

- Revise su Cartilla Nacional de Salud
- Vigile su peso y talla
- 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

MUNICIPIO O DELEGACIÓN / ENTIDAD FEDERATIVA

NUTRICIÓN

PESO Y ESTATURA DE ACUERDO CON LA EDAD

NIÑAS						EDAD	NIÑOS					
PESO (kg)				ESTATURA (cm)			PESO (kg)				ESTATURA (cm)	
PESO BAJO	PESO NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD	MÍNIMA	IDEAL		PESO BAJO	PESO NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD	MÍNIMA	IDEAL
< 2.8	3.2	> 3.7	> 4.2	47.3	49.1	al nacer	< 2.9	3.3	> 3.9	> 4.4	48.0	49.9
< 3.6	4.2	> 4.8	> 5.5	51.7	53.7	1 mes	< 3.9	4.5	> 5.1	> 5.8	52.8	54.7
< 4.5	5.1	> 5.8	> 6.6	55.0	57.1	2 meses	< 4.9	5.6	> 6.3	> 7.1	56.4	58.4
< 5.2	5.8	> 6.6	> 7.5	57.7	59.8	3 meses	< 5.7	6.4	> 7.2	> 8.0	59.4	61.4
< 5.7	6.4	> 7.3	> 8.2	59.9	62.1	4 meses	< 6.2	7.0	> 7.8	> 8.7	61.8	63.9
< 6.1	6.9	> 7.8	> 8.8	61.8	64.0	5 meses	< 6.7	7.5	> 8.4	> 9.3	63.8	65.9
< 6.5	7.3	> 8.2	> 9.3	63.5	65.7	6 meses	< 7.1	7.9	> 8.8	> 9.8	65.5	67.6
< 6.8	7.6	> 8.6	> 9.8	65.0	67.3	7 meses	< 7.4	8.3	> 9.2	> 10.3	67.0	69.2
< 7.0	7.9	> 9.0	> 10.2	66.4	68.7	8 meses	< 7.7	8.6	> 9.6	> 10.7	68.4	70.6
< 7.3	8.2	> 9.3	> 10.5	67.7	70.1	9 meses	< 8.0	8.9	> 9.9	> 11.0	69.7	72.0
< 7.5	8.5	> 9.6	> 10.9	69.0	71.5	10 meses	< 8.2	9.2	> 10.2	> 11.4	71.0	73.3
< 7.7	8.7	> 9.9	> 11.2	70.3	72.8	11 meses	< 8.4	9.4	> 10.5	> 11.7	72.2	74.5
< 7.9	8.9	> 10.1	> 11.5	71.4	74.0	1 año	< 8.6	9.6	> 10.8	> 12.0	73.4	75.7
< 9.1	10.2	> 11.6	> 13.2	77.8	80.7	1 año 6 meses	< 9.8	10.9	> 12.2	> 13.7	79.6	82.3
< 10.2	11.5	> 13.0	> 14.8	83.2	86.4	2 aos	< 10.8	12.2	> 13.6	> 15.3	84.8	87.8
< 11.2	12.7	> 14.4	> 16.5	87.1	90.7	2 aos 6 meses	< 11.8	13.3	> 15.0	> 16.9	88.5	91.9
< 12.2	13.9	> 15.8	> 18.1	91.2	95.1	3 aos	< 12.7	14.3	> 16.2	> 18.3	92.4	96.1
< 13.1	15.0	> 17.2	> 19.8	95.0	99.0	3 aos 6 meses	< 13.6	15.3	> 17.4	> 19.7	95.9	99.9
< 14.0	16.1	> 18.5	> 21.5	98.4	102.7	4 aos	< 14.4	16.3	> 18.6	> 21.2	99.1	103.3
< 14.9	17.2	> 19.9	> 23.2	101.6	106.2	4 aos 6 meses	< 15.2	17.3	> 19.8	> 22.7	102.3	106.7
< 15.8	18.2	> 21.2	> 24.9	104.7	109.4	5 aos	< 16.0	18.3	> 21.0	> 24.2	105.3	110.0

Fuente: Organización Mundial de la Salud 2006.

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	26-10-17
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	4-7-17
		SEGUNDA	2 MESES	31-1-18
		TERCERA	6 MESES	6-7-18
PENTAVALENTE ACELULAR DPT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOSFERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR H. influenzae b	PRIMERA	2 MESES	6-9-17
		SEGUNDA	4 MESES	14-12-17
		TERCERA	6 MESES	16-2-18
		CUARTA	18 MESES	9-1-19.
DPT	DIFTERIA, TOSFERINA Y TÉTANOS	REFUERZO	4 AÑOS	
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS	PRIMERA	2 MESES	6-9-17
		SEGUNDA	4 MESES	14-12-17 31-1-18

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	PRIMERA	2 MESES	6-9-17
		SEGUNDA	4 MESES	14-12-17
		OTRAS		9-1-19
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	9-1-19.
		SEGUNDA	7 MESES	
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 35 MESES	
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	9-1-19.
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		02-7-8 13-10-18
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				