 70.6-74.1 14 68.3-71.5
 71.6-74.1 15 69.3-72.2
 72.6-74.2 16 70.3-72.9
 73.6-76.0 17 71.3-74.4
 74.6-76.5 18 72.3-74.9
 75.6-78.5 19 73.3-76.2
 76.6-78.4 20 74.3-76.2
 77.6-80.2 21 75.3-78.4
 78.6-81.1 22 76.3-79.2

Desarrollo motor en infantes de 4-21 meses
 Los niños aprenden a caminar, correr y hacer otras actividades motoras en el rango normal. Mayor actividad, agilidad, destreza y coordinación.

Edad (meses)	Correr	Caminar	Subir y bajar escaleras	Jugar con bloques	Construir torres con bloques
18					
19					
20					
21					

Vacunas recomendadas Niños 0-5 años

Edad (meses)	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP
2					
4					
6					
12					
18					
24					
30					
36					
42					
48					
54					
60					



Hoja de examen físico y tratamiento

EVALUATION INDIVIDUAL & TRATAMIENTO EXPEDIENTE: FECHA:																											
Instrucciones Este es un record de los resultados de la visita de hoy. Llene un papel para cada persona. Escribe su primer nombre y apellido en las cajas abajo:	SEXO	M/F	DIA - FECHA DE NACIMIENTO	MES - FECHA DE NACIMIENTO	AÑO - FECHA DE NACIMIENTO	EDAD en MESES (sumar meses desde nacimiento)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	MALNUTRITION: SEVERA/MODERADO/NORMAL				
	DESARROLLO MOTOR 4-24 meses Si camina, salta a las otras preguntas. Si no alcanzando las metas, o no caminando antes de 24meses: hablar con mamá y planear seguimiento												Delgado AGUDO	Fracaso a Crecer CRONICA	Bajo Peso AGUDO o CRONICA	Anemia: AGUDA o CRONICA	Edema AGUDO o CRONICA										
PESO en Kilogramos (kg) al .1												Peso por Altura 0-5 años o IMC para Edad 5-19 años	Altura para Edad 0-19 años	Peso por Edad 0-10 años	Malnutrición, sangrando, parasitos, malaria, infecciones	SEVERA malnutrición en niños											
ALTURA en centímetros (cm) al .1												U	M	N	U	M	N	U	M	N	U	M	N	Si	No		
MEDIDA DE BRAZO (MUAC) cm al .1																											
IMC: (kg/m ²) o Estimado de tabla																											
PRESION DE SANGRE despues de 19 años y todas mujeres embarazadas																											
Hb Estimado al mas cercano 1 g/dl. (Escala de Colour de Hemoglobina)																											
Proteina C-Reactiva																											
Sentado sin apoyo 4-9 %																											
Parado con ayuda 5-11 1/2 %																											
Galear en su rodillas y manos 5-14																											
Caminando con ayuda 6-17																											
Parar de pie solo 7-17																											
Caminando Solo 8-17																											
Síntomas: <input type="checkbox"/> Poco apetito <input type="checkbox"/> No puede tragar <input type="checkbox"/> Letargia <input type="checkbox"/> Debilidad <input type="checkbox"/> Vómitos <input type="checkbox"/> Convulsiones <input type="checkbox"/> Tos <input type="checkbox"/> Diarrea <input type="checkbox"/> Con Sangre <input type="checkbox"/> Fiebre <input type="checkbox"/> Días _____ <input type="checkbox"/> Sarampión Reciente <input type="checkbox"/> Picazón <input type="checkbox"/> Dolor de Orejas <input type="checkbox"/> Pérdida de Peso <input type="checkbox"/> Pérdida de visión <input type="checkbox"/> Embarazada con: Sangrado Descarga Convulsiones Dolor	Exames de Observaciones: X Normal/Abnormal; Circulo o agregar lo que encuentra											EMERGENCIA! Severa falta de comida reciente. URGENTE! Niño no tiene suficiente comida. Normal y saludable! EMERGENCIA! Severa falta de comida para mucho tiempo URGENTE! Creciendo pobre. Da comida con nutrientes. Normal y saludable! EMERGENCIA! Severa anemia causa muerte. URGENTE! Muy pequeña para edad. Necesita mas comida. Normal y saludable! EMERGENCIA! Severa anemia causa muerte. URGENTE! Moderada anemia necesita micronutrientes, incluyendo hierro. Normal y saludable! Buena energia. Mejor para aprender. EMERGENCIA! Severa desnutrido sin-proteinas, edemas, de no comer suficiente huevos, trigos, o lecha cada dia. Niño que esta en peligro, no importa el peso!															
	Signos Vitales: T: P: R: Oxigeno Sat %:																										
	General: Edema Kwashiorkor Marasmus Dehidratacion																										
	Piel: Palido Pelo Rash Scabiácis Sarampión Cordon Umbilical Rojo Ictericia																										
	Ojos: Evidencia de Def. Vit. A: Conjuntiva - Seca (Xeroptalmia), Bitot Cornea - suave, ulcerada; Otro:																										
	Oídos: salida de liquido TM Mastoides sensible																										
	Boca: Dientes encias lesiones boca dolor Inflamacion mal aliento Gingivitis Ulceras Placa mal higiene espacios blancos																										
	Pulmones: Ruidos Distress Respiratorio, R:>60 Nacer a 2 meses R:>50 2-11 mes;>40 12m-4a																										
	Corazon: Murmullo Soplos																										
	Abdomen: Distencion Rigidez Organomegalia																										
Extremidades:																											
Neurologica: Convulsiones, fontanella grande, funciones alterada																											
cuello dolor																											
Maternidad Segura: Mujeres 15-49: Es MUAC >23cm & IMC >18.5? Si No																											
Impresiones:	Tratamientos:											Reglas de la Buena Nutricion para Mujeres y Niños Empieza nutrición para infantes antes de nacer. Dar SOLO leche materna desde nacimiento hasta 4-6 meses Leche materna hasta 24 meses; No pepes. Da comidas nutritidas. Use sal iodizada Todos niños a 19 y niños a 49 necesita comida fortificada. Lavar manos, mantener comida limpia y cubierta. Purificar agua. Mejores comidas: granos, aceite, huevo, carne, leche, frutas, vegetales, soya															
	<input type="checkbox"/> Vitamina A para Vision y Vida <input type="checkbox"/> Micronutrientes Esenciales																										
	<input type="checkbox"/> Higiene Oral <input type="checkbox"/> Albendazole por Parasitos																										
	<input type="checkbox"/> Metronidazole o Amoxicillin para Infeccion <input type="checkbox"/> Malaria Rx <input type="checkbox"/> Crema para Escabies <input type="checkbox"/> Otro																										

©2009 MAMA Project, Inc.

EVALUATION INDIVIDUAL & TRATAMIENTO EXPEDIENTE: FECHA:**Instrucciones**

Este es un record de los resultados de la visita de hoy. Llene un papel para cada persona. Escribe su primer nombre y apellido en las cajas abajo:

SEXO M/F

DIA - FECHA DE NACIMIENTO

MES - FECHA DE NACIMIENTO

AÑO - FECHA DE NACIMIENTO

EDAD en AÑOS cumplidos desde nacimiento

EDAD en MESES cumplido desde nacimiento o cumpleaños

Si

NO

EMBARAZADA S=Si o N=No o N/A

Si

NO

DANDO PECHO S=Si o N=No or N/A

PESO en Kilogramos (kg) al .1

ALTURA en centímetros (cm) al .1

MEDIDA DE BRAZO (MUAC) cm al .1

IMC: (kg/m²) o Estimado de tabla

PRESION DE SANGRE despues de 19 años y todas mujeres embarazadas

Hg Estimado al mas cercana 1 g/dL (Escala de Colour de Hemoglobina)

Proteina C-Reactiva

- Anote en la sección de desnutrición y destrezas motoras tal como están en la forma de registro.
- Explique a la madre los conceptos y niveles de desnutrición, que significa severa, moderada o normal.
- Muestre la Regla Nutricional para niños mujeres y niños saludables.

DESARROLLO MOTOR												MALNUTRITION: SEVERA/MODERADO/NORMAL														
4-24 meses Si camina, salta a las otras preguntas. Si no alcanzando las metas, o no caminando antes de 24mes: hablar con mama y planear seguimiento												Delgado AGUDO			Fracaso a Crecer CRONICA			Bajo Peso AGUDO o CRONICA			Anemia: AGUDA o CRONICA			Edema AGUDO o CRONICA		
Sentado sin apoyo 4-9 ½		Parado con ayuda 5-11 ½		Gatear en su rodillas y manos 5-14		Caminando con ayuda 6-17		Parar de pie solo 7-17		Caminando Solo 8-17		Peso por Altura 0-5 años o IMC para Edad 5-19 años			Altura para Edad 0-19 años			Peso por Edad 0-10 años			Malnutrición, sangrando, parasisos, malaria, infecciones Hg para Edad y Sexo			Pies inflamados? Indica proteina baja SEVERA malnutrición en niños		
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	S	M	N	S	M	N	S	M	N	S	M	N	SI	NO	

Marque los problemas por los que la persona viene a consulta.

Síntomas:

Poco apetito

No puede tragar

Letargia

Debilidad

Vómitos

Convulsiones

Tos

Diarrea

Con Sangre

Fiebre

Días _____

Sarampión Reciente

Picazón

Dolor de Orejas

Pérdida de Peso

Pérdida de visión

Embarazada con:

Sangrado Descarga Convulsiones Dolor

Impresiones:

EVALUACIÓN INDIVIDUAL Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO

INSTRUCCIONES: Marque en un círculo de la columna de la izquierda el problema que se presenta. Marque en un círculo de la columna de la derecha el signo vital que se encuentra. Marque en un círculo de la columna de la derecha el signo vital que se encuentra.

Síntomas:

Poco apetito

No puede tragar

Letargia

Debilidad

Vómitos

Convulsiones

Tos

Diarrea

Con Sangre

Días _____

Sarampión Reciente

Picazón

Dolor de Orejas

Pérdida de Peso

Pérdida de visión

Embarazada con:

Sangrado Descarga Convulsiones Dolor

Impresiones:

Mucositas rosáceas

Alteredo de los Puntos

Mal olor

Otros

©2009 MAMA Project, Inc.

Tratamientos.

Impresiones:	Tratamientos:	Instrucciones
	<input type="checkbox"/> Vitamina A para Vision y Vida <input type="checkbox"/> Higiene Oral <input type="checkbox"/> Metronidazole o Amoxicillin para Infeccion <input type="checkbox"/> Crema para Escabies	<input type="checkbox"/> Micronutrientes Esenciales <input type="checkbox"/> Albendazole por Parasitos <input type="checkbox"/> Malaria Rx <input type="checkbox"/> Otro

©2009 MAMA Project, Inc.

- Documente el tratamiento.
- La persona que examina debe anotar las impresiones e instrucciones.
- Se debe marcar el medicamento entregado.

EVALUACION INDIVIDUAL Y TRATAMIENTO EXPEDIENTE: FECHA: _____

INSTRUCCIONES: Este es un record de las actividades de la vida de hoy. Use un papel para cada persona. Trazar el primer nombre y apellido en los espacios:

SEXO: M/F **FECHA DE NACIMIENTO:** _____ **EDAD:** _____

ESTADO DE NUTRICION: Normal Moderado Severo

DESARROLLO MOTOR: Normal Retardado

SIGNOS VITALES: T: _____ P: _____ R: _____

SINTOMAS: Poco apetito Letargo Vómitos Convulsiones Tos Diarrea Con Sangre Dientes Sarampión Reciente Picazón Dolor de Oídos Pérdida de Peso Entumecimiento

EXAMENES DE OBSERVACIONES: X Normal/Abnormal/ Circulo o agregar lo que encuentra

EXAMENES DE LABORATORIO: General: Edema Kwashiorkor Marasmus Dehidratación

EXAMENES DE LABORATORIO: Piel: Palido Pelo: Rauh Escabiosis Sarampión Congenito Ictericia

EXAMENES DE LABORATORIO: Ojos: Evidencia de Def. Vit. A; Conjuntiva - Seca (Menopía) Bata

EXAMENES DE LABORATORIO: Oídos: salida de líquido TM: Mastoiditis semibita (boca: Dientes: erosías, lesiones boca dolor Gingivitis

EXAMENES DE LABORATORIO: Uterero: Placa mal higiene espacios blancos

EXAMENES DE LABORATORIO: Pulmones: Ruidos Distres Respiratorio; R. peses

EXAMENES DE LABORATORIO: R-SO 2-11 meta-40 Irimda

EXAMENES DE LABORATORIO: Corazon: Murnulto Soplos

EXAMENES DE LABORATORIO: Abdomen: Distencion Rigidez Organomagalia

EXAMENES DE LABORATORIO: Neurologica: Convulsiones, fontanela grande, funciones alterada

EXAMENES DE LABORATORIO: cuello dolor

REGLAS DE LA BUENA NUTRICION PARA MUJERES Y NIÑOS:

TRATAMIENTOS: Vitamina A para Vision y Vida Micronutrientes Esenciales

TRATAMIENTOS: Higiene Oral Albendazole por Parasitos

TRATAMIENTOS: Metronidazole o Amoxicillin para Infeccion Malaria Rx

TRATAMIENTOS: Crema para Escabies Otro

Micronutrientes Esenciales



Nora Lynne™

MICRO NUTRIENTES EN POLVO



PARA USO DIARIO:
1-DESPUES DE COCINAR, DIVIDA UN PARTE DE LA COMIDA PARA CADA PERSONA MAYOR DE SEIS MESES
2-DE ACUERDO CON LAS INSTRUCCIONES, MIDA LOS MICRONUTRIENTES EN POLVO USANDO 0.15CC MINI-COPITA, Y CUIDADOSAMENTE AÑADIR A LA COMIDA
3- MEZCLAR Y SERVIR COMIDA FORTIFICADA CON 21

VITAMINAS Y MINERALES!

Ver instrucciones en Módulo 4.

Los voluntarios de salud deben de participar en la totalidad del evento, especialmente en la evaluación y tratamiento de niños enfermos y desnutridos.

Desde que los voluntarios de salud son los primeros en atender las enfermedades que comprometen la vida de los niños, ellos deberán ser apoyados con constantes entrenamientos y los recursos necesarios para iniciar los tratamientos de emergencia.

Las tablas, materiales y suplementos que facilitan el cuidado de los niños en riesgo, deben estar en poder de aquellos cercanos a la comunidad, ellos son los voluntarios de salud.

Amoxicilina 250 mg - Dosis moderada


Intervención temprana para infecciones moderadas





Recien Nacido
0-1 semana o <2 kg
11 tabletas para 14 días



			
MAÑANA	MEDIO-DÍA	TARDE	NOCHE



Lactantes
1 semana - 2 meses o
2-5 kg (4.5-10lbs)
21 tabletas for 14 días



			
MAÑANA	MEDIO-DÍA	TARDE	NOCHE

Infantes
2-12mos o 5-9 kg (10-12lbs)
32 tabletas para 14 días



			
MAÑANA	MEDIO-DÍA	TARDE	NOCHE

Pre-escolar
1-4 años o 10-19 kg (20-40lbs)
42 tabletas para 14 días



			
MAÑANA	MEDIO-DÍA	TARDE	NOCHE

Edad Escolar
5-11 años o 20-40 kg (40-90lbs)
63 tabletas para 14 días



			
MAÑANA	MEDIO-DÍA	TARDE	NOCHE

Joven/Adulto
12 años hasta adulto
82 tabletas para 14 días



			
MAÑANA	MEDIO-DÍA	TARDE	NOCHE

Notas:

- Duración de la terapia - 14 días para noma, 5 días para bronquitis, 5 días para infecciones agudas de oído, 10 días para amigdalitis.
- Si el cuidado es tardío, y el niño presenta inflamación en la mejilla use doble dosis: Salva la vida del paciente y limite los daños permanentes en su cara.
- Mantenga AMOXICILINA 250 mg en la botiquin de emergencia de los paquetes de Supervivencia Infantil en cada aldea para evitar atrasos en el tratamiento.
- Trate la gingivitis necronizante seguidamente sarampión o malaria en niños desnutridos para prevenir el progreso de noma. También incluye los micronutrientes esenciales, Vitamina A dosis triple, polvo dental, y mejor el estado nutricional (ej. huevos y aceite).
- Metronidazol con Amoxicilina es recomendando si ambos están disponible. Amoxicilina/clavulanato es otro excelente opción con o sin metronidazol.
- Ver el medico el mas pronto posible. Continúe los tratamientos durante el viaje a la clinica u hospital. Cuando el niño viene para atención, provea la dosis completa del medicamento para que continúe el tratamiento aún con retrasos.
- Si la Amoxicilina es en capsula: Abra y dividir el contenido. La tableta puede ser molida y mezclada con la leche materna, alimentos, líquidos, o azucar y alimente el niño con cuchara.
- Tomar con comida no es necesario per ayuda cuando el estomago esta irritado.
- Amoxicilina es usada para amigdillitis, sinusitis, infecciones pulmonares (neumonía), infección oculares despues de sarampión, impetigo e infecciones en cordón umbilical. Use dosis double para condiciones criticas o atrasos en tratamiento.
- Un niño criticamente desnutrido muchas veces no manifestará signos de enfermedad o infección. Por lo tanto este puede salvar la vida empezando un curso oral de antibioticos como amoxicilina, metronidazol, clotrimazol durante lo refiere para cuidados mas especializado.
- Categoría B: Segura en embarazo.


©2010 MAMA Project, Inc. mamaproject@enter.net www.MAMAPROJECT.org








Amoxicilina 250 mg - Dosis alta

Intervenciones de emergencia temprana para Noma, severas neumonías y otras serias infecciones

 **Recien Nacido**
0-1 semana o <2 kg
22 tabletas para 14 días


			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE
			








 **Lactantes**
1 semana - 2 meses o
2-5 kg (4.5-10lbs)
42 tabletas para 14 días

			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE
			


 **Infantes**
2-12mos o 5-9 kg (10-12lbs)
64 tabletas para 14 días

			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE
			




 **Pre-escolar**
1-4 años o 10-19 kg (20-40lbs)
84 tabletas para 14 días

			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE
			

 **Edad Escolar**
5-11 años o 20-40 kg (40-90lbs)
126 tabletas para 14 días

			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE
			

 **Joven/Adulto**
12 años hasta adulto
164 tabletas para 14 días

			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE
			

Notas:

- Al primer signo temprano de noma, empezar con AMOXICILINA 250mg/tableta. Continúe por 14 días.
- Si el cuidado es tardío, y el niño presenta inflamación en la mejilla use doble dosis: Salva la vida del paciente y limite los daños permanentes en su cara.
- Mantenga AMOXICILINA 250 mg en el botiquín de emergencia de los paquetes de Supervivencia Infantil en cada aldea para evitar atrasos en el tratamiento.
- Trate la gingivitis necrotizante seguidamente sarampión o malaria en niños desnutridos para prevenir el progreso de noma. También incluye los micronutrientes esenciales, Vitamina A dosis triple, polvo dental, y mejor el estado nutricional (ej. huevos y aceite).
- Metronidazol con Amoxicilina es recomendando si ambos están disponible. Amoxicilina/clavulanato es otro excelente opción con o sin metronidazol.
- Ver el médico el más pronto posible. Continúe los tratamientos durante el viaje a la clínica u hospital. Cuando el niño viene para atención, provea la dosis completa del medicamento para que continúe el tratamiento aún con retrasos.
- Si la Amoxicilina es en capsula: Abra y dividir el contenido. La tableta puede ser molida y mezclada con la leche materna, alimentos, líquidos, o azúcar y alimiente el niño con cuchara.
- Tomar con comida no es necesario per ayuda cuando el estomago esta irritado.
- Amoxicilina es usada para amigdalitis, sinusitis, infecciones pulmonares (neumonía), infección oculares despues de sarampión, impetigo e infecciones en cordón umbilical. Use dosis double para condiciones criticas o atrasos en tratamiento.
- Un niño criticamente desnutrido muchas veces no manifestará signos de enfermedad o infección. Por lo tanto este puede salvar la vida empezando un curso oral de antibioticos como amoxicilina, metronidazol, clotrimazol durante lo refiere para cuidados mas especializado.
- Categoría B: Segura en embarazo.

Metronidazol 250 mg

Intervenciones temprana de emergencia para noma y sospechos de lesiones pre-noma y otras infecciones


Recien Nacido
0-1 semana o <2 kg







7 tabletas para 14 días

			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE
15 mg/kg		15 mg/kg	


Lactantes
1 semana - 2 meses o
2-5 kg (4.5-10lbs)



7 tabletas para 14 días

			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE

Infantes
2-12mos o 5-9 kg (10-12lbs)



14 tabletas para 14 días

			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE

Pre-escolar
1-4 años o 10-19 kg (20-40lbs)



28 tabletas para 14 días

			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE

Edad Escolar
5-11 años o 20-40 kg (40-90lbs)



56 tabletas para 14 días

			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE

Joven/Adulto
12 años hasta adulto



112 tabletas para 14 días

			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE

Notas:




- Al primer signo de noma, empiece con METRONIDAZOL 250mg/tableta. Continúe 14 días.
- Mantenga METRONIDAZOL 250 mg en la botiquin de emergencia de los paquetes de Supervivencia Infantil en cada aldea para evitar atrasos en el tratamiento.
- Trate la gingivitis necrotizante seguidamente sarampión o malaria en niños desnutridos para prevenir el progreso de noma. También incluye los micronutrientes esenciales, Vitamina A dosis triple, polvo dental, y mejor el estado nutricional (ej. huevos y aceite).
- Metronidazol con Amoxicilina es recomendando si ambos están disponible. Amoxicilina/clavulanato es otro excelente opción con o sin metronidazol.
- Ver el medico el mas pronto posible. Continúe los tratamientos durante el viaje a la clinica u hospital. Cuando el niño viene para atención, provea la dosis completa del medicamento para que continúe el tratamiento aún con retrasos.
- Si la Amoxicilina es en capsula: Abra y dividir el contenido. La tableta puede ser molida y mezclada con la leche materna, alimentos, líquidos, o azucar y alimente el niño con cuchara.
- Tomar con comida no es necesario per ayuda cuando el estomago esta irritado.
- También para infecciones oculares y despues de sarampión, use con Amoxicilina.
- Metronidazol también esta usada con tricomoniasis, vaginitis bacterianas, absceso amebiano en hígado, amebiasis intestinal, infecciones pelvica y abdominales (con otros antibioticos), giardiasis, c.difficile diarrea.
- Un niño criticamente desnutrido muchas veces no manifestará signos de enfermedad o infección. Por lo tanto este puede salvar la vida empezando un curso oral de antibioticos como amoxicilina, metronidazol, clotrimazol durante lo refiere para cuidados mas especializado.
- Categoría B: Segura en embarazo.

Antimalárico oral




6 dosis por 3 días para malaria aguda no complicada.

Menos de 5 kg (menos de 11 lbs)			
No probado.			
			
MAÑANA	MEDIO-DÍA	TARDE	NOCHE

Hasta 5 kg (hasta 11 lbs)			
No probado.			
			
MAÑANA	MEDIO-DÍA	TARDE	NOCHE

5 - <15 kg (11-<33lb)			
6 tabletas en 3 días			
			
MAÑANA	MEDIO-DÍA	TARDE	NOCHE
			

15 - <25 kg (33-<55lbs)			
12 tabletas en 3 días			
			
MAÑANA	MEDIO-DÍA	TARDE	NOCHE
 			 

25 - <35 kg (55-<77lbs)			
18 tabletas en 3 días			
			
MAÑANA	MEDIO-DÍA	TARDE	NOCHE
  			  

35 kg y más (más de 77 lbs)			
24 tabletas en 3 días			
			
MAÑANA	MEDIO-DÍA	TARDE	NOCHE
   			  

Notas:

Día 1: De la primera dosis de antimalárico y observe para una hora. Si el niño vomita en menos de una hora, repita la dosis. De la 2do dosis en 8 horas.

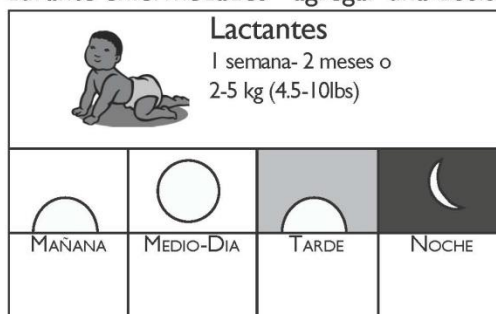
Días 2 y 3: Dos veces al día por los siguientes dos días como esta indicada arriba, alrededor 12 horas aparte.

- Antimalárico debe estar tomada con comida.
- La tableta debe ser molida y disuelta en 1-2 cucharaditas (5-10mL) de líquido antes de estar tomada.

Zinc-Enriquecido MAMA Polvo Dental

Seguir la gráfica para la buena higiene oral.

Como suplemento de zinc durante enfermedades - agregar una dosis extra o use tabletas de zinc.



Notas:

- Dosis: Para infantes de 2 meses a 6 meses, la dosis es 1/2 mini cucharadita (0.075 cc) de 0.15cc mini-cucharita. Para infantes 6-12 meses, la dosis es una mini cucharadita (0.15 cc).
- Cada mañana y tarde, ponga una dosis adentro de la boca bajo el labio.
- Distribuirlo en todo la boca.
- Limpiar los dientes suavemente con un palo o dedo cubierto con una tela suave y limpia.
- Toma agua y tráguela. ¡No escupirlo!
- Repetir 3 veces diariamente si los niños tienen infección de la boca o tiene sarampion, malaria, diarrea, neumonia, o si no se siente bien.
- Prevenga la cegera con higiene y buena nutrición.
- Buscar atención medica cuando los niños tiene infección en la boca o en los ojos.
- Contenidos: Bicarbonato de sodio, sal yodada, oxido de zinc.
- 1 mini-cucharidita (0.15cc cada una) proveerá 7.5 mg de zinc, un micronutriente esencial para crecimiento y la función inmunológico.

Si usa zinc 20 mg tabletas
para niños con diarrea, neumonia,
o otras enfermedades:

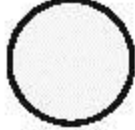









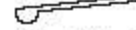
















2 a 6 meses	1/2 tableta
6 meses o más	1 tableta

Etiquetas para medicinas.

- Anotar nombre y fecha.

- Anotar como tomará las medicinas, cuantas cucharaditas o tabletas.

- Seleccionar el medicamento.

NOMBRE: FECHA:			
			
MAÑANA	MEDIO-DIA	TARDE	NOCHE
			
   	   	   	   
AMOXICILINA 250MG O _____	METRONIDAZOL 250MG O _____	POLVO DENTAL	© 2010 MAMA PROJECT, INC.

Como llevar a cabo el programa.

1-Reciba el entrenamiento.

2-Pase la motivación e información recibida a un equipo confiable de lideres como ser: parteras, maestros y guardianes de salud que estén dispuestos a participar y desarrollar los programas.

Lleve los programas a las aldeas.

- Planee un día de Niño Saludable en cada comunidad por lo menos 2 veces por año, planifique bien las actividades, especialmente en áreas remotas.
- Incluya el número máximo de actividades, incluyendo las de educación en salud e higiene.

Ejemplo de un evento.

- A continuación se describen las actividades que se pueden desarrollar en la aldea.
- Los recursos y sistemas pueden adaptarse dependiendo de las circunstancias y pueden llevarse a cabo por los trabajadores o guardianes de salud.
- El evento puede coordinarse con otras actividades de salud como ser campañas de vacunación.

Estableciendo el evento. (continuación)

- Llegar a la comunidad.
- Buscar el lugar adecuado para instalar las mesas de trabajo (escuelas, iglesia o centros comunal)
- Introducir a los integrantes del grupo y los propósitos de las actividades a desarrollar.
- Buscar niños desnutridos, presencia de parásitos intestinales, mujeres embarazadas y pacientes enfermos. Los que necesitan recibirán medicamentos y se tratará de darles vitamina a todos. **POR FAVOR, SI NO ESTÁ ENFERMO, NO ENTRE A LA CONSULTA, DEJE EL ESPACIO AL QUE LO NECESITA.**

Lideres locales pueden ayudar en todo este proceso.

Ejemplo de un evento. (continuación)

- Presión arterial a pacientes mayores de 19 años.
- Todos los pacientes con problemas simples como dolores musculares recibirán analgésicos y la mayoría de la comunidad recibirá vitaminas, que ayuden a mejorar su nivel nutricional.
- Asigne a las estaciones de trabajo, 1 ó 2 personas por cada mesa, los líderes locales pueden estar involucrados en el proceso.

- Una persona puede supervisar y estar pendiente de organizar y proveer los materiales.
- El número de estaciones dependerá del tamaño del equipo de salud.
- Muchas de las estaciones podrán combinarse de acuerdo al tamaño del equipo.
- Este es un ejemplo flexible de como trabajar en la comunidad.

Resumen de las personas a necesitar para realizar el evento.

- Estaciones:
 - Registro: toma de datos – 3 personas.
 - Pesando y midiendo – 2 personas
 - Signos vitales – 1 persona
 - Destreza motora – 1 persona
 - Vitamina A – 1 persona
 - Desparasitación – 1 persona
 - Examen físico rápido – 1 persona
 - Prueba de hemoglobina/Anemia – 2 personas
 - Consejos nutricionales – 1 persona
 - Anteojos para leer-- 1 persona
 - 1 doctor, o más si es posible
 - 1 dentista y 1 asistente dental
 - Farmacia – 2 personas
 - Distribución de juguetes – 2 personas o más

1: Registro.

- Cada persona tendrá su hoja de información.
- Anotar nombre, sexo, edad, y fecha de nacimiento.
- Anotar si la madre esta embarazada o lactando.
- Llene una hoja con la misma información que quedará en los archivos, así tendremos la información pertinente de la comunidad.



Créditos: Kristen Love

#2: Pesando y midiendo.

- Confirmar nombre y fecha de nacimiento.
- Una persona puede medir y pesar, las medidas deben de ser exactas. Debe pesarse sin zapatos y colocar la balanza sobre una superficie de cemento o cerámica.
- Anotar el peso en kg hasta 0.1 (ejem. 33.9 kg)
- Anotar la altura en cm hasta mm (ejem. 113.3 cm)
- Al mismo tiempo una persona debe estar anotando la información en la hoja de registro. Marque donde corresponde si el paciente está normal o tiene desnutrición moderada o severa.



Créditos: Kristen Love

#3: Signos vitales.

- Tomar la temperatura, contar las respiraciones y usar el oxímetro para medir el nivel de oxígeno en la sangre.
- Tomar la presión arterial a los adultos mayores de 19 años y mujeres embarazadas.
- Anotar la información en la hoja respectiva.



Créditos: Kristen Love

#4: Destrezas motoras.

- Examine las destrezas motoras de los niños de 4-24 meses.
- Anote la información apropiadamente donde corresponde.



Sentado sin apoyo 4-9½ meses



Caminando con ayuda 6-17 meses



Parado con ayuda 5-11½ meses



Para de pie solo 7-17 meses



Gatear en sus rodillas y manos
5-14 meses



Caminando Solo 8-17 meses

#5: Distribución de vitamina A.

- Todos los niños en edades de 6-60 meses deben recibir una dosis de vitamina A.
- Perfore la capsula y ponga las gotas en la boca del niño.
- La madre puede ayudarle en este proceso a sostener el niño.
- Siga las recomendaciones de la Secretaría de Salud.
- Anote los datos en la hoja de información y si tiene el carnet de vacunas anote allí también.



Créditos: Kristen Love

#6: Desparasitación.

- Adultos y niños de 2 años.
- NO DAR desparasitante a mujeres embarazadas, aunque las normas recientes de la OMS dicen que es seguro dar después del 1er. trimestre del embarazo. También la OMS dice que es seguro dar a los niños, después de los 12 meses, ½ tableta. Seguir las recomendaciones de la Secretaría de Salud.
- Anote la información en la hoja correspondiente..
- * En Honduras, al 2010, las normas no han cambiado, la desparasitación se hace después de los 24 meses y las mujeres embarazadas están excluidas.



Créditos: Kristen Love

#7: Examen rápido.

- Rápida búsqueda de lesiones en piel en todos los niños hasta los 19 años. Buscar escabiasis (sarna).
- Revisar boca, ojos y oídos en busca de enfermedades, auscultar corazón y pulmones.
- Usar la crema de triple terapia si es necesaria.
- Enviar a consulta médica si el caso lo amerita por deshidratación, diarrea, infecciones respiratorias, gingivitis, etc.
- Marque en la hoja lo encontrado y dirija al paciente al lugar indicado.



Créditos: Kristen Love

#8: Prueba para hemoglobina.

- Limpie el dedo, perfore con la lanceta, ponga una gota de sangre en el papel especial, espere 30 segundos y compare con la escala de colores.
- La prueba puede tener una pequeña variación, pero en definitiva le dirá si el paciente presenta anemia.
- Siempre confirmar el nombre con la muestra, estar seguro que el examen corresponde al paciente.
- Anote la información.



Créditos: Kristen Love

#9: Consejos nutricionales.

- Enseñe a las madres el significado de lo que han encontrado en este proceso y si hay que poner más cuidado en ciertos aspectos.
- Explicar los resultados de los exámenes realizados, si hay anemia, los datos después de pesar y medir y hallazgos en el examen físico.
- Dar vitaminas en polvo a cada miembro de la familia y explicar como usarlo.
- Anotar la información.

#10: Anteojos para la lectura.

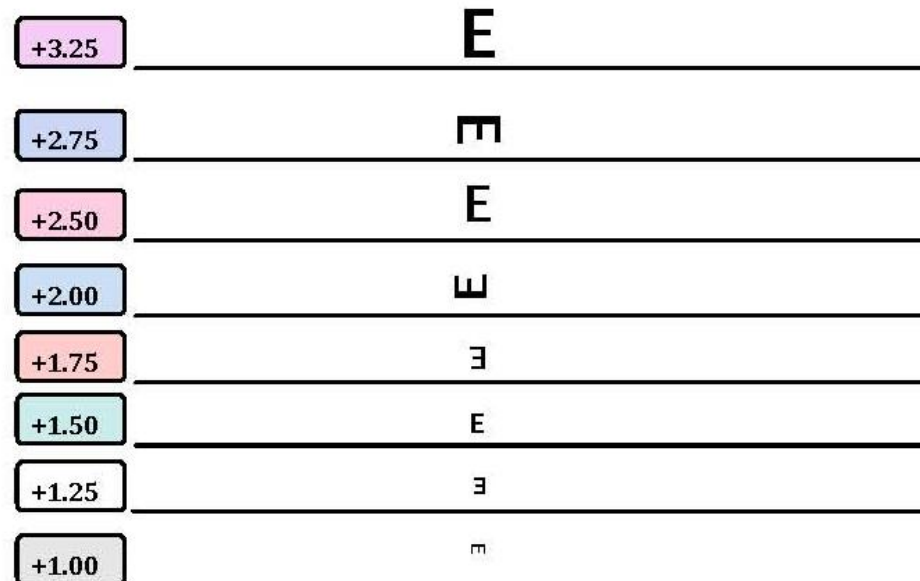
- Hacer un examen de lectura con la hoja de MAMA para determinar el tipo de graduación que necesita el paciente.
- Dar a la persona los anteojos apropiados de acuerdo al resultado del examen y asegurarse que lee bien.
- Anotar la información.



Créditos: Kristen Love

Examen de la Vista

- 1) Retira sus anteojos y quédese en pie aproximadamente 36 centímetros (la distancia de nariz a su codo doblado) del examen de la vista.
- 2) Comenzando de arriba, diga a que lado va las patas de la letra (a la derecha, izquierda, arriba, o abajo) de cada fila. Pare en la primera fila en que usted tiene dificultad para leer. En el lado izquierdo de la fila, hay un número de graduación que sus lentes deben tener.
- 3) Todos los anteojos tienen un número de graduación colocados en la lente.



1 1 : Consulta médica.

- Aquello que en realidad tienen problemas de salud serán visto por el médico.
- Cada doctor deberá tener los materiales y equipo adecuado para su trabajo, como: estetoscopio, otoscopio, oftalmoscopio, equipo para tomar presión, depresores para lengua, lámpara, guantes, gel para las manos y lápiz.
- Deberá estar familiarizado con el sistema de referencia a una unidad de salud en caso de que el paciente necesite ser enviado a otro centro u hospital.



Créditos: Kristen Love

1 2: Consulta dental.

- Todos aquellos que necesiten asistencia dental podrán ser evaluados por el dentista.
- El dentista deberá tener un espacio con luz y todo el equipo para realizar su trabajo.
- El asistente dental ayudará con la limpieza de los instrumentos.



Créditos: Kristen Love

13: Farmacia.

- Cuando las personas salen de la consulta médica y dental entregar las medicinas recetadas.
- Confirmar nombres, rotular cada medicamento con el nombre del paciente y la dosis a tomar, explicar claramente las instrucciones a seguir, verificar que el guardián o encargado entiende todo.
- Usar las etiquetas con símbolos sino sabe leer.
- Explicar como debe conservar los medicamentos.



Créditos: Kristen Love

14: Triada.

- Decidir si necesita consulta médica y/o dental.
- Si son problemas menores sin complicación dar analgésicos como eje: Ibutrofeno o Acetaminofen.



Créditos: Kristen Love

15: Distribución de juguetes.

- Cuando el paciente sale de la consulta medica o dental dar los juguetes a los niños.
- Identifique con un marcador a los que ya han recibido juguetes para evitar darle a los mismos niños.
- Hacer la entrega de forma ordenada.



Créditos: Kristen Love

Al final del día.

- Recoger todas las hojas de los pacientes y las de información de la comunidad. Antes de partir verificar que toda la información es legible para después ingresarla en el programa de computación.
- Después de la actividad hable con los líderes, maestros y trabajadores comunitarios sobre los resultados encontrados en la comunidad y como mejorarlos.
- Otras notas: (ver Módulo 7 para mas explicación acerca de los programas de computación.)

¡Los guardianes de salud son la clave en los programas de Supervivencia Infantil!

- El hambre causa la muerte de madres y niños y enfermedades como ser Noma y Ceguera nutricional, pero esto puede ser eliminado aún en las comunidades pobres.
- Los trabajadores primarios de salud dan a las aldeas el conocimiento y recursos para salvar vidas y de esta manera permitirles enfrentar el futuro con esperanza y dignidad.

¡Gracias!