

ENFERMERIA



NORMAS DE ENFERMERIA PARA CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO DE 6 A 20 MESES

AREA MATERNOINFANTIL

UNIDAD
No.15



Sub-dirección
Técnico-Pedagógica

ENFERMERIA

**NORMAS DE ENFERMERIA
PARA CONTROL DE
CRECIMIENTO Y
DESARROLLO DEL NIÑO
DE 6 A 20 MESES**



ENFERMERIA

NORMAS DE ENFERMERIA
PARA CONTROL DE
CRECIMIENTO Y
DESARROLLO DEL NIÑO

GRUPO DE TRABAJO

Elaborado por: Fanny Galán Castellanos
Instructora de Enfermería
Regional Bogotá

Revisión Técnica por: Equipo de Instructoras de Enfermería
de Bogotá, Cali, Medellín y Barranquilla

Diagramado e Ilustrado por: Signos & Símbolos
Ricardo Barragán G.

Fotomecánica: Dionisio Barrera A.

Impreso por: Sección Publicaciones SENA

CONTENIDO

I. TERCERA CONSULTA	5
A. VALORACION DEL DESARROLLO	5
B. EXAMEN FISICO	10
1. Valoración del crecimiento	
2. Exploración	
C. RECOMENDACIONES	11
1. Alimentación	
2. Estimulación	
3. Cuidados generales	
4. Inmunización	
D. REGISTRO	15
II. CUARTA CONSULTA, 15 meses	17
A. VALORIZACION DEL DESARROLLO	17
B. EXAMEN FISICO	22
1. Valoración del crecimiento	
2. Exploración	
C. RECOMENDACIONES	25
1. Alimentación	
2. Estimulación de conductas	

3. Cuidados generales	
4. Inmunizaciones	
D. REGISTRO	29
III. QUINTA CONSULTA, 21 MESES	31
A. VALORACION DEL DESARROLLO	31
B. EXAMEN FISICO	33
1. Valoración del crecimiento	
2. Exploración	
C. RECOMENDACIONES	34
1. Alimentación	
2. Estimulación de conductas	
3. Cuidados generales	
4. Inmunizaciones	
D. REGISTRO	36

I. TERCERA CONSULTA, 9 MESES

Control del período de 6 a 8 meses.

Previa revisión de las atenciones, introducción a la consulta e interrogatorio, desarrolle los pasos siguientes teniendo en cuenta los aspectos de la parte general.

A. VALORACION DEL DESARROLLO

Realice las pruebas de acuerdo a los parámetros de las conductas en los cuadros respectivos; observe mientras dura la consulta, el comportamiento del niño y complementa con interrogatorio a la madre.

DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO, 5 MESES

CONDUCTAS

PARAMETROS

Motora

- Halado por la manos se levanta
- Se voltea con facilidad
- En posición prona, rasguña la superficie de la mesa.

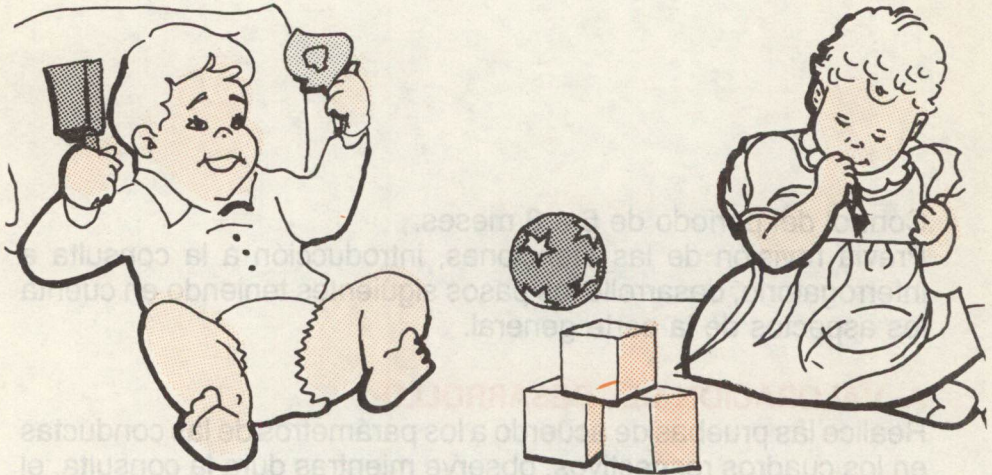
Adaptiva

- Trata de pasar el sonajero de una mano a otra.
- Trata de localizar la procedencia de un ruido.



Lenguaje - Llanto intencionado
- Emite sonidos guturales

Personal Social - Identifica personas y objetos conocidos
- Expresa agrado ante situaciones gratas.



DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO, 6 MESES

CONDUCTAS

PARAMETROS

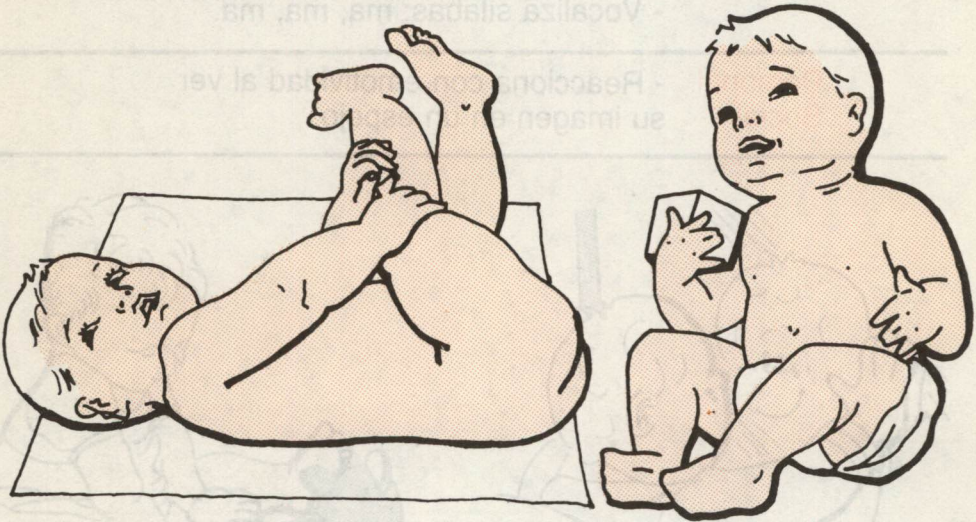
Motora - Al sentarse con ayuda, permanece firme momentáneamente.
- Se voltea ágilmente
- Coge juguetes con la palma de la mano.

Adaptiva - Sostiene un objeto con una mano y agarra otro con la otra.
- Localiza la fuente de un ruido
- Toma un objeto, lo pasa a la otra

mano y lo lleva a la boca.
Imita ruidos con objetos,

Lenguaje - Gorjeos y balbuceos espontáneos
- Intenta repetir monosílabos.

Personal Social - Empieza a distinguir personas
extrañas
- Juega con pies y manos
Juega con objetos



DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO, 7 MESES

CONDUCTAS

PARAMETROS

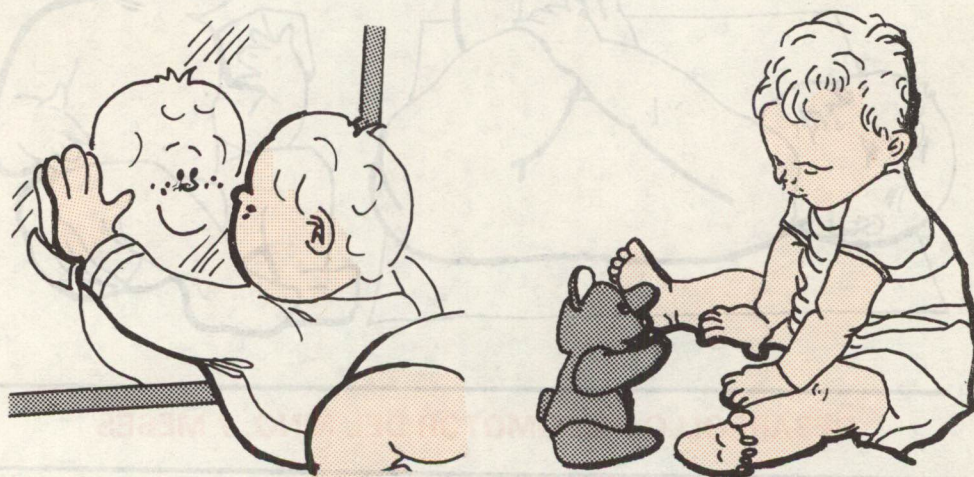
Motora - Permanece sentado, inclinado hacia
adelante, apoyándose en las manos.
- Ante estímulos realiza movimientos
intencionales del tronco, cabeza y
pies.



-
- Adaptiva**
- Localiza la fuente de un ruido
 - Coge un objeto, lo pasa a la otra mano, y lo lleva a la boca.
 - Sostiene un objeto con una mano, otro con la otra.
 - Imita ruidos con objetos
 - Se le da una galleta y la lleva a la boca.
-

- Lenguaje**
- Continúa con gorjeos y balbuceos.
 - Vocaliza sílabas: ma, ma, ma.
-

- Personal Social**
- Reacciona con emotividad al ver su imagen en un espejo.
-



DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO, 8 MESES

CONDUCTAS

PARAMETROS

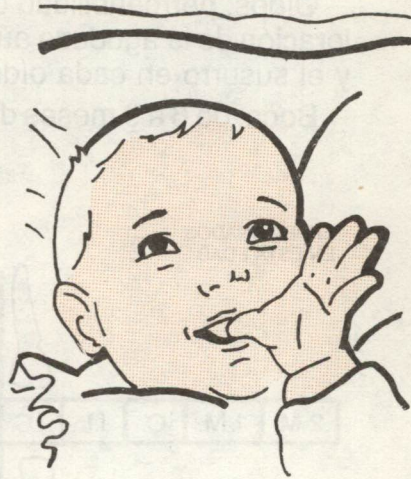
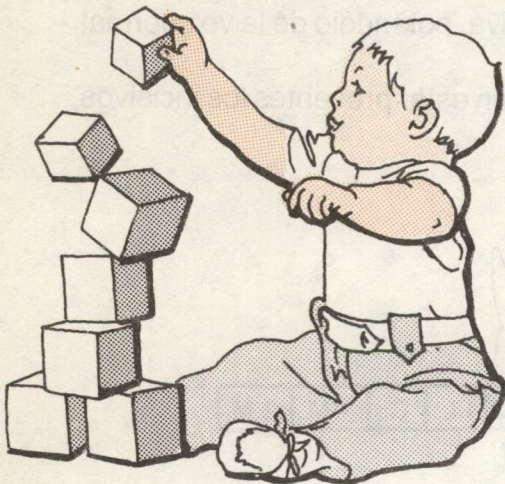
- Motora**
- Sentado permanece firme momentáneamente.
 - Cogido de las manos se sostiene
-

de pies brevemente.
- En posición prona, intenta realizar movimiento de gateo.
- Sentado se inclina hacia adelante y vuelve a su posición inicial.

Adaptiva - Tiene un objeto y busca otro
- Se introduce los objetos a la boca con intención de morder.
Introduce objetos dentro de un recipiente.

Lenguaje - Pronuncia sílabas simples; ta, pa, ma, ba.

Personal Social - Empieza a imitar acciones (palmeo, movimientos de cabeza).
- Entiende cuando se le llama por su nombre.
- Participa en juegos.



B. EXAMEN FISICO

1. Valoración del crecimiento

Tome peso, talla y perímetros, clasifique su estado nutricional de acuerdo al cuadro de peso y estado general del niño.

Edad	Peso Gms		Talla Cms.		Perímetros	
	Varones	Mujeres	Varones	Mujeres	Cefálico	Torácicos
5	7.120	6.600	64	64	42	41
6	7.600	7.100	66	65	43	42
7	8.050	7.580	68	67	44	43
8	8.500	8.030	69	68	44	44.5
9	8.850	8.370	71	69	44	46

2. Exploración

- Cabeza

Fontanela anterior: permeable

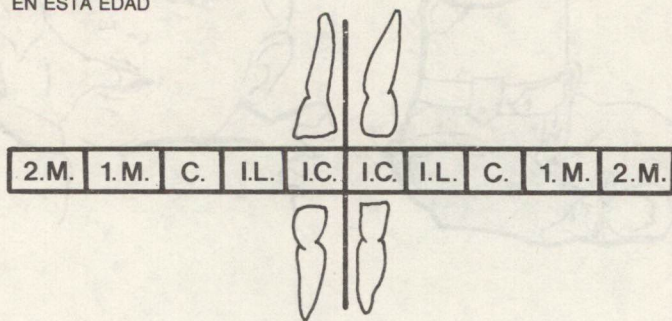
Fontanela posterior: debe estar cerrada

Ojos: valoración de la agudeza visual con objetos a distancia y de cerca.

Oídos: permeabilidad del conducto auditivo externo, valoración de la agudeza auditiva, por medio de la voz normal y el susurro en cada oído.

Boca: de 6 a 9 meses deben estar presentes los incisivos

ERUPCIONADOS
EN ESTA EDAD



centrales (c) inferiores y superiores. Algunos pueden demorar su aparición hasta los 11 meses. Pequeñas irregularidades en el borde cortante de los dientes es normal. Si existen irregularidades mayores, remita al odontólogo.

A esta edad deben existir 4 dientes.

- **Tórax**
Observe su conformación y movimientos respiratorios.
- **Abdomen**
Hernia umbilical es fisiológica
- **Genitales**
Testículos: deben ser palpables en el escroto
Prepucio: debe retraerse con facilidad
- **Extremidades**
Verifique cicatriz de BCG
Verifique simetría de pliegues y abducción de caderas.
- **Sistema nervioso**
Reflejo de búsqueda: debe desaparecer al quinto mes de vida.
Reflejo de aprehensión: debe desaparecer a partir del cuarto mes.
Reflejo de succión: es positivo en este período. Empieza a desaparecer alrededor de los 9 meses de edad.

C. RECOMENDACIONES

Hacer las recomendaciones del caso, más las correspondientes al período de 9 a 14 meses de vida del niño.

1. Alimentación

A partir de los 9 meses de edad la alimentación del niño es similar a la del adulto, diferenciándose en la cantidad, teniendo en cuenta su valor calórico y nutricional, así como también los recursos de la familia y disponibilidad de alimentos en la región.

EJEMPLO DE MENU PARA NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS

Desayuno - Bebida con leche: chocolate,



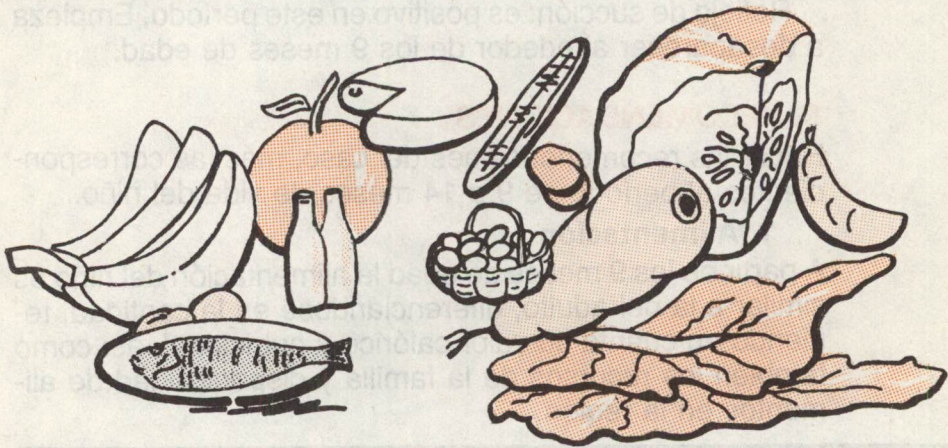
panela, café.
- Pan o sustituto (galleta, arepa calao).
- Alimento proteico (huevo-queso)
Mantequilla.

Media mañana - Fruta (jugo, entera o puré)

Almuerzo - Sopa (verduras, cereales, leguminosas).
- Alimento proteico (carne de res, pollo, pescado).
Cereal (arroz, pastas, arepa)
- Verdura (verde)
- Leche (puede ser sola o combinada).

Media tarde - Fruta (entera, en jugo o puré)

Comida Leguminosa (lenteja, frijol, arveja seca)
- Verdura amarilla
- Leche (sola o combinada)



2. Estimulación de conductas

Explique y entregue a la madre las recomendaciones sobre

estimulación psicomotora temprana de acuerdo a la valoración de las conductas.

EJEMPLOS DE ESTIMULACION TEMPRANA

Motora

- Acostado boca arriba sujétele sus manos, levantándolo lentamente hasta quedar sentado. Vuélvalo lentamente a la posición inicial.
- Siente al niño acuñándolo con almohadas.
- Colocado el bebé boca abajo. Sitúele objetos a corta distancia.

Motora

- Niño sentado sobre el piso tire una pelota lejos del niño, una vez hacia la izquierda, otra hacia la derecha; dígame "mira la pelota", ve a coger la pelota. El propósito de esta acción es hacer que el niño gatee y obedezca órdenes o siga instrucciones.

Adaptativa

- Cuando el niño está jugando con un objeto muéstrole otro para que pase el juguete a la otra mano.
- Si no logra pasar objetos de una mano a otra, déjelo jugar con varios objetos y demuéstrole cómo hacerlo.
- Entregándole objetos sonoros, demuéstrole cómo obtener ruidos.
- Encienda la radio y apáguela hasta cuando el niño inicie la búsqueda.
- Llámelo por su nombre a distancia
- Madre colocada detrás del niño. Sostenga un objeto que produzca ruidos (llaves) hágalo sonar suavemente hacia la derecha del niño y dígame "encuentra el llavero". El propósito es ayudar al niño a localizar los sonidos y a usar el cuerpo para localizar los objetos.



Lenguaje

- Siga repitiendo los sonidos que el niño emite.
- Cuando el niño esté contento, haga algún ruido con el cual no esté familiarizado. Ej: "Buuu, otros.
- Háblele frecuentemente y de tal manera que él pueda observar los movimientos de sus labios y anímelo a producir los ruidos, déle tiempo de que haga sus propios ruidos o cuando los emita, ríase y estimúlelo
- Inicie vocalizaciones simples como: papá, mamá. etc.
- Si pronuncia sílabas simples, (tá, má, te) repítalas ante el objeto o persona la combinación de sílabas. Ej: te, te para tetero, má, má, para mamá.

Personal Social

- Sonríale y háblele cuando vaya a dar los alimentos, bañarlo, cambiarle su pañal.
- Déjele objetos a su alcance para que juegue con ellos.
- Llámelo por su nombre.
- Juegue con él, palmoteando, moviendo su cabeza para decir: no o sí.
- Haga palmas, si el niño la imita, tómese las manos y diríjale la acción para que la repita.
- Sostenga o sitúe un espejo frente del niño; señálele su imagen y dígame: "yo veo al niño (o su nombre). Luego dígame: "¿dónde está el niño?", "Encuentra al niño", el niño sonreirá al verse en el espejo y acariciará el espejo.

3. Cuidados Generales

- Sugiera el aseo de los dientes con algodón o gasa y agua hervida. Insista en la necesidad del aseo de manos para incrementar este hábito.
- Prevención de accidentes: colocar fuera del alcance del niño,

drogas, venenos, objetos cortantes o punzantes. Como el niño gatea, prevenga las caídas de lugares inseguros.

4. Inmunización

-Revise y actualice el esquema de inmunizaciones: BCG, DPT, polio y sarampión. Al final del noveno mes el niño debe haber recibido las dosis completas de estas vacunas.

D. REGISTRO

Registre la información según el instructivo.

En caso necesario remita al niño a consulta médica

Insista en el cumplimiento de la próxima consulta médica a los 12 meses de edad.

II. CUARTA CONSULTA, 15 MESES

Control del período de 12 a 14 meses.
Previa revisión de las atenciones anteriores, introducción o la consulta e interrogatorio, desarrolle los pasos siguientes teniendo en cuenta los aspectos de la parte general.

A. VALORACION DEL DESARROLLO

Realice las pruebas de acuerdo a los parámetros de los conductos en los cuadros respectivos. Observe mientras dura la consulta, el comportamiento del niño y complementa con interrogatorio a la madre.

DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO, 9 MESES

CONDUCTAS

PARAMETROS

Motora

- Se sienta sin ayuda y permanece sentado solo.
 - Cogido de las manos se sostiene de pies brevemente.
 - Realiza movimientos de gateo.
 - Teniendo objetos en su mano, selecciona el de mejor interés.
-



Adaptiva

- Mueve objetos circulares y cilíndricos.

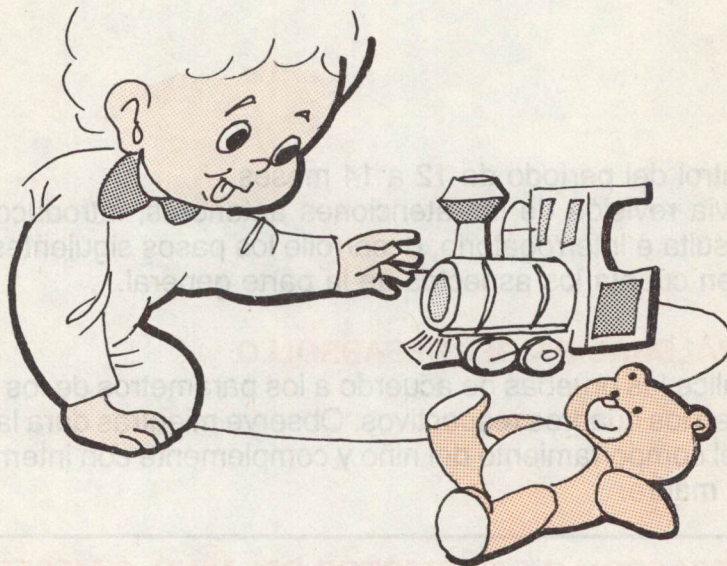
Lenguaje

- Pronuncia sílabas como ta, pa, ma, ba.

**Personal
Social**

- Si el niño se está alimentando con biberón, lo sostiene con sus manos.

- Imita con mayor intención, palmoteos y movimientos de cabeza.



DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO, 10 MESES

CONDUCTAS**PARAMETROS**

Motora

- Se pone de pies con apoyo
 - Gatea
 - Puede dar pasos con ayuda.
-

Adaptativa

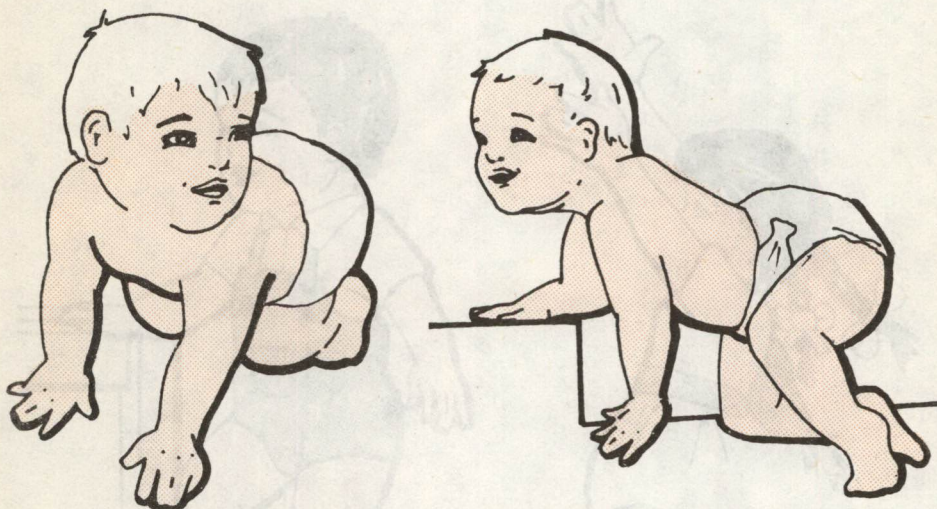
- Introduce objetos pequeños dentro de otros.
- Entrega el juguete a otra persona.

Lenguaje

- Pronuncia y repite sílabas consecutivamente (pa, pa, ta, ta).

**Personal
Social**

- Imita la despedida con la mano.
 - Juega haciendo palmas con las manos.
 - Juega con objetos y otras personas.
 - Puede mostrar timidez ante un extraño, especialmente si éste no respeta su sensibilidad social.
-



DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO, 11 MESES

CONDUCTAS**PARAMETROS**

Motora

- Apoyado se empuja sobre la punta de los pies.



- Con apoyo realiza pasos.

Adaptativa

- Con mayor intención introduce y saca objetos sin soltarlos.
- Lanza objetos con intención.

Lenguaje

- Dice mamá, papá.

Personal Social

- Hace imitación en juegos más complejos (escondidas, organiza objetos).
- Juega solo.



DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO, 12 MESES

CONDUCTAS

PARAMETROS

Motora

- Intenta pararse con apoyo
- Se levanta y se sostiene parado agarrándose a los muebles.
- Se para y da pasos con ayuda

Adaptativa

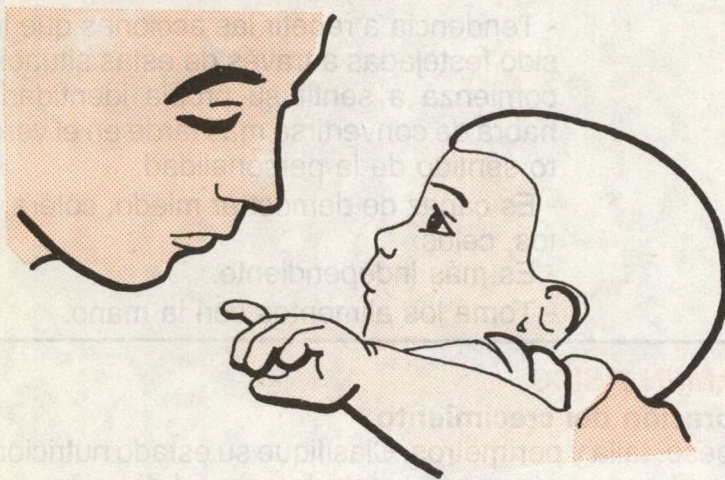
- Sacar objetos de una caja y jugar con ellos.
- Lanzar objetos con intención

Lenguaje

- Pronuncia 3 sílabas
- Niega con movimientos de cabeza.

Personal Social

- Se acerca a personas familiares.
- Responde cuando se le llama por su nombre.
- Dice adiós con la mano.
- Con ayuda bebe en taza o vaso.



DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO, 12 a 15 MESES

CONDUCTAS

PARAMETROS

Motora

- Hace solitos.
- Da pasos apoyado o camina solo
- Sube escaleras gateando o apoyado.

Adaptativa

- Introduce y saca objetos de una caja o cajón.
- Pasa hojas de una revista o libro.
- Arrastra juguetes tirándolos.

Lenguaje

- Utiliza "jerga" (lenguaje especial) para comunicarse.
- Pronuncia de cinco a seis palabras.
- Imita sonidos de animales.

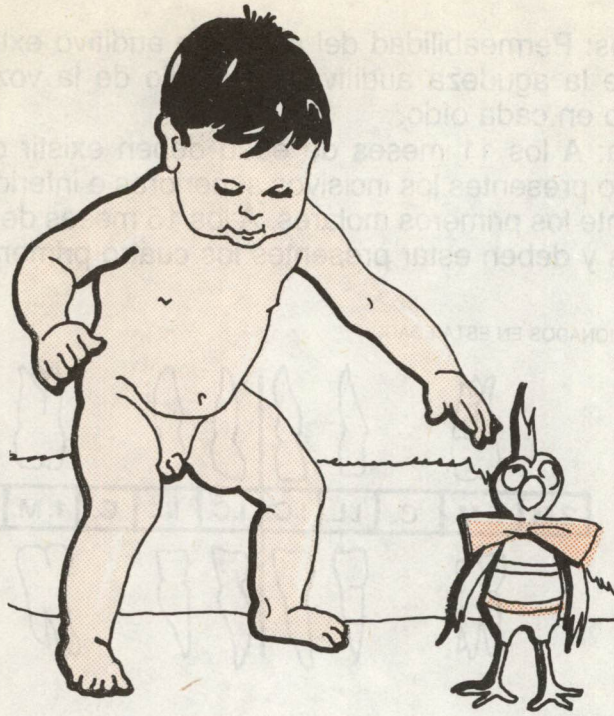
Personal Social

- Identifica por lo menos dos partes de su cuerpo.
- Sigue el ritmo de la música.
 - Ríe ante personas conocidas.
 - Muestra inquietud ante extraños.
 - Tendencia a repetir las acciones que le han sido festejadas a través de estas situaciones, comienza a sentir su propia identidad, que habrá de convertirse más tarde en el verdadero sentido de la personalidad.
 - Es capaz de demostrar miedo, cólera, afectos, celos.
 - Es más independiente.
 - Toma los alimentos con la mano.

B. EXAMEN FISICO

1. Valoración del crecimiento

Tome peso, talla y perímetros. Clasifique su estado nutricional de acuerdo al cuadro de pesos y estado general del niño.



Edad	Peso (Gms)		Talla (cms)		Perímetros (cms)	
	Varones	Mujeres	Varones	Mujeres	Cefálicos	Torácico
9	8.850	8.370	71	69	44	46
10	9.170	8.690	72	71	46	46.5
11	9.460	8.990	73	72	46	47
12	9.740	9.280	74	73	47	48
13	10.000	9.550	75	74		
14	10.240	9.810	77	75		
15	10.480	10.060	78	76	47.2	48.6

2. Exploración

- Cabeza

Fontanela anterior permeable.

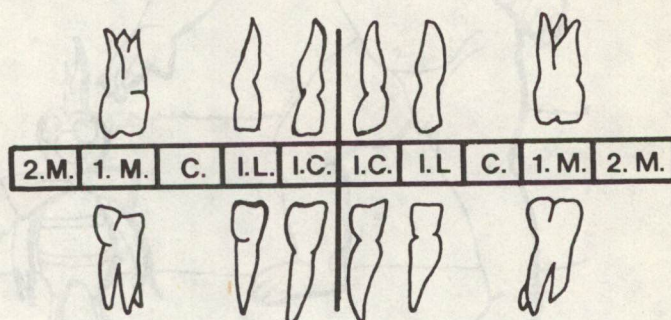
Ojos: Revise agudeza visual con objetos a distancia y de cerca.



Oídos: Permeabilidad del conducto auditivo externo. Valoración de la agudeza auditiva por medio de la voz normal y el susurro en cada oído.

Boca: A los 11 meses de edad deben existir ocho dientes, estando presentes los incisivos superiores e inferiores y ocasionalmente los primeros molares. A los 15 meses deben existir 12 dientes y deben estar presentes los cuatro primeros molares.

ERUPCIONADOS EN ESTA EDAD.



Entre los 14 y 15 meses remita al niño a consulta odontológica.

- Tórax

Observe conformación y movimientos respiratorios.

- Adbomen

Hernia umbilical es fisiológica.

- Organos genitales

Testículos: deben ser palpables en el escroto. Si no han descendido anótelos en la historia para control médico.

Prepucio: debe retraerse con facilidad, de lo contrario anote en la historia para control médico.

- Extremidades

Verifique cicatriz de BCG

Verifique simetría de pliegues y abducción de cadera.

- Sistema nervioso

Reflejo plantar: la respuesta infantil (extensión dedos) debe desaparecer a partir de los doce meses de edad y es sustituido por flexión plantar de los dedos de los pies.

Reflejo de succión: empieza a desaparecer entre los 9 y 12 meses de vida.

C. RECOMENDACIONES

1. Alimentación

Interrogue a la madre sobre la alimentación del niño y sugiera los cambios necesarios, guiándose por el menú dado para niños de 1 a 5 años, consignado en la tercera consulta de enfermería.

Procure que el niño reciba las 3 comidas principales en compañía de la familia.

2. Estimulación de conductas

Explique y entregue a la madre las recomendaciones sobre estimulación psicomotora temprana; de acuerdo a la valoración de las conductas y etapas siguientes del niño.

EJEMPLOS DE ESTIMULACION TEMPRANA

Motora

- Permítale movilizarse con gateo
- Ayúdelo a ponerse de pies
- Ayúdelo a dar pasos cortos
- Con apoyo déjelo solo (por unos segundos)
- Ayúdelo a subir escaleras a una silla o a la cama

Adaptativa

- Al darle los alimentos, enséñele a coger utensilios como tazas, cucharas, etc.
- Déle objetos redondos llevándole las manos hasta cuando lo agarre.
- Seleccionar diferentes objetos (pasta, hojas, piedras, tapas de gaseosas) y permitir al niño que juegue.

- Presentar los objetos al niño uno a uno, nombrándolos.
- Déle al niño una caja vacía y muéstrole cómo se llena con objetos. Invite al niño a repetir la acción.
- Muéstrole cómo se desocupa. Invite al niño a repetir la acción.
- Muéstrole una revista, pase las hojas y señale a la vez que nombra por lo menos 10 objetos o fotografías.
- A veces pregunta mientras señala "¿qué es esto?"
- Entréguele un objeto liviano y pídale que lo lance, devuélvaselo en la misma forma.
- Permítale coger revistas para que pase las hojas.
- Estimule juegos donde saque y meta objetos a una caja.

Lenguaje

- Enuncie palabras simples de dos sílabas como papá, mamá, tete, etc. y estimule cualquier sonido para que lo repita.
- Repita palabras de objetos que estén a su alrededor.
- Pregunte el nombre de los objetos al niño. En respuestas negativas, mueva la cabeza para decir NO.
- Juegue con él pasándole objetos, palmo-teando.
- Aléjese de su vista y llámelo por su nombre hasta cuando él la busque.

Personal Social

- Enséñele a decir "adiós" con la mano, realizando usted el movimiento y llevándole la mano para que la imite.
- Señale y nombre las partes del cuerpo del niño: (brazo, ojo, nariz, boca, cabeza, pie, ma-

no, dedo). Continúe nombrando y señalando; luego pregunte: "¿dónde está la nariz, el ojo, etc?" espere a que él señale.

- Realice juegos infantiles y permita que otras personas lo hagan como aserrín, tope, tope.

- Llámelo por su nombre cuando se le acerque.

- Agite su mano diciendo adiós cuando se retire.

- Cuando lo desvista pida que le ayude y menciónale las partes del cuerpo y ropa.

3. Cuidados generales

Recomiende el uso de calzado para el niño.

Dar a conocer la importancia de mantener el piso de la vivienda limpia sin objetos que puedan lastimar al niño cuando gatea o comienza a caminar.

Insistir en el lavado de manos y vacunación de animales.

Impartir educación sobre prevención de accidentes.

Iniciar el lavado de dientes.

Instruir a la madre sobre el cuidado oral del niño.

Elementos para la higiene oral:

Cepillos: son de diferentes tamaños y consistencias; para los niños es recomendable usar cepillos rectos, blandos, de cerdas de nylon con la superficie activa plana.

Seda dental: es un medio eficaz para limpiar las superficies dentales proximales.

Dentífricos: son complemento para la limpieza y pulido de los dientes: existen numerosas marcas, con diferentes sustancias, de las cuales sólo debe ser tenido en cuenta la presencia de flúor. Las funciones más importantes del dentífrico son: limpieza y pulido de las superficies dentales, disminución de caries, promoción de salud gingival (encías) y producir sensación de limpieza.

Pastillas o sustancias reveladoras: sirve para identificar la presencia de placa bacteriana; ésta es un depósito blando que se acumula sobre las superficies de los dientes y encías; se adhiere firmemente, aparece en mayor cantidad en la zona vecina a las

encías y en sitios donde la acción del cepillo dental no se hace con suficiente eficiencia. La placa bacteriana está formada por residuos alimenticios y numerosas bacterias; es causa de enfermedad periodontal (encías) y caries.

Cuando se usa la pastilla reveladora, se recomienda al niño, una vez se derrita la pasta en la boca, tocarse con la lengua las diferentes caras de los dientes, incluyendo la encía, en esta forma las placas "teñidas por pastilla" se hacen aparentes.

Técnicas del cepillado

Para el niño se recomienda la técnica del "barrido" que consiste en la colocación del cepillo lo más alto que sea posible en el vestíbulo, con los lados de las cerdas tocando los tejidos gingivales.

El niño o la madre debe girar el cepillo a medida que se acerca los bordes de los dientes, lentamente, pasando a otra zona después de por lo menos seis movimientos de barrido en cada zona.

Se inicia por la parte externa de dientes y encías, para continuar con la interna, tanto superior como inferior y finaliza con las superficies de masticación de las muelas.

Poner especial cuidado donde se ha revelado placa bacteriana. El barrido debe hacerse en una sola dirección esto es, barriendo los dientes superiores hacia abajo, los inferiores hacia arriba y las caras de mordida (oclusales) hacia afuera.

Uso de la seda dental

Esta acción debe ser hecha por la madre en la siguiente forma; se recortan de 30 a 45 cms. de seda dental; se enrolla una parte en el dedo medio derecho y otra en el izquierdo, de tal forma que sólo queden 10 cms útiles; con los dedos índice y pulgar de cada mano se harán los movimientos necesarios tanto en la arcada superior como en la inferior y entre los dientes en las superficies proximales, haciendo como si se lustrara un zapato.

4. Inmunizaciones

Revise y actualice el esquema de inmunización, BCG, DPT, Polio y sarampión. Si no han sido aplicadas puede iniciar la inmunización simultáneamente.

D. REGISTRO

Registre la información en la historia clínica según instructivo.
En caso necesario remita al niño a consulta médica u odontológica.

Insista en el cumplimiento de la próxima consulta de enfermería a los 21 meses de edad.



III. QUINTA CONSULTA, 21 MESES

Controla el período de 15 a 20 meses.

Previa revisión de las atenciones anteriores, introducción a la consulta e interrogatorio, desarrolle los pasos siguientes teniendo en cuenta los aspectos enunciados en la parte general.

A. VALORACION DEL DESARROLLO

Realice las pruebas de acuerdo a los parámetros de los conductos en los cuadros respectivos; observe mientras dura la consulta, el comportamiento del niño y complementa con interrogatorio a la madre.

DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO DE 15 a 21 MESES

CONDUCTAS	PARAMETROS
Motora	<ul style="list-style-type: none">- Sube a una silla- Corre tambaleándose- Se sienta en cunclillas- Lanza y pateo una pelota.
Adaptativa	<ul style="list-style-type: none">- Pinta garabatos espontáneos- Reproduce trazos (línea vertical)

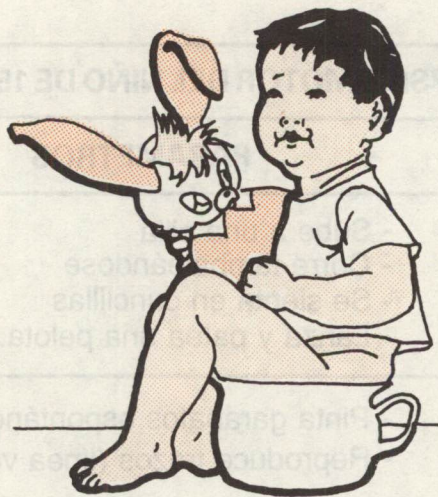
- Vuelve páginas de libros o revistas sin ayuda.
- Abre y cierra puertas
- Sabe dónde están las cosas, dónde estaban, a quién pertenecen.

Lenguaje

- Entiende y realiza órdenes cortas
- Identifica personas por su nombre
- Es frecuente la comunicación por medio de ademanes y palabras.
- Identifica objetos por su nombre y los reconoce al presentarlos.

Personal Social

- Se quita prendas de vestir simples.
- Identifica 4 partes del cuerpo.
- Manejar bien la taza y burdamente la cuchara.
- Hacía el 21 mes inicia control diurno de esfínteres.
- Empieza a reclamar "lo mío"
- Distingue entre "tú y yo".



B. EXAMEN FISICO

1. Valoración del crecimiento

Tome peso, talla y perímetros. Clasifique su estado nutricional de acuerdo al cuadro de peso y estado general del niño.

Edad	Pesos (Gms)		Talla (cms)		Perímetros (cms)	
Meses	Varones	Mujeres	Varones	Mujeres	Cefálico	Torácico
15	10.480	10.060	78	76	47.2	48.6
16	10.700	10.300	79	77		
17	10.900	10.530	80	78		
18	11.100	10.750	81	79	47.5	49.2
19	11.300	10.960	82	80		
20	11.500	11.160	83	81		
21	11.700	11.350	84	82	47.6	49.8

2. Exploración

- Cabeza

Fontanela anterior: debe estar cerrada aproximadamente a los 18 meses de edad.

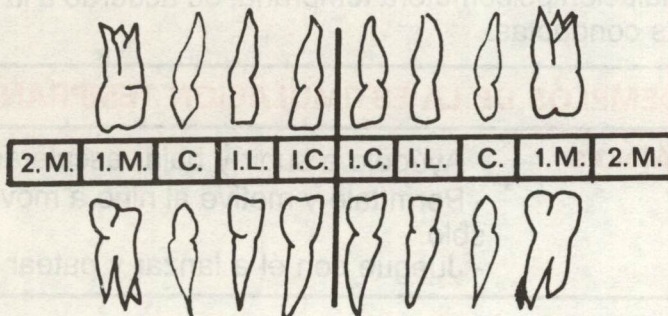
Ojos: Valoración de la aguda visual utilizando objetos pequeños y de colores a distancia y de cerca.

Oídos: permeabilidad de conducto auditivo externo. Valoración de la agudeza auditiva por medio de la voz normal y el susurro en cada oído.

Boca: al final de este período deben estar presentes 16 piezas dentarias; 8 incisivos, 4 caninos y 4 molares.

ERUPCIONADOS
EN ESTA EDAD

ERUPCIONADOS EN
EDADES ANTERIORES.



A los 15 meses remitir al niño a consulta odontológica.

- Tórax

Observe su conformación y los movimientos respiratorios.

- Abdomen

Hernia umbilical: remita al médico para definir conducta.

- Organos genitales

Testículos palpables en el escroto, si no han descendido anote en la historia clínica para control médico.

- Extremidades

Verifique cicatriz BCG

Revise arcos plantares.

Estando el niño de pies debe existir simetría de cadera sin descenso de la pelvis hacia un lado.

C. RECOMENDACIONES

1. Alimentación

Interrogue a la madre sobre alimentación del niño y recomiende los cambios necesarios, guiándose por el menú dado para niños de 1 a 5 años, consignado en la tercera consulta de enfermería.

Procure que el niño reciba las 3 comidas principales en compañía de la familia.

2. Estimulación de conductas

Explique y entregue a la madre las recomendaciones sobre estimulación psicomotora temprana, de acuerdo a la valoración de las conductas.

EJEMPLOS DE LA ESTIMULACION TEMPRANA

Motora

- Ayúdelo a subir y bajar escaleras.
 - Permítale y motive al niño a moverse por sí solo.
 - Juegue con él a lanzar y patear la pelota.
-

Adaptativa

- Estimule sus garabatos e intentos de imitar líneas.
 - Déle libros o revistas. Estimule y refuerce su atención en ellos.
 - Con el niño sentado sobre las faldas de la madre, léale un cuento (que tenga dibujos). Permítale señalar las figuras; cuando lo haga háblele sobre ellas.
-

Lenguaje

- Déle órdenes cortas para que él las realice.
 - Llame a otras personas por su nombre e intente que el niño la imite.
 - Mencione objetos a su alrededor y pídale que las repita.
-

Personal Social

- Al vestirlo y desvestirlo pídale le ayude y menciónale partes del cuerpo y prendas.
 - Enséñele a sujetar la taza y a llevar alimentos a la boca con cuchara.
 - Enséñele a informar cuando sienta deseos de orinar o de defecar.
-

3. Cuidados generales

- Insista en el uso de calzado
- Insista en el aseo de la dentadura
- Insistir en la formación del hábito de baño de manos.
- Iniciar el entrenamiento para el control de esfínteres.
- Evitar en lo posible el contacto del niño con personas que padezcan enfermedades respiratorias o infecciosas de cualquier índole.
- Prevención de accidentes: recomendar que no deje al niño solo en la cocina. Evitar el acceso a fósforos o a la candela, enseñar los peligros de las quemaduras. Evitar traumatismos por juegos en lugares inseguros.

4. Inmunizaciones

Revise y actualice el esquema de inmunizaciones: BGC, DPT, polio, sarampión, si no han sido aplicadas las puede iniciar simultáneamente.

D. REGISTRO

Registre la información en la historia clínica según instructivo.

En caso necesario remita el niño a consulta médica.

Insista en el cumplimiento de la próxima consulta médica a los 24 meses de edad.