

VISITAS DE NIÑO SANO

Los primeros 30 meses de su bebé

Recursos de San Francisco Health Plan

Línea de Asesoría de Enfermeras

1(877) 977-3397

Telesalud 24/7 con Teladoc®

1(800) 835-2362

Servicio al Cliente de SFHP

1(415) 547-7800

sfhp.org



**San Francisco
Health Plan™**

El nombre de mi bebé

Nombre y número del proveedor

Nombre del consultorio/dirección



Foto de su bebé aquí

El desarrollo de su hijo en los primeros 30 meses

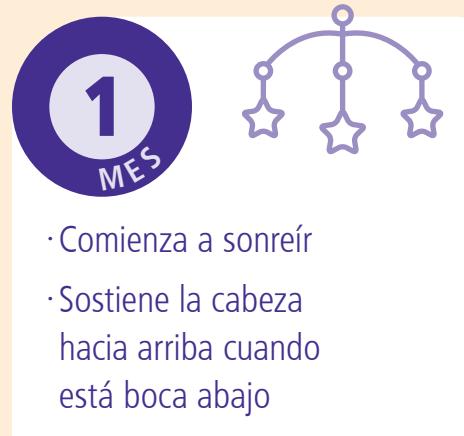
Un proveedor de atención primaria es el médico, enfermero profesional o asistente médico que está a cargo de su atención médica.

La forma en que su bebé juega, aprende, habla, actúa y se mueve es una señal importante de cómo está creciendo. Use esta tabla para comprobar algunos signos de que su bebé está creciendo como se esperaba y qué esperar a continuación (también conocido como Hitos del desarrollo). Hable con su PCP* si tiene alguna pregunta o inquietud.



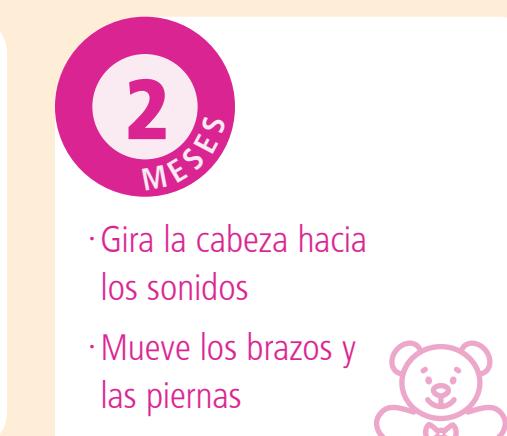
Nacimiento

- Puede notar su voz
- Gira la cabeza hacia el pecho o el biberón



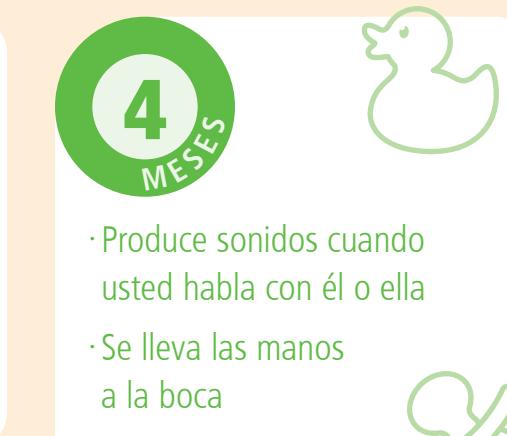
1 MES

- Comienza a sonreír
- Sostiene la cabeza hacia arriba cuando está boca abajo



2 MESÉS

- Gira la cabeza hacia los sonidos
- Mueve los brazos y las piernas



4 MESÉS

- Produce sonidos cuando usted habla con él o ella
- Se lleva las manos a la boca



6 MONTHS

- Ríe y da chillidos
- Rueda del estómago a la espalda
- Se pone cosas en la boca para explorar

Cómo prepararse para una visita de niño sano

Una visita de niño sano es cuando un proveedor de atención primaria (PCP) verifica el crecimiento y desarrollo de su bebé. Esta es también una visita en la que su hijo recibirá vacunas para mantenerlo saludable.



Escriba 3–5 preguntas para hacerle a su PCP

Este es un buen momento para preguntar a su PCP cualquier pregunta sobre la salud de su hijo. Algunos ejemplos:

¿Está mi hijo al día con todas las vacunas?

¿Cómo puedo ayudar a mi hijo a comer saludable?

¿Cómo puedo asegurarme de que mi hijo esté haciendo suficiente actividad física?

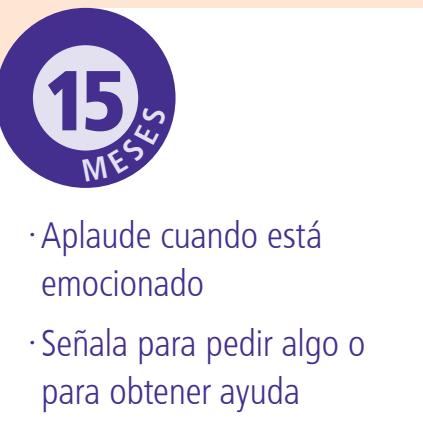
Si tiene preguntas, hágaselas a su PCP.

Puede obtener visitas de niño sano sin costo, más una tarjeta de regalo de \$50!

Puede obtener una tarjeta de regalo si va 6 veces o más a Visitas del niño sano en los primeros 15 meses de vida de su hijo. Después de 6 visitas, automáticamente recibe la tarjeta de regalo en el correo.

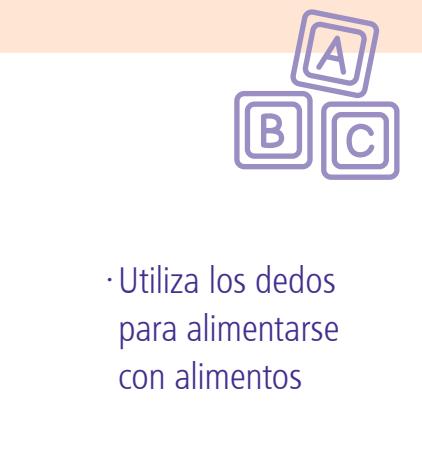


Visite sfhp.org/es/rewards para obtener más información.



15 MESÉS

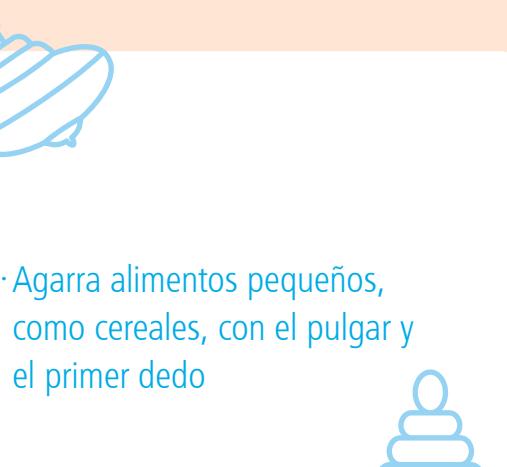
- Aplaudé cuando está emocionado
- Señala para pedir algo o para obtener ayuda



1 AÑO
12 MESÉS

- Utiliza los dedos para alimentarse con alimentos

- Juega a juegos con usted
- Puede saludar con "adiós" o entiende el "no"



9 MONTHS

- Agarra alimentos pequeños, como cereales, con el pulgar y el primer dedo



18 MESÉS

- Mira con usted algunas páginas de un libro
- Juega con juguetes de una manera fácil, como empujar un coche de juguete



2 AÑOS
24 MESÉS

- Camina sin aferrarse a una persona o cosa



30 MESÉS

- Dice al menos dos palabras juntas, como "más leche"
- Intenta utilizar interruptores, mandos o botones de un juguete
- Come con una cuchara

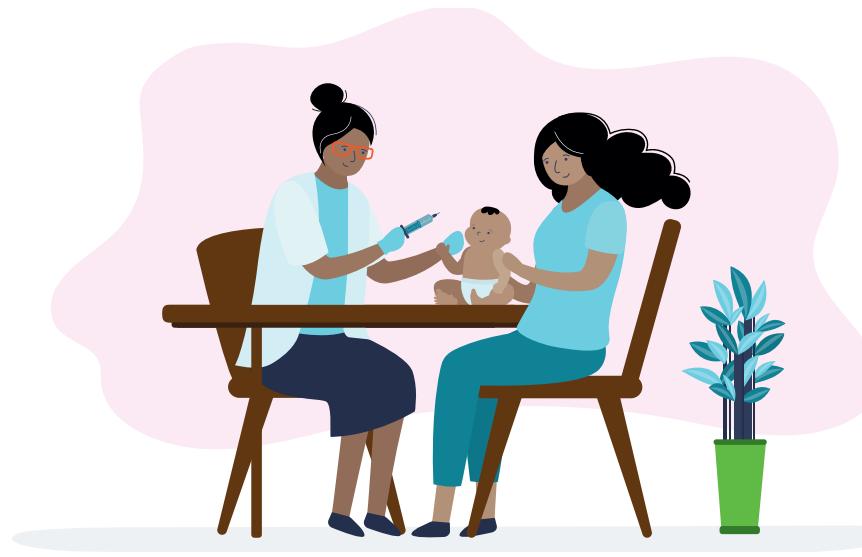


- Se quita algo de ropa solo, como pantalones holgados o una chaqueta abierta

sfhp.org

San Francisco Health Plan

Lleve un registro de sus visitas de niño sano



Es importante que su hijo se haga exámenes de rutina y reciba vacunas. Las vacunas mantienen a su bebé sano y previenen enfermedades.

Hable con su PCP acerca del número de dosis para cada vacuna.

Un proveedor de atención primaria es el médico, enfermero profesional o asistente médico que está a cargo de su atención médica.

Recién nacidos <input type="checkbox"/> Programar visita de niño sano <input type="checkbox"/> HepB Fecha <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				3–5 días <input type="checkbox"/> Visita de niño sano <input type="checkbox"/> HepB (si no se administra en el hospital o visita de recién nacidos) Fecha <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				1 mes <input type="checkbox"/> Visita de niño sano <input type="checkbox"/> HepB Fecha <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				2 meses <input type="checkbox"/> Visita de niño sano <input type="checkbox"/> HepB <input type="checkbox"/> RV** <input type="checkbox"/> DTaP <input type="checkbox"/> Hib** Fecha <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					4 meses <input type="checkbox"/> Visita de niño sano <input type="checkbox"/> RV** <input type="checkbox"/> DTaP <input type="checkbox"/> Hib** <input type="checkbox"/> PCV <input type="checkbox"/> IPV Fecha <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
6 meses <input type="checkbox"/> Visita de niño sano <input type="checkbox"/> HepB <input type="checkbox"/> RV** <input type="checkbox"/> DTaP <input type="checkbox"/> Hib** <input type="checkbox"/> PCV <input type="checkbox"/> IPV <input type="checkbox"/> COVID-19** <input type="checkbox"/> Gripe** Fecha <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				9 meses <input type="checkbox"/> Visita de niño sano <input type="checkbox"/> Evaluación del desarrollo Fecha <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				12 meses/1 año <input type="checkbox"/> Visita de niño sano <input type="checkbox"/> Prueba de detección de plomo en sangre <input type="checkbox"/> (ACE) Evaluación de experiencias adversas de la infancia <input type="checkbox"/> HepB <input type="checkbox"/> Hib** <input type="checkbox"/> DTaP <input type="checkbox"/> PCV <input type="checkbox"/> IPV <input type="checkbox"/> COVID-19** <input type="checkbox"/> MMR <input type="checkbox"/> VAR <input type="checkbox"/> HepA <input type="checkbox"/> Gripe** Fecha <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				15 meses <input type="checkbox"/> Visita de niño sano <input type="checkbox"/> Gripe, si no se administra antes** <input type="checkbox"/> COVID-19** <input type="checkbox"/> Cualquier vacuna faltante Fecha <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				18 meses <input type="checkbox"/> Visita de niño sano <input type="checkbox"/> Evaluación del desarrollo <input type="checkbox"/> Evaluación de detección del trastorno del espectro autista (ASD) (si hay indicios) <input type="checkbox"/> HepA (2.ª dosis) <input type="checkbox"/> Cualquier vacuna faltante Fecha <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
24 meses/2 años <input type="checkbox"/> Visita de niño sano <input type="checkbox"/> Prueba de detección de plomo en sangre <input type="checkbox"/> Prueba de detección de ASD (si hay indicios) <input type="checkbox"/> Prueba de detección de ACE <input type="checkbox"/> Cualquier vacuna faltante Fecha <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				30 meses <input type="checkbox"/> Visita de niño sano <input type="checkbox"/> Evaluación del desarrollo <input type="checkbox"/> Cualquier vacuna faltante Fecha <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>																

**Hable con su PCP acerca de la cantidad de dosis que su hijo debe recibir.

Si su hijo se salta una vacuna, no tiene que volver a empezar. Llame a su PCP de inmediato para programar una visita para "ponerse al día" o para hacer preguntas. Estas vacunas ayudan a reducir el riesgo de enfermedades graves de su hijo:

Vacunas para proteger a su hijo

La vacuna para la hepatitis B (HepB) las enfermedades hepáticas relacionadas con el virus de la hepatitis B y el cáncer. *3–4 dosis*

La vacuna para el rotavirus (RV) previene la diarrea grave (heces blandas y acuosas). *2–3 dosis*

La vacuna para la difteria (DTaP) previene problemas respiratorios, espasmos musculares y tos ferina. *4 dosis*

La vacuna para la influenza hemofílica tipo B (Hib) previene la meningitis (infección cerebral), la neumonía (infección pulmonar) y la infección sanguínea. *3–4 doses*

La vacuna contra el neumococo (PCV) previene la neumonía (infección pulmonar) y la meningitis (infección cerebral). *4 dosis*

La vacuna para la poliomielitis (IPV) previene la parálisis muscular y las discapacidades. *3 dosis*

La vacuna para el COVID-19 previene la enfermedad del coronavirus. *2–3 dosis*

La vacuna anual contra la influenza (gripe) protege contra enfermedades graves causadas por la gripe (un virus respiratorio). *1–2 dosis*

La vacuna para el sarampión (MMR) previene la neumonía (infección pulmonar), la sordera y el daño cerebral.

La vacuna para la varicela (VAR) previene ampollas, infecciones de piel, daño a los nervios y la pérdida de la vista.

La vacuna para el hepatitis A (HepA) previene la fiebre, el cansancio y la diarrea (heces blandas y acuosas). *2 dosis*

Recursos

 Lista de control de los hitos

 Hitos del desarrollo de los CDC

 Programa de vacunación para niños de 6 años o menos de los CDC

 Medi-Cal para niños y adolescentes