

# Guía para voluntarios

sobre la **notificación al sistema de salud** y  
el **seguimiento comunitario** de casos de  
**mujeres embarazadas y niños afectados** por el

virus **Zika**



## El objetivo de esta guía es

Apoyar al sistema de referencia y retorno del MINSAL por medio de la notificación de mujeres con sospechas de Zika (sarpullido que pica, fiebre, ojos rojos, dolor de huesos o malestar general), asimismo los niños de estas mujeres que presentaron algún problema de salud (cabeza pequeña al nacer, retraso del desarrollo, deformidades en sus extremidades). Dentro de esta categoría, también se encuentran los niños/as que pueden verse sanos pero que sus madres presentaron sospecha de Zika, viven en una zona de riesgo del virus, o personas que tuvieron la enfermedad (papá del niño/a o familiares que estuvieron cerca de la madre durante el embarazo), para que tengan acceso a los servicios de salud y reciban una atención integral. Los casos serán notificados por voluntarios comunitarios, quienes serán entrenados para detectar signos de alarma en mujeres embarazadas y niños/as, así contribuirán al proceso de referencia y retorno del sistema de salud por medio de la notificación de los casos encontrados en la comunidad, al promotor de salud de la zona, o al gestor de caso de cada establecimiento de salud. Los niños/as detectados por el voluntario serán integrados a los círculos/centros de estimulación infantil temprana (DIT) para el seguimiento en la comunidad. Los procesos de referencia, retorno e interconsulta serán realizados por el personal de salud calificado y el Ministerio de Salud será el garante del seguimiento adecuado.

# Índice

1. Conceptos básicos.....	4
2. Proceso de identificación y notificación.....	6
3. Proceso de notificación y seguimiento de la mujer embarazada o pareja de la mujer con sospecha de Zika .....	7
4. Proceso de notificación y seguimiento comunitario de los niños afectados por el Zika.....	7
5. Registro.....	8
6. Monitoreo y seguimiento de casos.....	8
7. Material complementario.....	9



# Conceptos básicos



# Mujer embarazada afectada

# Niño/a afectado

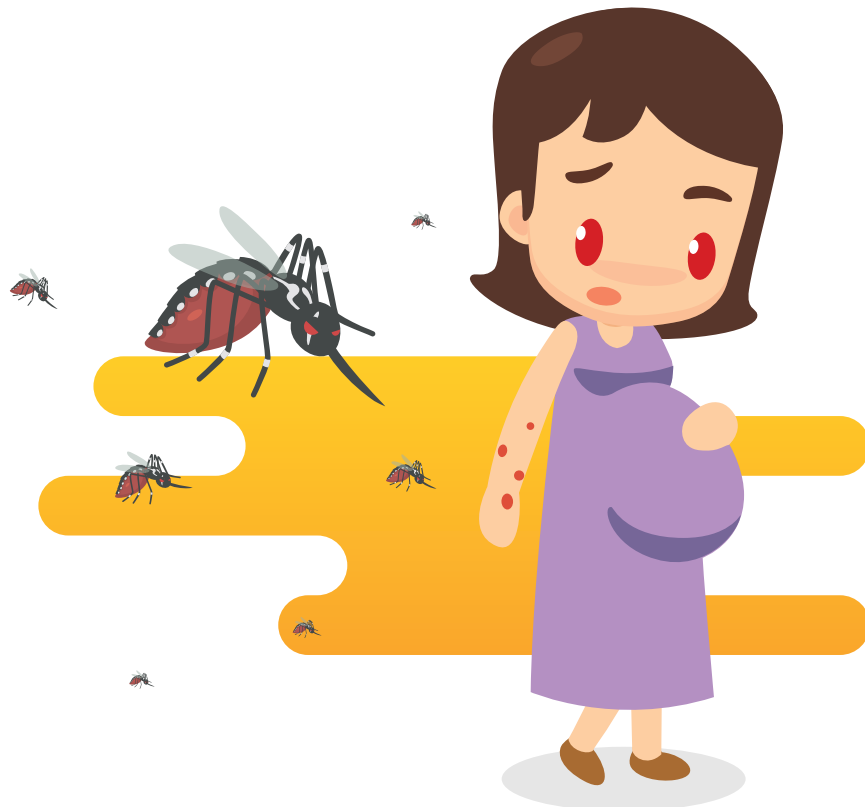


por el

# Zika

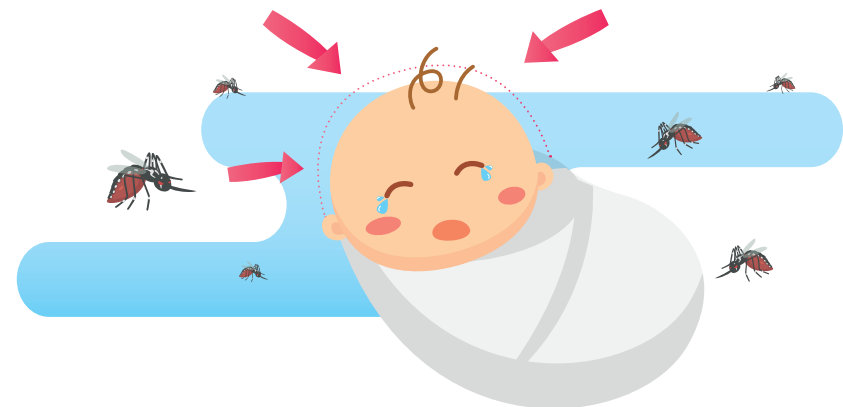


Mujer embarazada que presenta sarpullido que pica con dos o más de los siguientes hallazgos, fiebre leve o moderada (menos de 38.5°C), ojos rojos sin secreción blanca, dolor de huesos en ambos lados del cuerpo e inflamación en articulaciones del cuerpo.



Todo niño o niña que, al momento de nacer, su madre o padre hayan tenido o no síntomas de Zika en el embarazo, y que presentó cabeza pequeña, extremidades con deformaciones, alguna alteración en genitales y las vías urinarias, problemas en los ojos, oídos y actualmente tiene menos de 3 años.

Todo niño que al nacer; su madre o padre hayan tenido o no síntomas de Zika en el embarazo, y que no presentó ningún problema y se ve “sano”, pero que a medida que crece presenta algún problema de crecimiento y desarrollo (evaluado por la escala simplificada, ver en pág.13), además de otros hallazgos como: irritabilidad; niños que lloran mucho, duermen muy poco, tienen dificultad para tragar, temblorosos, convulsionan, la cabeza se va haciendo más pequeña o cabeza que crece demasiado, y que actualmente tienen menos de 3 años.



# 1.

## Proceso de identificación y notificación

La identificación y notificación de los casos será realizada por el voluntario comunitario, quien es el enlace entre la comunidad y el sistema de salud. Él/ella notificará al promotor de salud de la zona y en el caso de no contar con este personal de salud, deberá notificar al gestor de caso del establecimiento de salud más cercano.

Después de la notificación del caso por el voluntario al promotor de salud o al gestor de caso de cada establecimiento de salud, serán estos los que evaluarán y darán el seguimiento oportuno a la mujer embarazada o niño afectado por el Zika.

Las mujeres embarazadas y los niños afectados por el Zika que hayan sido notificados al sistema de salud, cuando retornen a sus comunidades el promotor de salud deberá notificar al voluntario sobre el seguimiento y estado actual del caso, con la finalidad de colaborar con el trabajo del voluntario comunitario para que este integre los casos a los círculos/centros de desarrollo infantil temprano (DIT) establecidos en las comunidades.



# 2.

## Proceso de notificación y seguimiento comunitario

*Comité de notificación y seguimiento comunitario*

El comité estará formado por un promotor de salud (si existiera en la zona), el gestor de caso del establecimiento de salud, el voluntario comunitario, el promotor de niñez o PRONI, (si existiera en la zona), miembros de las ADESCOS, miembros del comité de salud y del comité de prevención contra el Zika, representante de los círculos de estimulación temprana y otros miembros de la comunidad que sean colaboradores.

### ¿Qué actividades realizará el comité?

- Conocer la información básica de los lineamientos técnicos de referencia y retorno e interconsulta del Ministerio de Salud.
- Notificar al promotor de salud o al gestor de caso del establecimiento de salud los casos encontrados.
- Conocer los horarios, tipo de atención que se brinda en el establecimiento de salud básica, especializada y hospitalario.
- Colaborar con los procesos de notificación y seguimiento en la comunidad.
- Apoyar al promotor de salud a la identificación de mujeres embarazadas y niños afectados por el Zika.
- Notificar al comité comunitario de prevención y control contra el Zika, los casos encontrados para darles seguimiento en la comunidad.
- Notificar al representante de los círculos de estimulación temprana, los casos de niños encontrados.

# 3.

## Proceso de **notificación y seguimiento** de la **mujer embarazada** o pareja de la **mujer con sospecha de Zika**

### **Paso a paso de los procesos de notificación y seguimiento comunitario que se deben considerar:**

- Si en la comunidad el voluntario comunitario detecta una mujer embarazada o su pareja afectados por el Zika (ver definición de mujer embarazada afectada por Zika de conceptos básicos), deberá notificarlo al promotor de salud, si existe en el área, gestor de caso del establecimiento de salud más cercano, utilizando la hoja de notificación comunitaria (ver en la pág.9)
- Si el caso que se notificó fue referido a un hospital u otro establecimiento de salud a la mujer embarazada se le entregará una hoja oficial de retorno que será la evidencia de que asistió y recibió la atención necesaria.
- El voluntario dará el seguimiento solicitando que le muestre esa hoja oficial de retorno para registrarla y notificarla al comité con la finalidad de conocer el seguimiento del caso y apoyar en su continuidad.
- Los promotores y el gestor de caso del establecimiento de salud deberán darle seguimiento al caso detectado, para saber si la mujer fue al lugar y recibió atención, para dar continuidad y apoyar que continúe con las siguientes atenciones.
- Los voluntarios comunitarios deberán integrar a la mujer embarazada a los círculos/centros de desarrollo infantil temprano establecidos en las comunidades.

# 4.

## Proceso de **notificación y seguimiento comunitario** de los niños afectados por el **Zika**



### **Paso a paso de los procesos de notificación y seguimiento comunitario que se deben considerar:**

- Si en la comunidad el voluntario comunitario detecta a un niño afectado por el Zika (ver definición de niño afectado por Zika de conceptos básicos), deberá notificarlo al promotor de salud, si existe en el área, o al gestor de caso del establecimiento de salud más cercano, utilizando la hoja de notificación comunitaria (ver en la pág.9)
- El voluntario deberá llenar la hoja de escala de crecimiento y desarrollo simplificada para detectar si existe algún problema en el niño, de acuerdo a la edad (ver en la pág.13)
- Si el caso que se notificó fue referido a un hospital u otro establecimiento de salud a los padres o cuidadores, el personal de salud que los atendió en ese lugar, les entregará una hoja oficial de retorno que será la evidencia de que asistió y recibió la atención necesaria.
- El voluntario dará el seguimiento a los padres o cuidadores que le muestren esa hoja oficial de retorno para registrarla y notificarla al comité con la finalidad de conocer el seguimiento del caso.
- Los promotores y el gestor de caso del establecimiento de salud podrían darle seguimiento al caso detectado, para saber si el niño fue al lugar y recibió atención.
- El voluntario deberá verificar si los niños acudieron a las citas que tiene calendarizadas.
- Los voluntarios comunitarios deberán integrar al niño afectado por el Zika a los círculos/centros de desarrollo infantil temprano (DIT) establecidos en las comunidades



# 5.

## Registro

*Mecanismos de registro de la información:*

**Para el registro de la información se deben considerar los siguientes aspectos:**

✓ Al detectar un caso en la comunidad (mujer embarazada/pareja de la mujer o niño afectado por el Zika) el voluntario comunitario deberá llenar la hoja de notificación comunitaria (original y copia) y entregársela al promotor de salud o gestor de caso del establecimiento de salud; además de informar la detección del caso por medio de su red de comunicación (chat, llamada telefónica, etc.) al promotor de niñez (PRONI), promotor de salud o gestor de caso del establecimiento de salud.

✓ El voluntario deberá, además notificar el caso detectado al presidente o secretaria del comité comunitario de prevención y control contra el Zika de la zona y estos deberán registrar el caso en el ORDER BOOK asignado en la comunidad. (cada comité comunitario lleva un ORDER BOOK en el que lleva las actividades, sucesos importantes, uso de materiales etc. Además, ahora deberán registrar los casos encontrados en la comunidad).

✓ El promotor de salud de la zona o el gestor de caso del establecimiento deberá notificar al voluntario cuál ha sido el seguimiento y evolución del caso para que el voluntario comunitario apoye al seguimiento (recordando citas o consultas a la persona afectada, y notificando al promotor cuando esta no asista a las citas).



# 6.

## Monitoreo y seguimiento de casos

*Monitoreo*

**El monitoreo de los casos se llevará a cabo por medio de la notificación de los mismos de la siguiente manera:**

- La notificación por formas de comunicación como el chat o llamada telefónica
- La hoja de notificación comunitaria.
- El registro de los casos en el Order Book.



### Seguimiento de los casos

El Ministerio de Salud (promotor de salud o gestor de caso) es la entidad idónea que puede brindar apoyo para el seguimiento oportuno de los casos por medio de una comunicación efectiva y trabajo conjunto con los voluntarios comunitarios. Además de ello, los comités de notificación y seguimiento comunitario se reunirán de forma mensual para intercambiar experiencias, verificar el seguimiento de los casos y contribuir a los mismos. Así como la medición de los indicadores del proceso.

**MINSAL**



MINISTERIO DE SALUD  
GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
UNÁMONOS PARA CRECER





# Material complementario





## Referencia:

Nota escrita que remite a una persona desde la comunidad o establecimiento de salud a uno que tenga aparatos, personal especialista o que atienda casos más graves.

## Retorno:

Persona que regresa al voluntario, promotor de salud o establecimiento de salud que es enviado (Referido) por otro establecimiento de salud de mayor nivel, que lleva un informe escrito de exámenes y tratamiento realizados para el seguimiento oportuno en la comunidad.

## Comité de Prevención y Control contra el Zika:

Grupo de personas de una comunidad determinada, intervenida por el proyecto Acción Comunitaria contra el Zika que voluntariamente desarrollan actividades en sus comunidades.

## Comité de Referencia, retorno e interconsulta:

Personal responsable de coordinar, vigilar y registrar la información relacionada al proceso de referencia, retorno e interconsulta.

## Microcefalia:

Defecto o malformación con la que nace un bebé, en donde el tamaño de la cabeza es menor al esperado en comparación con el tamaño de la cabeza de infantes de su misma edad y sexo.

## Complicaciones neurológicas:

Son los signos y síntomas que se presentan cuando el sistema nervioso ha sufrido un daño.

## Zika:

Enfermedad provocada por un virus, transmitida principalmente por la picadura del zancudo, relaciones sexuales sin protección, transfusiones sanguíneas y de la madre al bebé.

## Caso de enfermedad por virus del Zika:

Persona que presente sarpullido que pica y al menos dos o más de los siguientes signos o síntomas: Fiebre (generalmente 38,5°C), ojos rojos sin secreción blanca, dolor de huesos en ambos lados del cuerpo e inflamación en articulaciones del cuerpo.

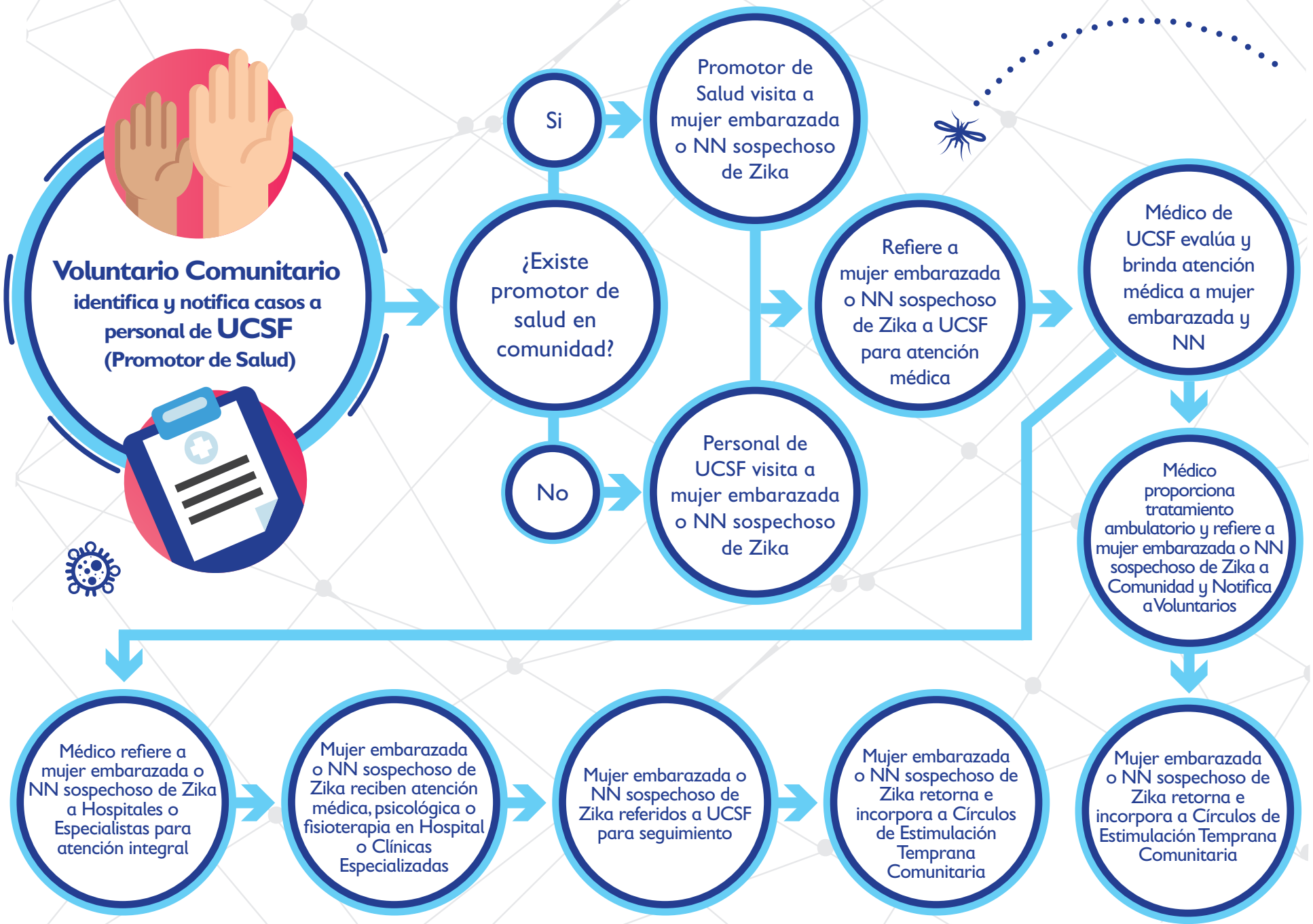
## Síndrome de Guillain-Barré (SGB):

Es un problema de salud que puede estar asociado a la infección por el virus del Zika transmitido por el zancudo, afecta directamente al sistema nervioso, perdiendo la fuerza en los músculos y la sensibilidad en las piernas y brazos, flacidez que comienza de abajo para arriba (es decir desde los pies va subiendo hacia las manos y brazos) con tiempo de evolución entre 12 horas y 28 días. También puede afectar los músculos que controlan la respiración.

## Síndrome congénito asociado al Zika:

Recién nacido que presente cabeza pequeña (microcefalia) medida por el médico a las 24 horas después de nacer. Según referencias estandarizadas (de acuerdo a edad gestacional y sexo), o alguna malformación adquirida desde el embarazo que afecta al sistema nervioso y cuya madre, durante el embarazo, haya o no presentado síntomas de Zika, pero vive en zonas donde hay presencia del zancudo. Asimismo, en caso que la pareja de la madre haya o no presentado síntomas de Zika pero vive en zonas donde hay presencia el zancudo y no utilizaron el condón como medida de protección.

## Ruta de Notificación de casos por Voluntario



# Hoja de notificación de casos por voluntarios comunitarios



HOJA DE NOTIFICACION DE CASO PARA VOLUNTARIOS COMUNITARIOS			
Fecha:		Hora:	
Dirección:		Municipio:	
Departamento:		Teléfono:	
		Edad:	
Notificado a:			
Promotor de Salud	Promotor de niñez/PRONI	Gestor de caso de establecimiento de salud	

Problema encontrado	
<b>Mujer embarazada con sospecha de Zika</b>	
Salpullido que pica	Inflamación de las coyunturas
Fiebre (suave o moderada)	Dolor de huesos en los dos lados del cuerpo
Ojos rojos, sin salida de secreción	Otros
<b>Pareja de mujer embarazada con sospecha de Zika</b>	
Salpullido que pica	Inflamación de las coyunturas
Fiebre (suave o moderada)	Dolor de huesos en los dos lados del cuerpo
Ojos rojos, sin salida de secreción	Otros
<b>Niño afectado por el Zika</b>	
Mamá o papá SI tuvieron síntomas de Zika en el embarazo	Mamá o papá NO tuvieron síntomas de Zika en el embarazo
<b>Niño afectado por el zika (menor de 3 años) que al nacer presentó:</b>	
Cabeza pequeña	Alteraciones de las vías urinarias
Extremidades con deformidades	Problema en los ojos, cataratas
Tembloroso	Llanto excesivo y difícil de consolar
Dificultad para dormir	Otros
Si la respuesta fue otros, escriba cuáles:	
<b>Niño afectado por el Zika (menor de 3 años) que después del nacimiento presentó</b>	
Problemas en el crecimiento y desarrollo (Evaluar utilizando escala simplificada)	Cabeza que se hace pequeña
Cabeza que ha crecido mucho de tamaño	Dificultad para tragar
Tembloroso	Llanto excesivo y difícil de consolar
Dificultad para dormir	Otros:
Si la respuesta fue otros, escriba cuáles:	
<b>Personas con alguna alteración emocional asociada a Zika</b>	
Síntomas físicos (temblores, dolores de cabeza, sensación de agotamiento, pérdida de apetito, achaques y dolores)	Ira, violencia o agresión, conducta explosiva
Temor, palpitaciones, sudoración, deseos de salir corriendo	Periodos de aislamiento y pérdida de interés por actividades que antes le gustaba hacer.
Uso de drogas: alcohol, marihuana y otras.	Otros:



## Hoja de referencia e interconsulta

### Ministerio de salud Hoja de referencia e interconsulta (Anverso)

Interconsulta  
 Emergencia

Referencia  
 Consulta externa

Afiliación: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Dirección: Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

Urbano: \_\_\_\_\_ Rural: \_\_\_\_\_

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Expediente UCSF: \_\_\_\_\_ Expediente Hospital: \_\_\_\_\_

DUI: \_\_\_\_\_

Establecimiento de salud que envía referencia o interconsulta: \_\_\_\_\_

Establecimiento al que se refiere o interconsulta: \_\_\_\_\_

Especialidad a la que se interconsulta o refiere: \_\_\_\_\_

Impresión diagnóstica: \_\_\_\_\_

Motivo de referencia o Interconsulta:

Datos positivos al interrogatorio y examen físico

Estado actual: Signos Vitales: T° \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ TA: \_\_\_\_\_ Pulso \_\_\_\_\_

AU: \_\_\_\_\_ FCF: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Talla: \_\_\_\_\_

Exámenes realizados y resultados (si se cuenta con ellos):

Tratamiento (dosis y presentación):

Nombre de la Persona que refiere o Interconsulta: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Firma y Sello: \_\_\_\_\_

Nombre, sello y firma de quien recibe la interconsulta:

# Hoja de referencia e interconsulta



## Hoja de referencia e interconsulta (Reverso)

Retorno     Retorno 2     Respuesta a la interconsulta

Aplica el llenado cuando es Retorno 2

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Afiliación: \_\_\_\_\_  
Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Expediente Hospital: \_\_\_\_\_ DUI: \_\_\_\_\_  
Dirección: Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_  
Urbano: \_\_\_\_\_ Rural: \_\_\_\_\_

Establecimiento de salud que retorna: \_\_\_\_\_

Resumen clínico (historia clínica y examen físico):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Exámenes indicados y resultados:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

Tratamiento: \_\_\_\_\_

Conducta a seguir (plan de manejo, seguimiento, próxima cita): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Valoración de la pertinencia de la referencia por médico que brinda la atención:

Pertinente: Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Oportuna: si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

Nombre, cargo, firma y sello del médico que retorna o Interconsulta:

\_\_\_\_\_



## Hoja de referencia del promotor de salud

### Referencia del promotor

Ministerio de Salud  
Viceministerio de Servicios de Salud  
Referencia Comunitaria

Signos Vitales	Temp:	T. A.	
Fecha: _____ Hora: _____			
Comunidad: _____ Municipio: _____			
Nombre: _____ Edad: _____			
Referido(a) a: _____			
Motivo: _____			
_____			
_____			
Acción realizada por promotor(a): _____			
_____			
_____			
Promotor de Salud: _____			

























### Respuesta a la referencia comunitaria

Fecha: _____ Hora: _____	
Establecimiento de salud: _____	
Atendió: _____	
Reseña de la atención: _____	
_____	
_____	
Recomendación al Promotor de salud: _____	
_____	
_____	

# Escala simplificada de desarrollo de niñas y niños menores de cinco años

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

No. de expediente: \_\_\_\_\_ Nombre del establecimiento: \_\_\_\_\_









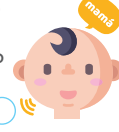
















Fecha de evaluación y edad de la niña o niño	Rango de edad	Motricidad gruesa	Motricidad fina	Socioafectiva	Lenguaje	Cognición	Clasificar
	De 0 a 7 días	Presencia de reflejo de moro completo Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Presencia de reflejo codeopalpebral Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Presencia de reflejo de búsqueda y succión Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>			Riesgo <input type="radio"/> Adecuado <input type="radio"/>
	De 8 días a un mes	 Trata de dominar su cabeza Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	 Tiene reflejos innatos de búsqueda y succión Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	 Mira la cara cuando alguien está de 20 a 30 cms Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Llora para expresar lo que siente ( <i>hambre, frío, dolor o que se haya mojado</i> ) Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Fija su mirada en un objeto durante 2 ó 3 segundos  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Riesgo <input type="radio"/> Adecuado <input type="radio"/>
Actividades para estimular el desarrollo		Tómelo de las manos y levántelo con cuidado	Que la madre roce el pezón en la mejilla, para que busque el pecho	Cárguelo, háblele, acarícelo la cara	Tranquícelo cuando lllore, trate de identificar el motivo del llanto y atiéndale	Cuelgue objetos que llamen su atención por su forma, sonido y color	
	De un mes a dos meses	Levanta la cabeza por encima del tronco, estando boca abajo  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Aprieta un objeto y lo suelta  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Gesticula con el rostro  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Emite sonidos ante el estímulo ( <i>ahh, eh, ggg y otros</i> )  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Busca de donde vienen los sonidos  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Riesgo <input type="radio"/> Adecuado <input type="radio"/>
Actividades para estimular el desarrollo		Acueste boca abajo y pásele su dedo sobre la espalda	Póngale sus dedos índices en la palma de la mano o del bebé	Plátique y hágale gestos expresivos	Háblele cara a cara, pronunciando diferentes sonidos para que los repita	Suénele un objeto frente al rostro a una distancia de 20 a 30 cms.	
	De dos meses a cuatro meses	Cuando está boca abajo y se levanta apoyándose en los antebrazos unos segundos  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Rasca la palma de la mano o los objetos que toca  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sonríe cuando se le acaricia, se le habla o en situaciones de agrado  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Emite sonidos guturales como por ejemplo  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Mira objetos que tiene en la mano  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Riesgo <input type="radio"/> Adecuado <input type="radio"/>
Actividades para estimular el desarrollo		Acuéstele boca abajo varias veces al día	Colóquese la palma de su mano haciéndole presión en sus dedos	Háblele y cántele canciones de cuna	Repítale los sonidos que hace la o el bebé	Coloque objetos pequeños en la mano para que pueda verlos	
	De cuatro meses a seis meses	Trata de voltearse estando acostado o cargado  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Toma objetos grandes con toda la mano  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Reconoce a su madre o a la persona que le cuida  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Balbucea  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Sigue con la mirada objetos que se mueven  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Riesgo <input type="radio"/> Adecuado <input type="radio"/>
Actividades para estimular el desarrollo		Colóquese boca abajo estimulándole para que se voltee	Enséñele un juguete y motive a que lo tome	Pregúntele donde está mamá o alguien de la familia para que lo señale o diga el nombre	Háblele y cántele	Muestre objetos llamativos	
	De seis meses a ocho meses	Se sienta y se mantiene sin apoyo de objetos, usando o no sus brazos para estabilizarse  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Estira los brazos para alcanzar un objeto de manera intencional  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Mira a otra u otro bebé y trata de tocarle  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Imita expresiones mímicas como: "adiós", "dame"  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Busca con la vista cosas que se le han caído  Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Riesgo <input type="radio"/> Adecuado <input type="radio"/>
Actividades para estimular el desarrollo		Ayúdele a sentarse unos segundos en un lugar seguro	Dele juguetes u objetos al frente para que pueda explorarlos	Acérquelo a otras niñas y niños	Hágale saber que entiende el significado de sus gestos y dígaselo con palabras	Colóquese juguetes para que los vea y los recupere	



# Escala simplificada de desarrollo de niñas y niños menores de cinco años

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

No. de expediente: \_\_\_\_\_ Nombre del establecimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de evaluación y edad de la niña o niño	Rango de edad	Motricidad gruesa	Motricidad fina	Socioafectiva	Lenguaje	Cognición	Clasificar
	De 8 meses a diez meses	 <p>Gatea</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Pasa un objeto de una mano a otra</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Demuestra su afecto apoyando la carita contra la de su mamá</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Entrega un objeto cuando se le dice "dame" o reacciona cuando se le dice "no"</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Busca objetos escondidos</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	<p>Riesgo <input type="radio"/></p> <p>Adecuado <input type="radio"/></p>
Actividades para estimular el desarrollo		Póngale en el suelo para que gatee	Ofrézcale juguetes u otros objetos para que juegue pasándolos de una mano a otra	Háblele siempre con respeto, cariño y abrácele	Entréguele objetos y luego pídaselos	Juegue a las escondidas, escondale cosas debajo de un pañal.	
	De diez meses a un año	<p>Camina con ayuda</p>  <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Mete y saca varios objetos de un recipiente (vaso, huacal)</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Reconoce a los miembros de la familia y los señala cuando se les nombra</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Dice palabras cortas: agua, mamá, papá o dame.</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Agarra un objeto con un mano, sin soltar el que tiene en la otra</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	<p>Riesgo <input type="radio"/></p> <p>Adecuado <input type="radio"/></p>
Actividades para estimular el desarrollo		Tómele de la mano y ayúdele a dar pasos	Colóquelo objetos en un caja o taza y estímule para que imite estos movimientos	Pregúntele donde está mamá o alguien de la familia para que le señale o diga el nombre	Háblele cara a cara, pronunciando diferentes sonidos para que los repita	Entréguele un objeto en cada mano y muéstrole otro aunque se le caiga uno de las manos	
	De un año a un año seis meses	<p>Camina sin apoyo</p>  <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Agarra objetos con el dedo índice y el pulgar o dedo medio y pulgar</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Come sola o solo y derrama parte del contenido</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Dice entre 2 y 3 palabras aparte de mamá y papá</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Señala una figura cuando se le dice el nombre (por ejemplo: muñeco, árbol y otros).</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	<p>Riesgo <input type="radio"/></p> <p>Adecuado <input type="radio"/></p>
Actividades para estimular el desarrollo		Invítele a caminar en espacios seguros	Ofrézcale objetos para que pueda tomarlos utilizando los dedos pulgar e índice	Permítale que coma sin ayuda aunque se derramen los alimentos	Háblele, muéstrole las cosas y dígame el nombre correcto de estas	Ayúdele a identificar objetos nuevos	
	De un año seis meses a dos años	<p>Se baja de un asiento</p>  <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Construye una torre de 2 a 3 objetos</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Hala a una persona conocida para mostrarle alguna acción u objeto</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Dice frases cortas usando de 2 a 3 palabras como por ejemplo: gato fue, mamá esta casa, etc.</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Se señala a si misma cuando se le pregunta ¿dónde está... (su nombre)</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	<p>Riesgo <input type="radio"/></p> <p>Adecuado <input type="radio"/></p>
Actividades para estimular el desarrollo		Déjele sentarse sola o solo en una silla, supervísele	Enséñele a jugar con objetos, colocándolos uno sobre otro	Pídale que le lleve a enseñarle personas, lugares o cosas	Véan libros, periódicos y revistas y converse sobre los dibujos	Háblele y llámelo por su nombre	
	De dos años a tres años	<p>Salta con los dos pies al mismo tiempo</p>  <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Hojea libros, revistas o periódicos.</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Muestra su independencia queriendo hacer cosas por sí solo (por ejemplo: peinarse).</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Responde a preguntas: ¿dónde está? ¿quién es?</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	 <p>Sabe al menos seis partes grandes del cuerpo (por ejemplo: cabeza, manos, pies, piernas)</p> <p>Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/></p>	<p>Riesgo <input type="radio"/></p> <p>Adecuado <input type="radio"/></p>
Actividades para estimular el desarrollo		Motívele a saltar en dos pies	Dele libros, revistas y enséñele a pasar de forma correcta las hojas	Déjele que haga cosas por sí mismo, por ejemplo: peinarse, lavarse las manos	Motívele a contar sus experiencias y hágale preguntas	Pídale que nombre y señale las partes del cuerpo y enséñele nuevas	

