

- Revise su Cartilla Nacional de Salud
- Vigile su peso y estatura
- Le realice las actividades de protección específica, principalmente la aplicación de las vacunas que correspondan
- Le informe las acciones para prevenir enfermedades y le realicen las pruebas de detección de acuerdo a la edad
- Registre su próxima cita
- Le oriente y capacite sobre los cuidados para conservar o recuperar la salud de su hija o hijo
- Anote en su Cartilla la fecha de las acciones que le practicaron

Vigile que le realicen a su hija o hijo todas las acciones contenidas en esta Cartilla. Su participación es esencial para mantener su salud.

[illegible]

APELLIDOS Y NOMBRE: Hernández Buen Abad

Kenya Yacira.

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE:

UNIDAD MÉDICA:

CONSULTORIO No.

DATOS GENERALES:

EDAD: SEXO: ☒ MUJER ☐ HOMBRE

DOMICILIO: Circuito 21 Mz. 60 Lt 22

CALLE Y NÚMERO

Los hermanos Tecamec

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO O ALCALDÍA

C.P.

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

LOCALIDAD

07	06	2021
----	----	------

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O ALCALDÍA / ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO CIVIL:

LOCALIDAD

--	--	--

DÍA MES AÑO

MUNICIPIO O ALCALDÍA / ENTIDAD FEDERATIVA

NUTRICIÓN

Pasos para
calcular
el IMC:

ÍNDICE DE MASA CORPORAL (kg/m²)

Ejemplo: Niña de 7 años, pesa 22 kg y mide 1.12 m

Paso 1 Se multiplica la estatura por la estatura.

Paso 2 Se divide el peso sobre el valor obtenido en el paso 1.

Paso 3 IMC =

$$1.12 \times 1.12 = 1.25$$

$$22 \div 1.25 = 17.6$$

17.6

SI EL IMC DE SU NIÑA/NiÑO SE ENCUENTRA EN LAS COLUMNAS AMARILLA O ROJA, ACUDA A CONSULTA MÉDICA

VERDE=NORMAL

AMARILLA=RIESGO

ROJA=PELIGRO

EDAD

NIÑAS

BAJO PESO

NORMAL

SOBREPESO

OBESIDAD

5 años 6 meses

≤ 12.7

15.2

≥ 16.9

≥ 19.0

6 años

≤ 12.7

15.3

≥ 17.0

≥ 19.2

6 años 6 meses

≤ 12.7

15.3

≥ 17.1

≥ 19.5

7 años

≤ 12.7

15.4

≥ 17.3

≥ 19.8

7 años 6 meses

≤ 12.8

15.5

≥ 17.5

≥ 20.1

8 años

≤ 12.9

15.7

≥ 17.7

≥ 20.6

8 años 6 meses

≤ 13.0

15.9

≥ 18.0

≥ 21.0

9 años

≤ 13.1

16.1

≥ 18.3

≥ 21.5

9 años 6 meses

≤ 13.3

16.3

≥ 18.7

≥ 22.0

EDAD

NIÑOS

BAJO PESO

NORMAL

SOBREPESO

OBESIDAD

5 años 6 meses

≤ 13.0

15.3

≥ 16.7

≥ 18.4

6 años

≤ 13.0

15.3

≥ 16.8

≥ 18.5

6 años 6 meses

≤ 13.1

15.4

≥ 16.9

≥ 18.7

7 años

≤ 13.1

15.5

≥ 17.0

≥ 19.0

7 años 6 meses

≤ 13.2

15.6

≥ 17.2

≥ 19.3

8 años

≤ 13.3

15.7

≥ 17.4

≥ 19.7

8 años 6 meses

≤ 13.4

15.9

≥ 17.7

≥ 20.1

9 años

≤ 13.5

16.0

≥ 17.9

≥ 20.5

9 años 6 meses

≤ 13.6

16.2

≥ 18.2

≥ 20.9

NUTRICIÓN

EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL

EDAD	FECHA	PESO (Kg)	ESTATURA (cm)	EVALUACIÓN			
				RIESGO DE DESNUTRICIÓN	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
AL NACER				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 MESES	04-07-21	5.740	60	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 MESES	15/10/21	7.690kg	62 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 MESES	20-12-21	9.200	70 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 AÑO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 AÑO 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AÑOS 6 MESES				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL MEDICIÓN DE PESO Y ESTATURA POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO

EDAD	PESO (Kg)	ESTATURA (m)	ÍNDICE DE MASA CORPORAL (kg/m ²)	EVALUACIÓN			
				BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
6 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 AÑOS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fuente: Organización Mundial de la Salud, 2007

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA AL NACER		10-06-2021
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA AL NACER		
		SEGUNDA	2 MESES	
		TERCERA	6 MESES	
PENTAVALENTE ACELULAR DPdT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	04-08-2021
		SEGUNDA	4 MESES	15/10/2021
		TERCERA	6 MESES	20-12-2021
		CUARTA	18 MESES	17-11-2022
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	04-08-2021
		SEGUNDA	4 MESES	15/10/2021
		TERCERA	6 MESES	

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	04-08-2021
		SEGUNDA	4 MESES	15/10/2021
INFLUENZA	INFLUENZA	REFUERZO	12 MESES	07/JUNIO/2022
		SEGUNDA	7 MESES	28-12-2021
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	28-01-2022
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	Junio 2022
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				