

"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"  
"Año de la consolidación del Mar de Grau"



## RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 24 SET. 2016

### VISTO:

El expediente N° 16-016261-001-INSN-SB; sobre la aprobación de los formatos de Control y Prevención en Salud Mental; y,

### CONSIDERANDO:

Que, la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, su protección es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla; siendo de interés público la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o institución que los provea. Es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, el inciso a) del artículo 37° del Decreto Supremo N° 013-2006-SA, que aprobó el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, establece que es función del Director Médico el "planificar, organizar, dirigir y controlar la producción de los servicios de salud, asegurando la oportuna y eficiente prestación de los mismos";

Que, mediante el literal d) del acápite II.2.1 del Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, aprobado por Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA del 07 de julio de 2014, se establece que es función de la Dirección General el "Proponer los documentos de gestión institucional del INSN-SB y aprobarlos en los casos que corresponda, según la normatividad vigente";

Que, mediante la Nota Informativa N° 527-2016-UAIE-INSN-SB, de fecha 02 de setiembre del presente, la Jefa de Oficina de la Unidad de Gestión de la Calidad solicitó a la Dirección General la aprobación de los formatos de Control y Prevención en Salud Mental, enviados por el Servicio de Psicología, los cuales cuentan con la opinión favorable de la Unidad de Gestión de la Calidad;

Con el Visto bueno del Director Adjunto, del Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada, de la Jefa de Oficina de la Unidad de Gestión de la Calidad; y, del Jefe de Oficina de la Unidad de Asesoría Jurídica; y,

De conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 26842 Ley General de Salud, en el Decreto Supremo N° 013-2006-SA, en la Resolución Ministerial N° 090-2013/MINSA, en la Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA; y, en la Resolución Jefatural N° 340-2015/IGSS;

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la vista

1

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLAN  
FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SB/T

N° Reg.: 928 Fecha: 24 SET. 2016

"Solo para uso de la institución"



**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO 1°.- Aprobar** los formatos de de Control y Prevención en Salud Mental, que como anexo forma parte de la presente resolución y que se detallan a continuación:

- Lista de Evaluación de Habilidades Sociales – (LEHS 1-2)-01 folio.
- Cuestionario de Cólera, irritabilidad y agresión – (CIA 1-2) – 01 folio.
- Cuestionario de Madurez Neuropsicológica infantil (CUMANIN) – (CUMANIN 1 -11) – 06 folios.
- Inventario de Depresión Infantil (CDI – Kovacs) – (CDI 1-3) – 02 folios.

**ARTÍCULO 2°.- Encargar** a la Unidad de Atención Integral Especializada la implementación de los formatos aprobados con la presente resolución.

**ARTÍCULO 3°.- Encargar** a la Unidad de Gestión de la Calidad, la evaluación y supervisión del uso de los formatos aprobados con la presente resolución.

**ARTÍCULO 4°.- Disponer** la publicación de la presente Resolución, en la página Web de la Institución, conforme a las normas de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE**

insn Instituto Nacional de Salud del Niño  
San Borja  
  
Dra. Zulema Tomás Gonzáles  
DIRECTORA GENERAL



EZTG/JCRG/mbs



Distribución

- ( ) Titular
- ( ) Dirección Adjunta
- ( ) Unidad de Atención Integral Especializada
- ( ) Unidad de Gestión de la Calidad
- ( ) Unidad de Asesoría Jurídica
- ( ) Archivo
- ( ) Comunicaciones

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la vista

  
DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLÁN  
FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SB/T  
N° Reg.: 428 Fecha: 24 SET. 2016  
"Solo para uso de la Institución"







## Lista de Evaluación de Habilidades Sociales

Nombre y Apellidos : \_\_\_\_\_  
 Edad : \_\_\_\_\_ N° H. Clínica : \_\_\_\_\_ Ocupación : \_\_\_\_\_  
 Grado de Instrucción : \_\_\_\_\_  
 Fecha : \_\_\_\_\_

### Instrucciones

A continuación encontrarás una lista de habilidades que las personas usan en su vida diaria, señala tu respuesta marcando con una "X" uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha, utilizando los siguientes criterios:

N = Nunca RV = Rara Vez  
 AV = A Veces AM = A Menudo  
 S = Siempre

Recuerda que: tu sinceridad es muy importante, no hay respuestas buenas ni malas, asegúrate de contestar todas.

HABILIDADES	N	RV	AV	AM	S
1. Prefiero manetenerme callado(a) para evitarme problemas.					
2. Si un amigo(a) habla mal de mi persona le insulto.					
3. Si necesito ayuda la pido de buena manera.					
4. Si un amigo(a) se saca una buena nota en el exámen no le felicito.					
5. Agradezco cuando alguien me ayuda.					
6. Me acerco a abrazar a mi amigo(a) cuando cumple años.					
7. Si un amigo(a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.					
8. Cuando me siento triste evito conta rlo que me pasa.					
9. Le digo a mi amigo(a) cuando hace algo qu eno me agrada.					
10. Si una persona mayor me insulta me defiendiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado(a).					
11. Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola.					
12. No hago caso cuando mis amigos(as) me presionan para consumir alcohol.					
13. Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.					
14. Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.					
15. Miro a los ojos cuando alguien me habla.					
16. No pregunto a las personas si me he dejado comprender.					
17. Me dejo entender con facilidad cuando hablo.					
18. Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.					
19. Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.					
20. Si estoy "nervioso(a)" trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.					
21. Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.					
22. Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.					
23. No me siento contento(a) con mi aspecto físico.					
24. Me gusta verme arreglado(a).					
25. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado(a).					
26. Me da vergüenza felicitar a un amigo(a) cuando realiza algo bueno.					

MINISTERIO DE SALUD  
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
 El presente documento es una copia FIEL DE SU ORIGINAL, que he tenido a la vista

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLAN  
 FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SB/J  
 N° Reg.: 428 Fecha: 24 SET. 2016



LEHS - 1



PERU

Ministerio de Salud  
del PerúInstituto Nacional de Salud  
del Niño - San Borja

## Lista de Evaluación de Habilidades Sociales

HABILIDADES	N	RV	AV	AM	S
7. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.					
8. Puedo hablar sobre mis temores.					
9. Cuando algo me sale mal no sé cómo expresar mi cólera.					
10. Comparto mi alegría con mis amigos(as).					
11. Me esfuerzo por ser mejor estudiante.					
12. Puedo guardar los secretos de mis amigos(as).					
13. Rechazo hacer las tareas de la casa.					
14. Pienso en varias soluciones frente a un problema.					
15. Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.					
16. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.					
17. Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.					
18. Hago planes para mis vacaciones.					
19. Realizo cosas positivas que me ayudan en mi futuro.					
20. Me cuesta decir "NO" por miedo a ser criticado.					
21. Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados(as).					
22. Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin temor y vergüenza a los insultos.					

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la vista

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLAN  
FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SB/T

N° Reg.: 428 Fecha: 26 SEP 2016

"Solo para uso de la Institución"







PERU

Instituto de Gestión  
de Servicios de SaludInstituto Nacional de Salud  
del Niño - San Borja

## CUESTIONARIO DE CÓLERA, IRRITABILIDAD Y AGRESIÓN (CIA)

Apellido Paterno		Edad	
Apellido Materno		Grado Escolar	
Nombres		Fecha	

### Instrucciones:

Este cuestionario está diseñado para saber sobre tu estado de ánimo. Usando esta escala que sigue a continuación selecciona tu respuesta marcando con una "X" uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha, utilizando los siguientes criterios:

N = Nunca      RV = Rara Vez      AV = A veces      AM = A menudo      S = Siempre

Recuerda que tu sinceridad es muy importante, no hay respuesta mala ni buena, asegúrate de contestar

	N	RV	AV	AM	S
--	---	----	----	----	---

- 1 Soy un (una) renegón(a).
- 2 No puedo evitar ser algo tosco(a) con la persona que no me agrada.
- 3 Siento que me hierve la sangre cuando alguien se burla de mí.
- 4 Paso mucho tiempo molesto(a), más de lo que la gente cree.
- 5 Cuando estoy molesto siento como si tuviera algo pesado sobre mis hombros.
- 6 Me molesta que la gente se acerque mucho a mi alrededor.
- 7 Fácilmente me molesto pero se me pasa rápido.
- 8 Con frecuencia estoy muy molesto(a) y a punto de explotar.
- 9 No me molesto si alguien no me trata bien.
- 10 Yo soy muy comprensivo(a) con todas las personas.
- 11 Yo no permito que cosas sin importancia me molesten.
- 12 Es muy común estar muy amargo(a) acerca de algo y luego rápidamente sentirme tranquilo.
- 13 Cambio rápidamente de ser capaz de controlar mi amargura a no ser capaz de controlarla.
- 14 Cuando estoy molesto (a) no puedo dejar de gritar; mientras que otras veces no grito.
- 15 Algunas veces me siento bien, y en el minuto siguiente cualquier cosa me molesta.
- 16 Hay momentos en la que estoy tan molesto (a) que siento que el corazón me palpita rápidamente y luego de un cierto tiempo me siento bastante relajado(a).
- 17 Normalmente me siento tranquilo(a) y de pronto de un momento a otro, me enfurezco a tal punto que podría ser capaz de golpear cualquier cosa.

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la vista:

.....  
DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLAN  
FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SB/7  
Reg.: ..... Fecha: 24 SET 2018  
"Solo para uso de la Institución"

N = Nunca      RV = Rara Vez      AV = A veces      AM = A menudo      S = Siempre





PERU

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño

Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja



## CUESTIONARIO DE CÓLERA, IRRITABILIDAD Y AGRESIÓN (CIA)

N	RV	AV	AM	S
---	----	----	----	---

- 8 Hay épocas en las cuales he estado tan molesto (a) que he explotado todo el día frente a los demás, pero luego me he puesto a pensar que la gente que constantemente fastidia, está buscando un puñete o una cachetada.
- 9 Peleo con casi toda la gente que conozco.
- 10 Si alguien me levanta la voz, le insulto para que se calle.
- 2 En ocasiones no puedo controlar mi necesidad de hacer daño a otras personas.
- 3 Cuando estoy amargo puedo ser capaz de cachetear a alguien.
- 4 Pienso que cualquiera que me insulte o insulte a mi familia está buscando pelea.
- 5 Generalmente tengo una buena razón para golpear a alguien.
- 6 Si alguien me golpea primero, yo le respondo de igual manera.
- 7 Puedo usar los golpes para defender mis derechos si fuera necesario.
- 8 Yo golpeo a otro (a) cuando él (ella) me insulta primero.
- 9 Se me hace difícil conversar con una persona para resolver un problema.
- 0 No puedo evitar discutir con la gente que no está de acuerdo conmigo.
- 1 Si alguien me molesta, soy capaz de decirle lo que pienso sobre él (ella).
- 2 Cuando la gente me grita, yo también le grito.
- 3 Cuando me enoja digo cosas feas.
- 4 Generalmente hago amenazas o digo cosas feas que después no cumplo.
- 5 Cuando discuto rápidamente alzo la voz.
- 6 Aún cuando esté enojado (a), no digo malas palabras, ni maldigo.
- 7 Prefiero darle la razón un poco a una persona antes que discutir.
- 8 Cuando estoy enojado (a) algunas veces golpeo la puerta.
- 9 Yo me podría molestar tanto que podría agarrar el objeto más cercano y romperlo.
- 0 A veces expreso mi cólera golpeando sobre la mesa.
- 1 Me molesto lo suficiente como para arrojar objetos.
- 2 Cuando me molesto mucho boto las cosas.

I = Nunca    RV = Rara Vez    AV = A veces    AM = A menudo    S = Siempre

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la vista

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLAN  
FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SB/T  
N° Reg.: 428    Fecha: 28 SET 2016  
"Solo para uso de la Institución"





PERU

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja

**CUMANIN****Apellidos y Nombres :****Fecha de Nacimiento :****Fecha de Exploración :****Edad :**      **Años**      **Meses****Sexo :**      **Varón**      **Mujer****Motivo del Examen :****Nombre del Examinador :****Colegio :****Curso :****Domicilio del niño :****Teléfono del niño :****Duración total de la prueba :**

**OBSERVACIONES:** Registrar el estado psicofísico del niño, su motivación y conducta durante la aplicación, integridad de las funciones motoras (tono muscular, fluidez motriz, tics, temblores, movimientos coreicos, etc.). También se deben registrar posibles asimetrías faciales, trastornos sensoriales, deficiencia intelectual, onicofagia y, en general, cualquier peculiaridad que contribuya a mejorar cualitativamente los resultados de la prueba.

**ESCALAS PRINCIPALES****1.- PSICOMOTRICIDAD**

Tareas				Punt.	Miembro Usado		
1	A la pata coja			0 1	(P1)	D	I
2	Tocar la nariz con el dedo			0 1	(M1)	D	I
3	Estimulación de los dedos (mano y secuencia)						
	3.1 derecha	1- corazón	2-anular	0 1			
	3.2 izquierda	1-pulgar	2-anular	0 1			
	3.3 derecha	1-meñique	2-corazón	0 1			
	3.4 izquierda	1-pulgar	2-corazón	0 1			
	3.5 derecha	1-índice	2-anular	0 1			
4	Andar en equilibrio			0 1	(P2)	D	I
5	Saltar con los pies juntos			0 1			
6	En cuclillas con los brazos en cruz			0 1			
7	Tocar con el pulgar todos los dedos de la mano			0 1	(M2)	D	I

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
El presente documento es una COPIA FIEL DE SU ORIGINAL, que he tenido a la vista.

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLAN

FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SB/1

N° Reg.: 428 Fecha: 21 SET. 2015

"Solo para uso de la Institución"

PD







## 2. LENGUAJE ARTICULATORIO

		Punt.
1	Rosa	0 1
2	Espada	0 1
3	Escalera	0 1
4	Almeja	0 1
5	Pardo	0 1
6	Ermita	0 1
7	Prudente	0 1
8	Cromo	0 1
9	Gracioso	0 1
10	Transparente	0 1
11	Dragón	0 1
12	Esterilidad	0 1
13	Influencia	0 1
14	Pradera	0 1
15	Entrada	0 1

PD

## 3. LENGUAJE EXPRESIVO

	Redacción del elemento	Respuesta	Punt.
1	En la frutería venden peras verdes		0 1
2	El sol sale por detrás de la montaña		0 1
3	La estufa da mucho calor en el invierno		0 1
4	El jardinero plantó rosas blancas y amarillas		0 1

PD

## 4. LENGUAJE COMPRENSIVO

	Elemento	Respuesta	Punt.
1	¿Cómo se llamaba la niña?	Raquel	0 1
2	¿Cuándo fue al circo?	El Domingo	0 1
3	¿Dónde estaba el circo?	En la Plaza	0 1
4	¿Qué llevaba el domador?	Una Capa	0 1
5	¿Cómo eran los payasos?	Divertidos	0 1
6	¿Qué le pasó a un trapeartista?	Se cayó	0 1
7	¿Qué le compró su papá?	Palomitas	0 1
8	¿Dónde fue al terminar la función?	A casa de sus Abuelos	0 1
9	¿Qué fue lo que más le gustó?	Las focas	0 1

PD

## 5. ESTRUCTURACIÓN ESPACIAL (Anexo N° 01)

	Redacción del Elemento	Punt.
1	Pon el lápiz debajo de la mesa	0 1
2	Pon el lápiz encima del papel	0 1
3	Ponte delante de mí	0 1
4	Ponte detrás de mí	0 1
5	Levanta la mano derecha	0 1
6	Levanta la pierna izquierda	0 1
7	Con la mano derecha, tócate la oreja derecha	0 1
8	Con la mano izquierda, tápate el ojo izquierdo	0 1
9	Con la mano derecha, tócate la pierna izquierda	0 1
10	Con la mano izquierda, tócate la oreja derecha	0 1
11	Con la mano derecha, tócame mi ojo izquierdo	0 1
12	(Anexo N° 01) Un cuadrado a la derecha	0 1
	Dos cuadrados hacia arriba	0 1
	Dos cuadrados hacia la izquierda	0 1
	Un cuadrado hacia abajo	0 1

Mano usada en la tarea 12 (M3)

D I PD

## 6. VISIOPERCEPCIÓN (Anexo N° 02)

Figura	Punt.
1	0 1
2	0 1
3	0 1
4	0 1
5	0 1
6	0 1
7	0 1
8	0 1
9	0 1
10	0 1
11	0 1
12	0 1
13	0 1
14	0 1
15	0 1

Mano Usada (M4)

PD

## 7. MEMORIA ICONICA

Figura		Punt.	
1	Luna	0	1
2	Globos	0	1
3	Televisión	0	1
4	Lapicero	0	1
5	Bebé	0	1
6	Paraguas	0	1
7	Balón	0	1
8	Bicicleta	0	1
9	Casa	0	1
10	Perro	0	1

PD

PD

## 8. RITMO

	Elemento	Punt.
1	0-0-0-0	0 1
2	00-00-00	0 1
3	0-00-0-00	0 1
4	0-0-0-00	0 1
5	00-0-0-00	0 1
6	00-0-000	0 1
7	000-0-0-00	0 1

PD

Mano usada (M5)

D I

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la vista

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLAN  
FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SBT  
N° Reg.: 228 Fecha: 24 SET. 2016  
"Solo para uso de la Institución"







## ESCALAS ADICIONALES

### 9. FLUIDEZ VERBAL

1. COCHE	
N° de palabras :	
Respuesta :	
2. ÁRBOL	
N° de palabras :	
Respuesta :	

3. BARCO - MAR	
N° de palabras :	
Respuesta :	
4. TIGRE - TELEVISIÓN	
N° de palabras :	
Respuesta :	

### 10. ATENCIÓN (Anexo N° 03)

Número total de cuadrados marcados	
Número total de otras figuras marcadas	
Mano usada (M6)	D I
TIEMPO	

PD

### 11. LECTURA (Anexo N° 04)

Elemento	Punt.
1 Mula	0 1
2 Loba	0 1
3 Zapato	0 1
4 Sol	0 1
5 Pinza	0 1
6 Cajón	0 1
7 Globo	0 1
8 Fruta	0 1
9 Prisa	0 1
10 Truco	0 1
11 La luna sale de noche	0 1
12 La espiga es de trigo	0 1

PD

### 12. ESCRITURA (Anexo N° 05)

Elemento	Punt.
1 Mula	0 1
2 Loba	0 1
3 Zapato	0 1
4 Sol	0 1
5 Pinza	0 1
6 Cajón	0 1
7 Globo	0 1
8 Fruta	0 1
9 Prisa	0 1
10 Truco	0 1
11 La luna sale de noche	0 1
12 La espiga es de trigo	0 1

PD

### 13. LATERALIDAD

OJO UTILIZADO	
01 Perro	D I
02 Casa	D I
03 Bebé	D I
04 Pelota	D I
05 Lapicero	D I

MANO UTILIZADA	
M1 Nariz - dedo	D I
M2 Pulgar - tocar dedos	D I
M3 Estructur. Espacial	D I
M4 Visopercepción	D I
M5 Ritmo	D I
M6 Atención	D I
M7 Escritura	D I
M8 Lanzar una pelota	D I

PIE UTILIZADO	
P1 Pata coja	D I
P2 Andar en equilibrio	D I
P3 Pata de palo	D I
P4 Patada pelota	D I

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
El presente documento es copia fiel de su original, que he tenido a la vista

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLAN  
FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSS-SB/1

N° Reg.: 428 Fecha: 24 SET. 2018 CUMANAN - 3

"Solo para uso de la institución"



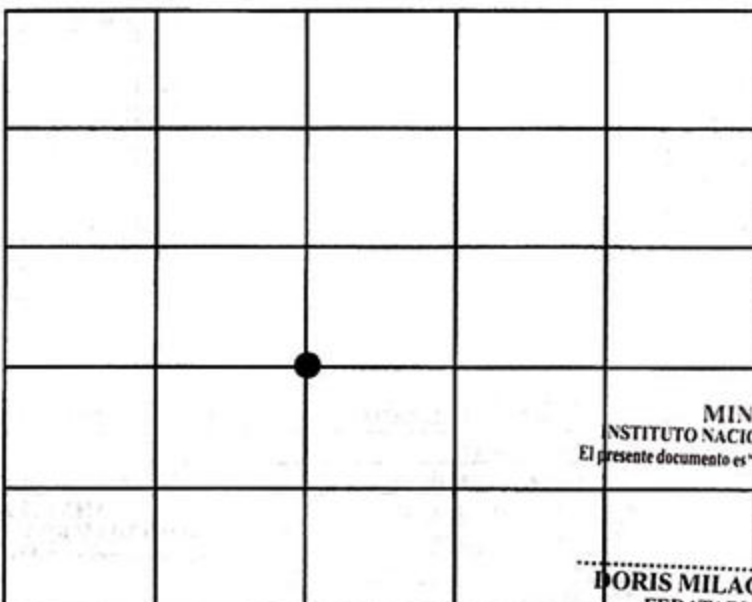
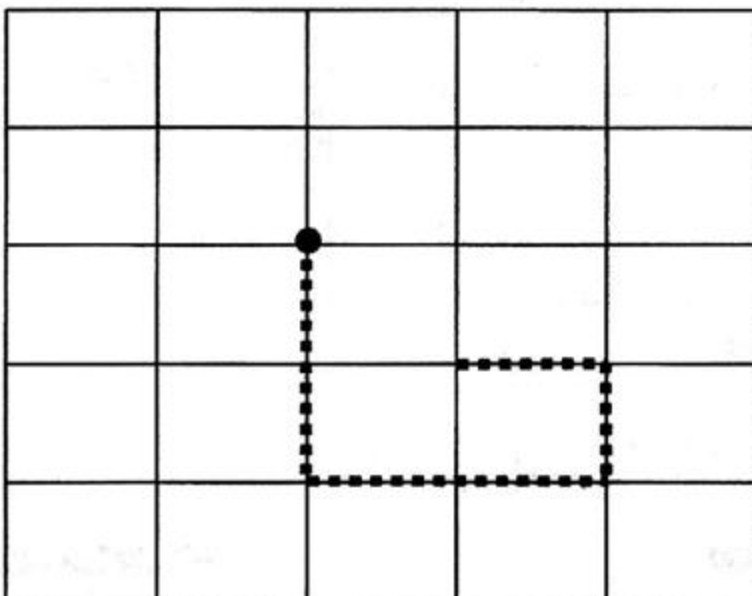


ANEXO N° 01

ESTRUCTURACIÓN ESPACIAL

Elemento de entrenamiento

TAREA: dos abajo, dos derecha, uno arriba y uno izquierda



MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la vista

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLÁN  
FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SB/T

N° Reg.: 428 Fecha: 24-5-1-2016

"Solo para uso de la Institución"







PERU

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión  
de Servicios de SaludInstituto Nacional de Salud  
del Niño - San Borja

## ANEXO N° 02

Finalizar después de 4 dibujos consecutivos mal reproducidos


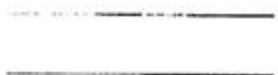
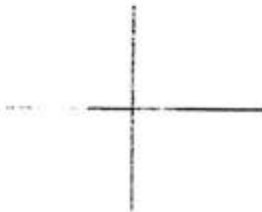

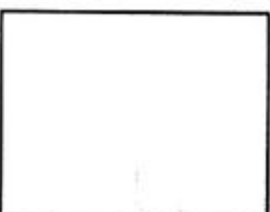
1

2

3

4

5

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la vista

Mano usada (M4)

D I

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLAN  
FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INS-SB/

N° Reg.: 426 Fecha: 24 SET. 2016

"Solo para uso de la Institución"

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
Av. La Rosa Toro 1399 - Urb. Jacarandá II  
TELÉFONO: 51-3-2300600

CUMANIN - !

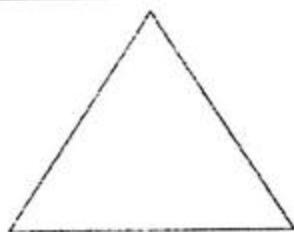




ANEXO N° 02 (cont.)

Finalizar después de 4 dibujos consecutivos mal reproducidos

6



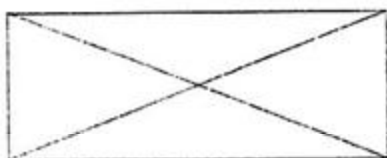
7



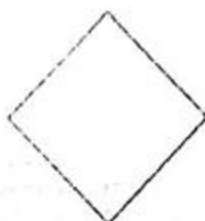
8



9



10



MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la vista:

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLAN

FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SB/T

N° Reg.: 428 Fecha: 7 de SET. 2016

"Solo para uso de la Institución"







PERU

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja



## ANEXO N° 02 (cont.)

Finalizar después de 4 dibujos consecutivos mal reproducidos

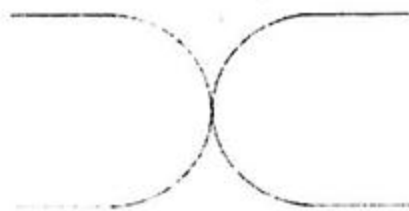
11



12



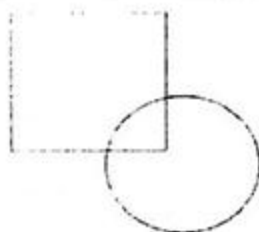
13



14



15



MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la vista

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLAN  
FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SB/7

N° Reg.: 428 Fecha: 24.06.2015

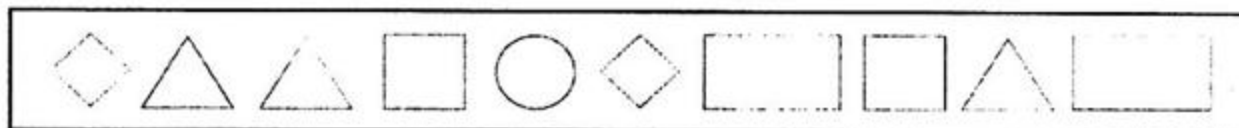
"Solo para uso de la Institución"

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
Av. La Rosa Toro 1389 - Urb. Jacarandá II  
TELÉFONO: 51-1-2300800

CUMANIN - 7



ANEXO N° 03



MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la vista

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLÁN  
FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SB/1

N° Reg.: ..... Fecha: 24 SET 2015

"Solo para uso de la Institución"







PERU

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja



ANEXO N° 04

Mula

Loba

Zapato

Sol

Pinza

Cajón

Fruta

Prisa

Truco

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la vista

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLÁN  
FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SB/J

N° Reg.: 428 Fecha: 24 SET 2016

"Solo para uso de la Institución"

La luna sale de noche

La espiga es de trigo

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
Av. La Rosa Toro 1399 - Urb. Jacarandá II  
TELÉFONO: 51-1-2300600



CUMANIN - I



PERÚ

Ministerio de Salud  
Instituto Nacional de Salud del Niño

Instituto Nacional de Salud  
del Niño - San Borja



ANEXO N° 05

## Escritura

1ª

2ª

3ª

4ª

5ª

6ª

7ª

8ª

9ª

10ª

## Dictado de frases

1ª

2ª

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la vista.

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLAN  
FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SB/I

N° Reg.: 428 Fecha: 26 SET 2016

"Solo para uso de la institución"





## CUMANIN - PERFIL

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_

Edad en meses \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Examinador \_\_\_\_\_ Centro \_\_\_\_\_

1	PSICOMOTRICIDAD	
2	LENGUAJE ARTICULATORIO	
3	LENGUAJE EXPRESIVO	
4	LENGUAJE COMPRENSIVO	
5	ESTRUCTURACIÓN ESPACIAL	
6	VISOPERCEPCIÓN	
7	MEMORIA ICÓNICA	
8	RTIMO	
9	FLUIDEZ VERBAL	
10	ATENCIÓN	
11	LECTURA	
12	ESCRITURA	

Desarrollo Verbal (DV)  
(suma de las pruebas 2,3 y 4)

Desarrollo Verbal (DV)  
(suma de las pruebas 2,3 y4)**Desarrollo no verbal (DNV)**  
(suma de las pruebas 1,5,6,7 y 8)Desarrollo Total  
(suma de DV y DNV)

Cociente de desarrollo (CD)

**Uso de la tabla B.16 del Manual**

### 13. LATERALIDAD

MANO			
D+	D-	[+	]-

OJO	
D	I

PIE	
D	I

**MINISTERIO DE SALUD**  
**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA**  
El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la v

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLAN  
FEDATARIO R.D. N° 125/2015/NSN-SB/1  
N° Reg.: 428 Fecha: 24 SET. 2016  
"Solo para uso de la Institución"





PERU

Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja

Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja

**CDI - KOVACS**

APELLIDOS Y NOMBRES : .....

EDAD : ..... GRADO : ..... FECHA : .....

Este cuestionario tiene oraciones que están en grupo de tres. Escoge de cada grupo UNA oración, lo que mejor diga cómo te has portado, cómo te has sentido, qué has pensado en las ÚLTIMAS DOS SEMANAS; luego coloca una marca como ésta: "X" dentro de los paréntesis que están al costado de la oración que elijas.

RECUERDA: No hay respuesta correcta ni falsa, sólo se trata de contestar con la mayor sinceridad lo que es cierto para ti.

Aquí tienes un ejemplo. Trata de contestar poniendo una (X) al costado de la oración que sea cierta para ti.

Ejemplo:

- ( ) Siempre leo libros.  
 ( ) Algunas veces leo libros.  
 ( ) Nunca leo libros.

**MUY BIEN AHORA, COMIENZA A CONTESTAR**

1. ( ) Rara vez me siento triste.  
 ( ) Muchas veces me siento triste.  
 ( ) Me siento triste todo el tiempo.
2. ( ) Nada me va a salir bien.  
 ( ) No estoy muy seguro(a) si las cosas me van a salir bien.  
 ( ) Las cosas me van a salir bien.
3. ( ) Hago la mayoría de las cosas bien.  
 ( ) Hago muchas cosas mal.  
 ( ) Todo lo hago mal.
4. ( ) Muchas cosas me divierten.  
 ( ) Me divierten algunas cosas.  
 ( ) Nada me divierte.
5. ( ) Me siento mal todo el tiempo.  
 ( ) Me siento mal muchas veces.  
 ( ) Rara vez me siento mal.
6. ( ) Rara vez pienso que me van a pasar cosas malas.  
 ( ) Me preocupa que puedan pasarme cosas malas.  
 ( ) Estoy seguro(a) de que me pasarán cosas muy malas.
7. ( ) Me odio a mí mismo.  
 ( ) No me gusto a mí mismo.

MINISTERIO DE SALUD  
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
 El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la vista

  
 DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLAN  
 FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SB/T  
 N° Reg.: 428 Fecha: 24 SET. 2016  
 "Solo para uso de la Institución"

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
 Av. La Rosa Toro 1399 - Urb. Jacarandá II  
 TELÉFONO: 51-1-2300600

CDI - 1





- ( ) Me gusto a mí mismo.
8. ( ) Tengo la culpa de todas las cosas malas.  
 ( ) Tengo la culpa de muchas cosas malas.  
 ( ) Generalmente no tengo la culpa de las cosas malas.
9. ( ) No pienso en matarme.  
 ( ) Pienso en matarme pero no lo podría hacer.  
 ( ) Yo quiero matarme.
10. ( ) Tengo ganas de llorar todos los días.  
 ( ) Muchos días tengo ganas de llorar.  
 ( ) Rara vez tengo ganas de llorar.
11. ( ) Las cosas me molestan todo el tiempo.  
 ( ) Las cosas me molestan muchas veces.  
 ( ) Rara vez alguna cosa me molesta.
12. ( ) Me gusta estar con otras personas.  
 ( ) Muchas veces no me gusta estar con otras personas.  
 ( ) Yo no quiero estar con otras personas.
13. ( ) No puedo decidirme por algo.  
 ( ) Es difícil para mí decidirme por algo.  
 ( ) Me decido fácilmente por algo.
14. ( ) Me veo bien.  
 ( ) Hay algunas cosas malas en mi apariencia.  
 ( ) Me veo horrible.
15. ( ) Todo el tiempo me cuesta hacer mis tareas del colegio.  
 ( ) Muchas veces me cuesta mucho esfuerzo hacer mis tareas del colegio.  
 ( ) Hacer mis tareas del colegio no es un gran problema.
16. ( ) Todas las noches tengo problemas para dormir.  
 ( ) Varias noches tengo problemas para dormir.  
 ( ) Duermo muy bien.
17. ( ) Rara vez me siento cansado(a).  
 ( ) Muchos días me siento cansado(a).  
 ( ) Todo el tiempo me siento cansado(a).
18. ( ) La mayoría de los días no tengo ganas de comer.  
 ( ) Varios días no tengo ganas de comer.  
 ( ) Como muy bien.
19. ( ) No me preocupan dolores ni enfermedades.  
 ( ) Muchas veces me preocupan dolores y enfermedades.  
 ( ) Todo el tiempo me preocupan dolores y enfermedades.
20. ( ) No me siento solo(a).  
 ( ) Muchas veces me siento solo(a).  
 ( ) Todo el tiempo me siento solo(a).

MINISTERIO DE SALUD  
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
 El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la vista

*[Firma]*

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLAN  
 FEDATARIO R.D. N° 125/2015/INSN-SB/I

N° Reg.: 728 Fecha: 24.06.2016  
 "Solo para uso de la Institución"







21. ( ) Nunca me divierto en el colegio.  
( ) De vez en cuando me divierto en el colegio.  
( ) Muchas veces me divierto en el colegio.
22. ( ) Tengo muchos amigos(as).  
( ) Tengo algunos amigos(as), pero me gustaría tener más.  
( ) No tengo amigos(as).
23. ( ) Mi rendimiento en el colegio es bueno.  
( ) Mi rendimiento en el colegio no es tan bueno como antes.  
( ) Estoy mal en cursos en los que antes estaba bien.
24. ( ) Nunca podré ser tan bueno como los otros niños.  
( ) Puedo ser tan bueno como los otros niños si yo quisiera.  
( ) Yo soy tan bueno como los otros niños.
25. ( ) Nadie me quiere realmente.  
( ) No estoy seguro de que alguien me quiere.  
( ) Estoy seguro de que hay personas que me quieren.
26. ( ) Generalmente hago caso en lo que me dicen.  
( ) Muchas veces no hago caso en lo que me dicen.  
( ) Nunca hago caso en lo que me dicen.
27. ( ) Me llevo bien con los demás.  
( ) Muchas veces me peleo con los demás.  
( ) Todo el tiempo me peleo con los demás.

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA  
El presente documento es "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", que he tenido a la vista

DORIS MILAGROS ROMERO SANTILLAN  
FEDATARIO B.D. N° 125/2015/INSN-SB/T  
N° Reg.: ..... Fecha: 24 SET 2016  
"Solo para uso de la Institución"

