

Información Sobre la Salud (9 Meses de Edad)

CONSUMO

¿Cada cuánto amamanta a su bebe? _____ veces/día

Si le da leche extraída, ¿cuantas onzas por alimentación? _____ Onzas cada _____ horas

Si su bebe es alimentado con formula, cuantas onzas toma su bebe? _____ Onzas cada _____ horas

¿Cuál es el nombre de la formula? _____

¿Su bebe toma vitaminas? Sí No ¿Mamá toma vitaminas? Sí No

¿Su bebe toma en vasito entrenador? Sí No

¿Cuantas veces por día le ofrece comida a su bebe? _____ ¿Cuantos snacks por día? _____

¿Cuantas porciones al **DIA** come su hijo/a de: _____ Queso _____ Yogurt

¿Cuantas porciones al **DIA** come su hijo/a de: _____ Frutas _____ Vegetales _____ Granos enteros

¿Cuantas porciones a la **SEMANA** come su hijo/a de: _____ Carne _____ Frijoles _____ Nueces _____ Huevos _____ Pescado

¿Cuantas 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

¿Cuantas veces al día su hijo/a hace popo? _____ ¿Cuál es la consistencia? _____

SUEÑO

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

¿Su bebe 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 ¿Su bebe se duerme mientras come? Sí No

¿Usted mantiene una mamila en la cuna con su bebe? Sí No

Hora que duerme _____ pm Hora que se levanta _____ am

¿Cuantas veces su bebe se levanta en la noche? _____

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

¿Cuantas siestas toma su bebe al día? _____ ¿Por cuánto tiempo? _____ horas/siesta

SEGURIDAD

¿Su bebe viaja en asiento de carro? _____

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

¿Cuantas horas de televisión su bebe ve al día? _____

¿Cuantas 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: _____

Ages and Stages - 9 Month	Sí	Aveces	Todavía No
Communication			
1. ¿Hace su bebé sonidos como “da”, “ga”, “ka”, y “ba”?			
2. Si Ud. Imita los sonidos que hace su bebé, ¿ella los repite?			
3. ¿Puede hacer dos sonidos similares como “ba-ba”, “da-da”, o “ga-ga”? (No es necesario que los sonidos tengan significado.)			
4. Cuando Ud. se lo pide, ¿puede su bebé jugar a algún juego infantil sin que Ud. se lo demuestre primero (por ejemplo, decir adiós, esconderse tapándose los ojos, aplaudir, o indicar que tan grande es algo)?			
5. ¿Sigue su bebé instrucciones sencillas, como por ejemplo, “ven acá”, “dámelo”, o “devuélvelo” sin que Ud. le haga gestos para que entienda lo que le está pidiendo?			
6. ¿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.)			
Motora Gruesa			
1. Si Ud. agarra las manos de su bebé para ayudarlo a mantener el equilibrio, ¿él puede sostener su propio peso mientras está de pie?			
2. Al estar sentado en el suelo, ¿su bebé puede sentarse derecho por varios minutos sin usar las manos para apoyarse?			
3. Al ponerla de pie cerca de los muebles de la casa o de la cuna, ¿su bebé puede agarrarse a los muebles sin que se apoye también con el pecho?			
4. Al estar agarrado a un mueble, ¿puede su bebé agacharse para recoger un juguete del suelo y después volver a ponerse de pie?			
5. Al estar agarrada a un mueble, ¿puede agacharse, manteniendo el control (sin caerse al suelo)?			
6. ¿Camina por la casa su bebé, agarrándose a los muebles con una sola mano?			
Motora Fina			
1. ¿Agarra un juguete pequeño con una sola mano?			
2. ¿Su bebé logra agarrar una migaja de pan o un Cheerio (cereal de desayuno) usando el dedo pulgar y todos los demás dedos, haciendo un movimiento como de rastrillo? (Si ya puede agarrar una migaja o un Cheerio marque “sí” en esta pregunta.)			
3. ¿Puede agarrar un juguete pequeño con las yemas del pulgar y de los demás? (Debe haber un espacio entre el juguete y la palma de la mano.)			
4. Después de intentarlo una o dos veces, ¿puede agarrar su bebé un segmento de cuerda con los dedos índice y pulgar? (La cuerda puede estar atada a un juguete.)			
5. ¿Puede agarrar una migaja de pan o un Cheerio (cereal de desayuno) con las yemas de los dedos (índice y pulgar)? Puede apoyar el brazo o la mano en la mesa mientras que lo hace*?			
6. ¿Puede poner un juguete pequeño en la mesa (en el sofá o en el suelo), sin dejarlo caer, y después levantar la mano de encima del juguete?			
Resolucion De Problemas			
1. ¿Se pasa un juguete de una mano a la otra?			
2. ¿Recoge su bebé dos juguetes pequeños, tomando uno en cada mano, y los sujeta por aproximadamente un minuto?			
3. Al tener un juguete en la mano, ¿lo golpea contra otro que está en la mesa?			
4. Al tener un juguete pequeño en cada mano, ¿su bebé intenta golpearlos uno con otro (como cuando se aplaude)?			
5. ¿Su bebé agarra o usa el dedo índice para tocar un Cheerio (cereal desayuno) o una migaja de pan que está dentro de una botella transparente (por ejemplo un biberón)?			
6. Después de verle a Ud. esconder un juguete pequeño debajo de una hoja de papel o de un trozo de tela, ¿puede su bebé encontrarlo? (Asegúrese de que el juguete esté completamente escondido.)			
Socio-Individual			
1. Al estar boca arriba, ¿su bebé intenta meterse el pie en la boca?			
2. ¿Su bebé puede beber agua, jugo, o leche de fórmula de una taza si Ud. se la sostiene?			
3. ¿Puede su bebé comer una galleta sin ayuda?			
4. Al extenderle la mano y pedirle su juguete, ¿su bebé se lo ofrece aunque no lo suelte? (Si ya suelta el juguete para dárselo, marque “sí” en esta pregunta.)			
5. Cuando Ud. viste a su bebé, ¿puede él meter el brazo por la manga de la camisa una vez que Ud. le haya metido la mano en la bocamanga?			
6. Cuando Ud. le extiende la mano para pedirle un juguete, ¿su bebé lo suelta para que Ud. lo tome?			