

# Información Sobre la Salud (14 Meses de Edad)

## CONSUMO

¿Cuántas onzas de leche toma su hijo/a al día? \_\_\_\_\_ Onzas ¿Tipo de leche? \_\_\_\_\_

¿Su bebe toma en mamila/botella?  Sí  No

¿Cuántas veces por día le ofrece comida a su bebe? \_\_\_\_\_ ¿Cuántos snacks por día? \_\_\_\_\_

¿Cuántas porciones al **DIA** come su hijo/a de: \_\_\_\_\_ Queso \_\_\_\_\_ Yogurt

¿Cuántas porciones al **DIA** come su hijo/a de: \_\_\_\_\_ Frutas \_\_\_\_\_ Vegetales \_\_\_\_\_ Granos enteros

¿Cuántas porciones a la **SEMANA** come su hijo/a de: \_\_\_\_\_ Carne \_\_\_\_\_ Frijoles \_\_\_\_\_ Nueces \_\_\_\_\_ Huevos \_\_\_\_\_ Pescado

¿Cuántas onzas al **DIA** su hijo/a toma de: \_\_\_\_\_ Jugo \_\_\_\_\_ Refresco

¿Qué tan seguido come dulces su hijo/a?  15 >x/sem  8-14x/sem  <8x/sem

## OUTPUT

¿Cuántas veces al día su hijo/a hace popo? \_\_\_\_\_ ¿Cuál es la consistencia? \_\_\_\_\_

## SUEÑO

¿Dónde duerme su hijo/a?  Cuarto de padres  Su cuarto  Hermano/a

¿Su hijo/a tiene una rutina para dormir?  Sí  No ¿Le lee a su bebe antes de dormir?  Sí  No

¿Pone a su bebe a dormir mientras está despierto?  Sí  No

Hora que duerme \_\_\_\_\_ pm Hora que se levanta \_\_\_\_\_ am

¿Su hijo/a se levanta en la noche?  Yes  No

Usualmente, ¿qué hace cuando su bebe despierta en la noche? \_\_\_\_\_

¿Cuántas siestas toma su bebe al día? \_\_\_\_\_ ¿Por cuánto tiempo? \_\_\_\_\_ horas/siesta

## SEGURIDAD

¿Su hijo/a viaja en asiento de carro?  Sí  No

En el asiento de carro, ¿su bebe está mirando?  Frente  atrás

## GUARDERIA/ESCUELA

¿Quién está con su bebe la mayoría de tiempo?  Mamá  Papá  Niñera  Familiar

Si está en guardería, ¿qué tipo?  Grande comercial  Pequeña en-casa

## DESARROLLO/COMPORTAMIENTO

Describe el temperamento de su bebe (feliz, inquieto, calmado, etc.) \_\_\_\_\_

¿Cómo disciplina a su hijo/a cuando lo necesita? \_\_\_\_\_

## OTRO

¿Cuántas horas de televisión su bebe ve al día? \_\_\_\_\_

¿Cuántas veces por día usted le cepilla los dientes a su bebe? \_\_\_\_\_

¿Qué tipo de agua tiene en casa?  Ciudad  Community well  Personal well  Agua de botella

¿Toma agua de la llave?  Sí  No

Lista de medicamentos que su hijo/a toma: \_\_\_\_\_

¿Necesita una prescripción de algún medicamento que se le haya terminado? \_\_\_\_\_

Preocupaciones: \_\_\_\_\_

<b>Ages and Stages - 14 Month</b>	<b>Sí</b>	<b>A veces</b>	<b>Todavía No</b>
<b>Comunicacion</b>			
1. ¿Dice su bebé tres palabras como “mamá”, “dada”, y “baba”? (Una “palabra” se define como un sonido o un grupo de sonidos que siempre repite su bebé al referirse a alguien o a alguna cosa concreta.)			
2. Cuando su bebé quiere algo, ¿lo señalar con el dedo para comunicárselo a Ud.?			
3. ¿Indica su bebé “sí” o “no” con la cabeza?			
4. ¿Intenta su bebé tocar, agarrar, o señalar con el dedo los dibujos de un libro?			
5. ¿Dice su bebé cuatro o más palabras además de “mamá” y “papá”?			
6. Cuando Ud. se lo pide, ¿va su bebé a otro cuarto a buscar un juguete u objeto conocido? (Puede preguntarle, “¿Dónde está la pelota?”, o decirle “Tráeme tu abrigo”, o “busca tu cobija”).			
<b>Motora Gruesa</b>			
1. Si Ud. le agarra ambas manos para ayudarlo a mantener el equilibrio, ¿su bebé da unos pasitos hacia adelante sin tropezar o caerse? (Si su bebé ya puede caminar solo, marque “sí” en esta pregunta.)			
2. Si Ud. le agarra ambas manos para ayudarlo a mantener el equilibrio, ¿su bebé da unos pasitos hacia adelante sin tropezar o caerse? (Si su bebé ya puede caminar solo, marque “sí” en esta pregunta.)			
3. ¿Su bebé puede ponerse de pie y dar algunos pasitos hacia adelante sin ninguna ayuda o soporte?			
4. ¿Su bebé se sube a los muebles o a juegos (como grandes bloques) hechos para bebé?			
5. ¿Puede su bebé agacharse para recoger un objeto del suelo y volver a ponerse de pie sin apoyo?			
6. ¿Camina su bebé por la casa en lugar de gatear?			
<b>Motora Fina</b>			
1. Sin apoyar la mano o el brazo en la mesa, ¿puede agarrar un migaja de pan o un Cheerio (cereal de desayuno) con las yemas de los dedos (índice y pulgar)?			
2. ¿Puede lanzar su bebé una pelota pequeña, moviendo el brazo hacia adelante por encima del hombro? (Si simplemente la deja caer, marque “todavía no” en esta pregunta.)			
3. ¿Su bebé le ayuda a Ud. a darle la vuelta a las hojas de un libro? (Ud. puede darle la página para que él la agarre.)			
4. ¿Coloca su bebé un cubito o un juguete pequeño encima de otro? (También puede usar carretes de hilo de coser, cajitas, o juguetes que midan aproximadamente una pulgada, o 3 centímetros.)			
5. Cuando intenta dibujar, ¿marca su bebé la hoja de papel con la punta de la crayola (o del lápiz o de la pluma)?			
6. ¿Puede su bebé poner tres cubitos o juguetes uno sobre otro sin ayuda?			
<b>Resolucion De Problemas</b>			
1. Si Ud. pone un juguete en un tazón o en una caja, ¿su bebé lo/la imita queriendo meter un juguete también, aunque pueda ser que no lo suelte? (Si ya suelta el juguete en el tazón o en la caja, marque “sí” en esta pregunta.)			
2. ¿Su bebé pone dos juguetes, uno tras otro, en un recipiente como una caja o un tazón grande? (Puede enseñarle cómo se hace.)			
3. Si Ud. traza rayones o garabatos en un papel con una crayola (o con un lápiz o una pluma), ¿Hace su bebé lo mismo, imitándole a Ud.? (Si ya sabe trazar solo, marque “sí” en esta pregunta.)			
4. ¿Puede su bebé meter una migaja o un Cheerio (cereal de desayuno) dentro de una pequeña botella transparente (por ejemplo una botella de refresco o un biberón)?			
5. ¿Mete varios juguetes pequeños, uno tras otro, dentro de un recipiente como una caja o un tazón? (Puede enseñarle cómo se hace.)			
6. Después de enseñarle a su bebé cómo se hace, ¿usa una cucharar, un palo, u otro implemento similar para intentar agarrar un juguete pequeño que esté ligeramente fuera de su alcance?			
<b>Socio-Individual</b>			
1. Al vestir a su bebé, ¿levanta ella el pie cuando Ud. le va a poner el zapato, el calcetín, o el pantalón?			
2. Al jugar a la pelota con su bebé, ¿su bebé la tira o la hace rodar para que Ud. se la devuelva?			
3. ¿Juega su bebé con una muñeca o con un muñeco de peluche, abrazándolo?			
4. ¿Come con cuchara su bebé sin la ayuda de Ud., aunque se le caiga algo de comida?			
5. Cuando Ud. desviste a su bebé, ¿ayuda él a quitarse la ropa (los calcentines, el gorro, los zapatos, o los guantes)?			
6. ¿Intenta conseguir su atención o intenta enseñarle algo tirándole de la mano o de la ropa?			0