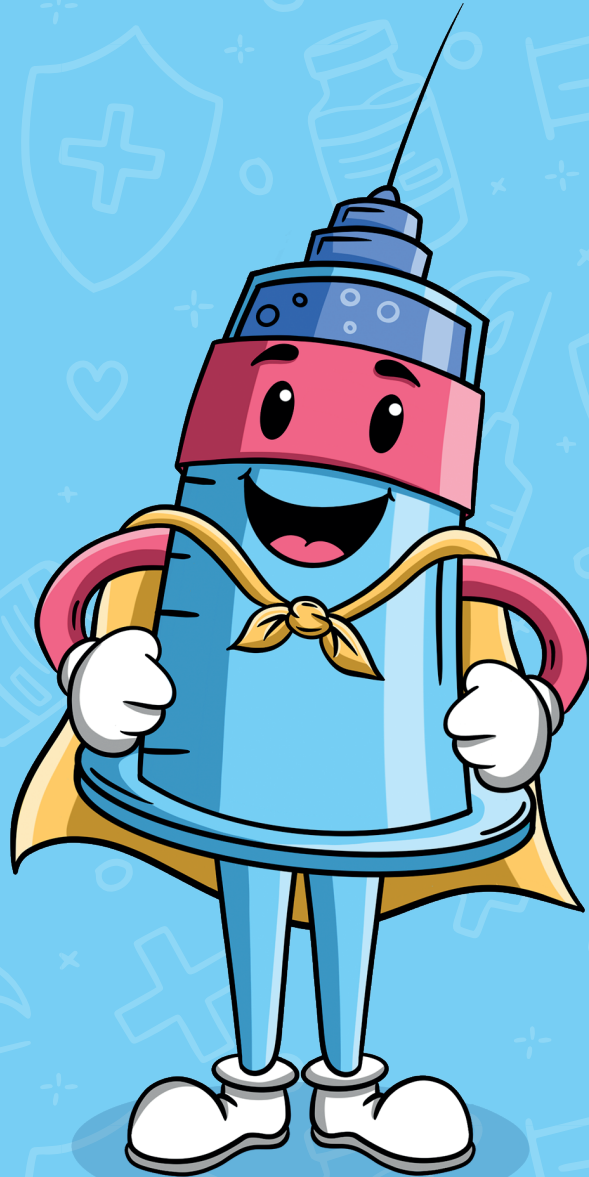


NAVACU

¡Llegó para protegerte!



DATOS PERSONALES

Nombre:

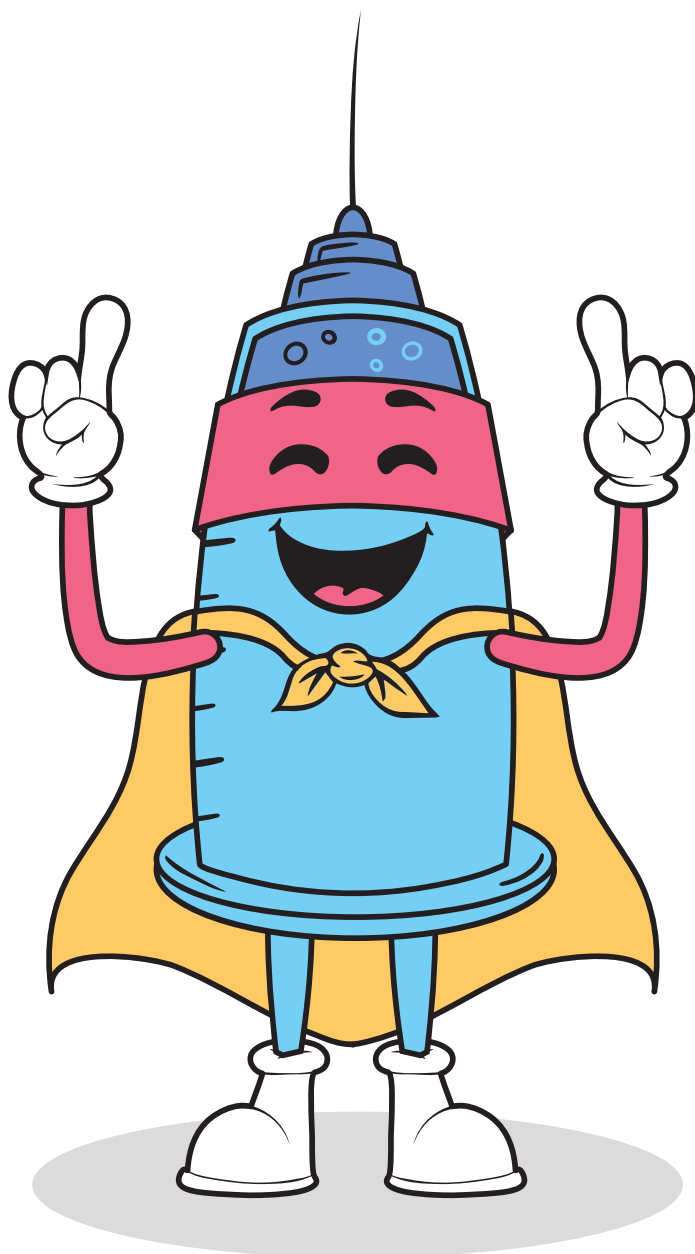
Nombre del tutor o encargado legal:

Provincia:

Cantón:

Distrito:

Número de teléfono:



¡Hola! Soy NAVACU

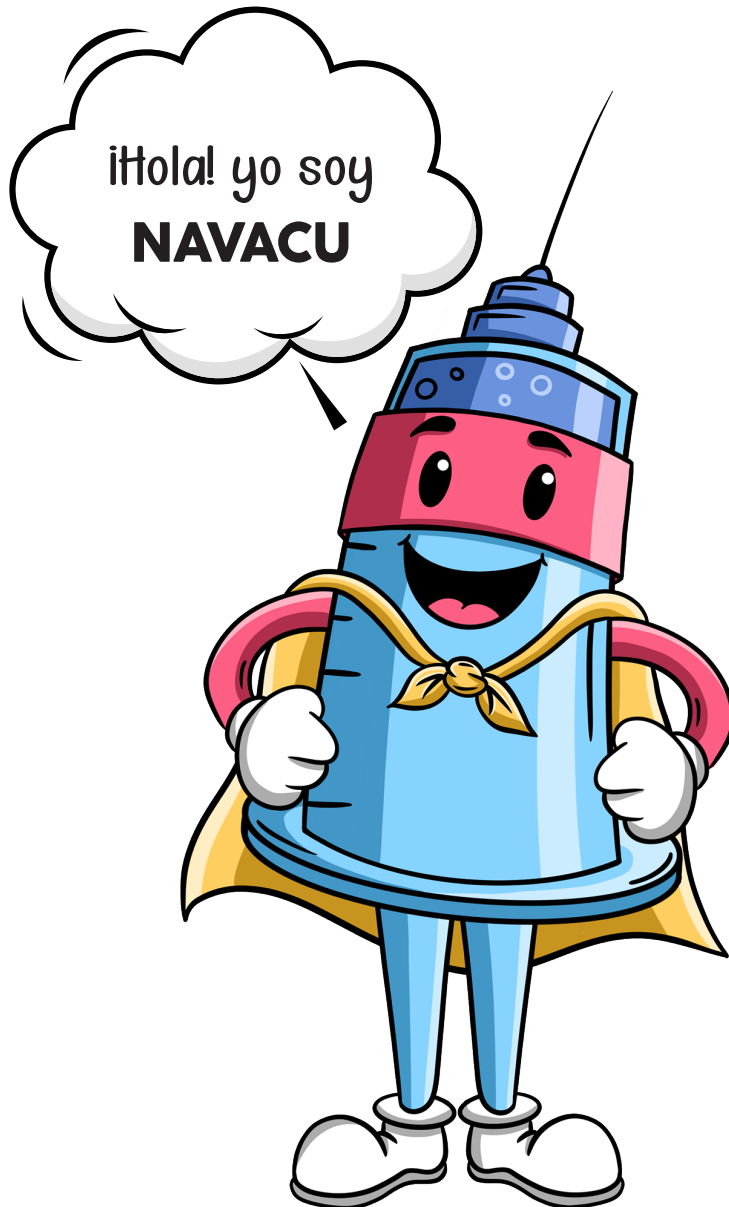
¡Estoy aquí para protegerte!

Juntos vamos a vivir historias increíbles, nos divertiremos y al mismo tiempo cuidaré de ti. Te acompañaré mientras creces, juegas y aprendes y cada cierto tiempo te compartiré una dosis de mi súper poder para que crezcas sano, fuerte y protegido contra muchas enfermedades.

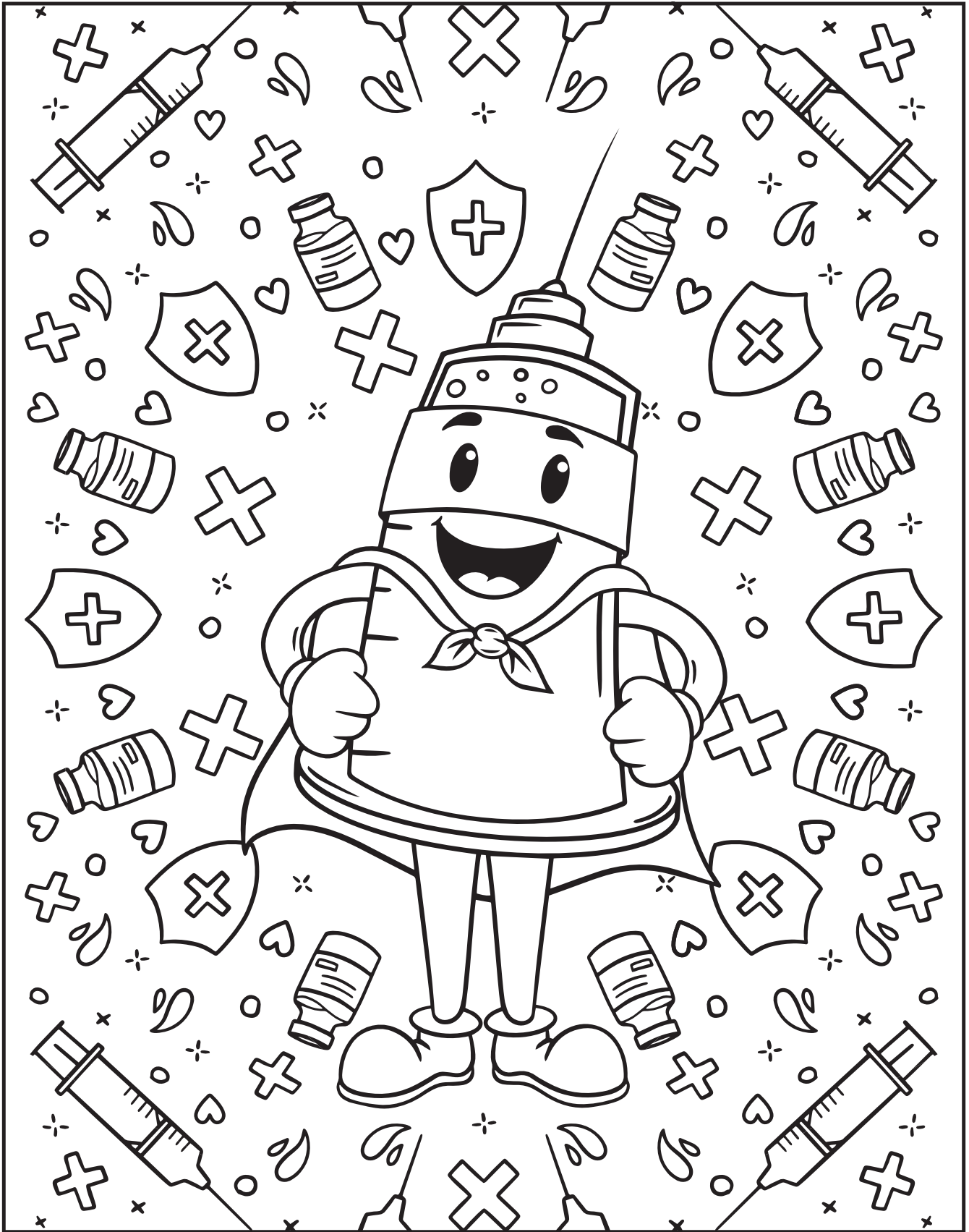
Seré tu gran amigo desde que naces, durante tu niñez y también en tu adolescencia.

Con dibujos y juegos te voy a explicar porque es importante vacunarte.

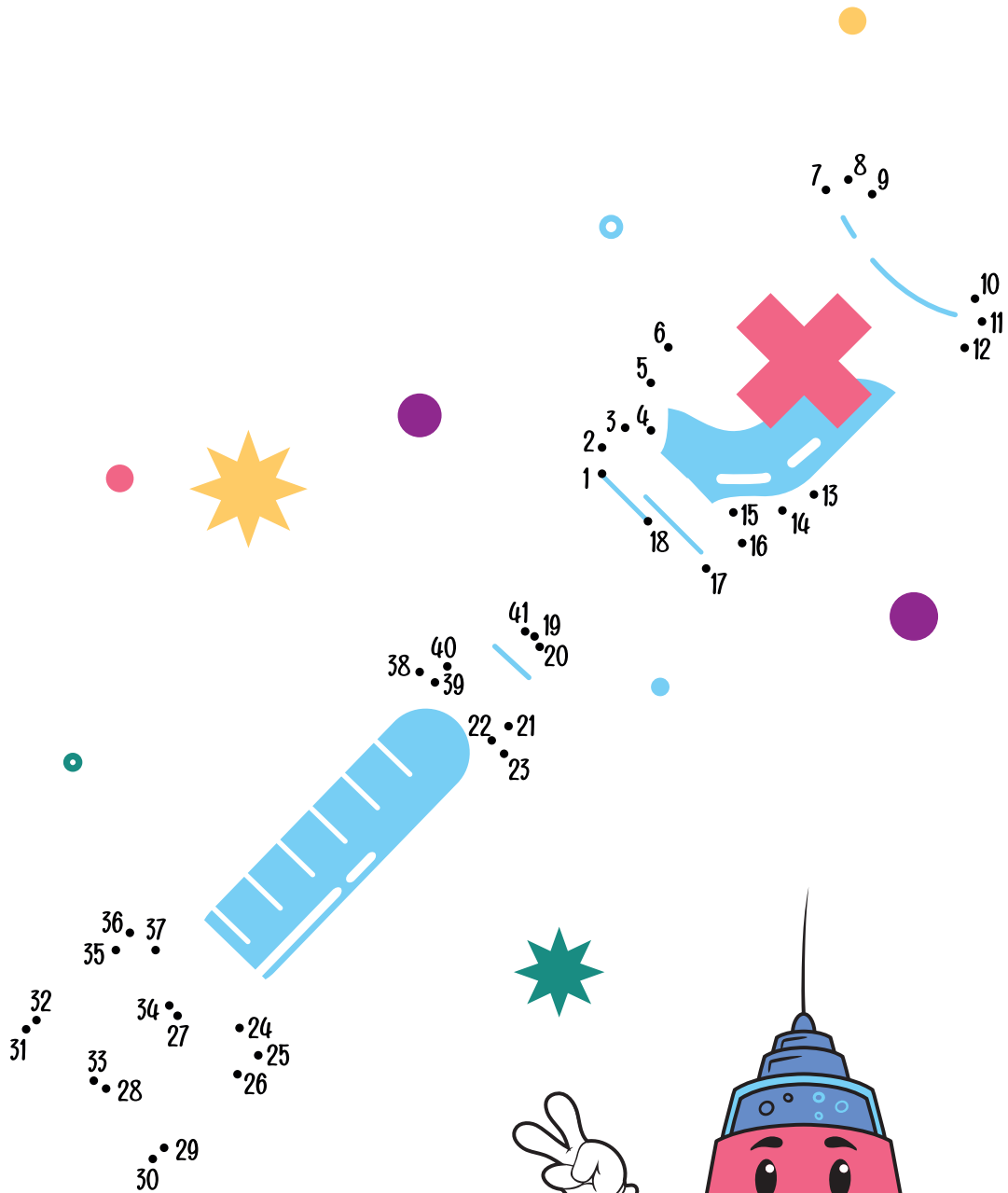
Diviértete.



Colorea a NAVACU

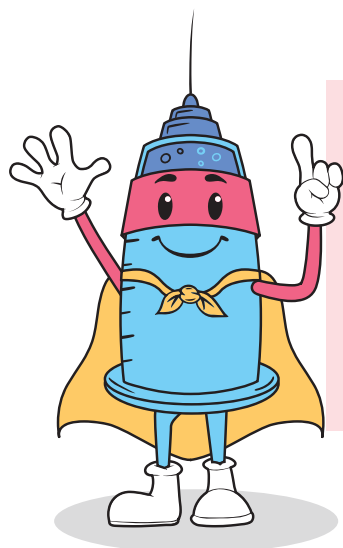


Une los puntos y descubre la imagen



Busca en la sopa de letras

P	R	E	W	G	O	Z	I	T	T	D	R	P	Ó	H	V	Ñ	Q	Y	C
A	Q	N	L	A	M	S	O	I	C	I	F	E	N	E	B	I	B	I	Ü
I	Y	D	Ó	B	Q	V	D	V	Í	G	H	Y	O	A	B	J	A	Ñ	E
C	S	Ó	H	I	A	J	A	V	Í	W	O	F	B	I	Z	V	B	Z	S
N	O	N	A	Ñ	C	D	W	C	T	C	Á	A	E	A	E	Z	Y	M	A
A	L	U	E	P	C	C	U	V	U	N	J	O	S	Z	D	P	Q	B	L
F	I	F	O	R	Ñ	Y	E	L	H	N	O	J	Q	R	Z	O	C	F	V
N	D	U	Q	O	O	W	L	T	A	A	A	G	U	V	F	T	Y	Í	A
I	A	K	S	T	B	U	Í	Á	O	S	Q	S	E	Ñ	O	C	R	K	R
O	R	M	L	E	E	G	J	Ó	R	R	I	É	M	T	X	J	F	Y	O
Ñ	I	F	Í	G	T	Ü	J	N	P	Ó	P	X	A	F	F	D	O	O	É
N	D	G	F	I	H	N	C	O	M	B	A	T	I	R	Q	H	F	I	Ü
D	A	S	D	D	Í	A	N	Ü	H	J	Ñ	G	Q	F	L	I	Ñ	É	Q
W	D	E	Q	O	I	V	H	R	R	R	Z	Í	Á	Z	C	T	Ó	F	X
I	Y	G	J	S	O	A	V	D	M	T	K	Í	Q	I	Ü	B	F	A	F
J	Ó	U	W	Z	F	C	Á	U	Á	T	U	Z	A	L	Z	Ú	X	A	T
N	V	R	B	I	D	U	C	E	T	Í	D	L	A	N	Í	S	Y	M	C
I	Ú	A	Ó	T	É	B	N	N	W	Y	V	A	C	G	H	M	L	Ó	É
N	C	C	M	Í	X	V	I	D	A	S	L	P	A	J	A	A	K	R	Ó
W	H	J	U	V	S	E	D	A	D	E	M	R	E	F	N	E	Ó	S	D

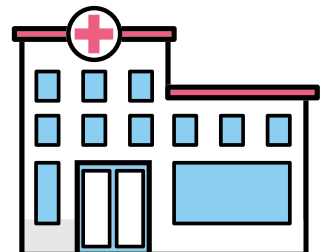
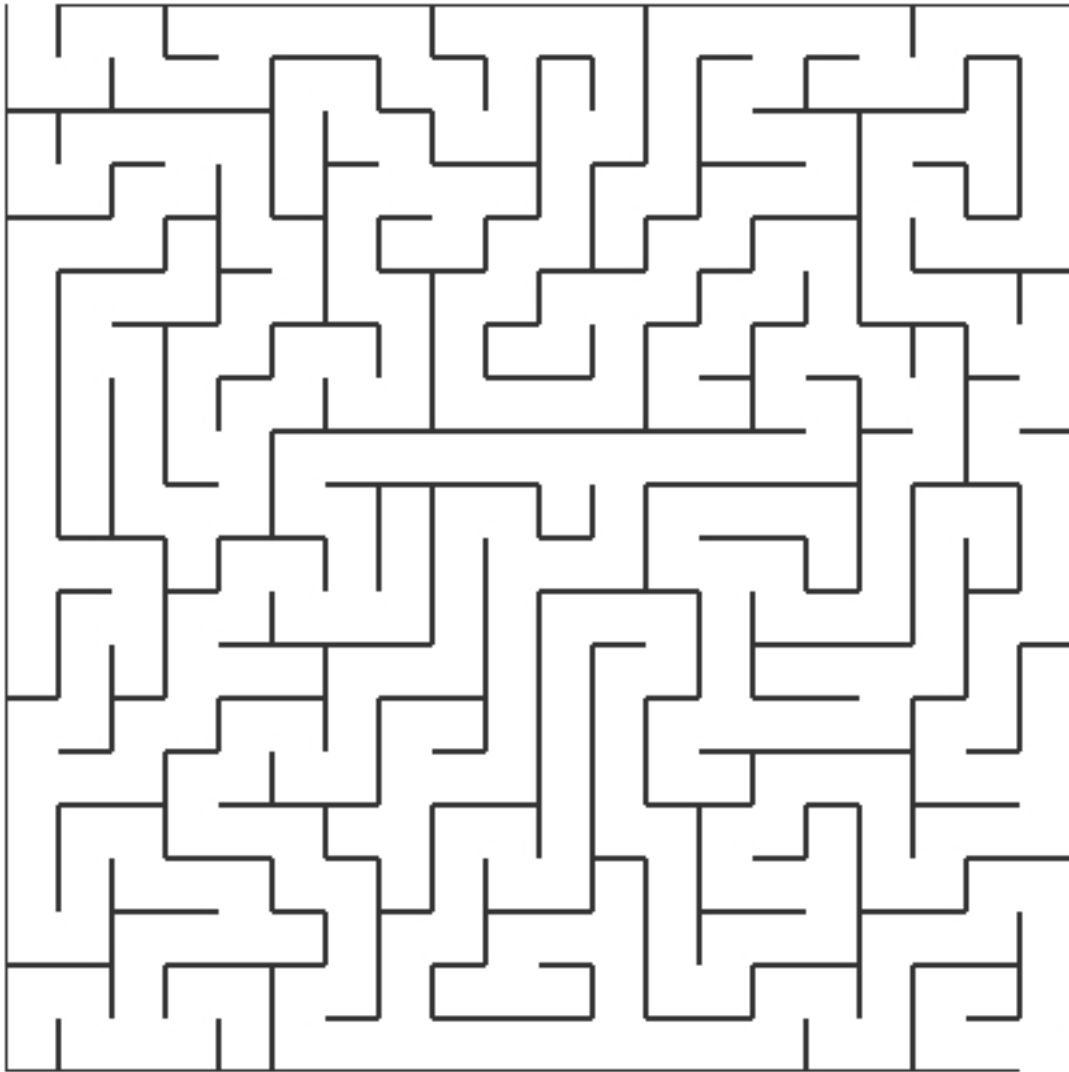
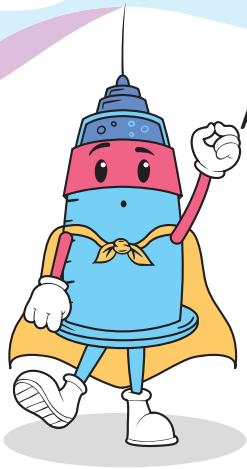


Lista de palabras:

- Navacu.
- Vacunas.
- Protección.
- Saludable.
- Salvar.
- Vidas.
- Esquema.
- Oficial.
- Beneficios.
- Combatir.
- Enfermedades.
- Infancia.
- Segura.
- Solidaridad.
- Protegidos.

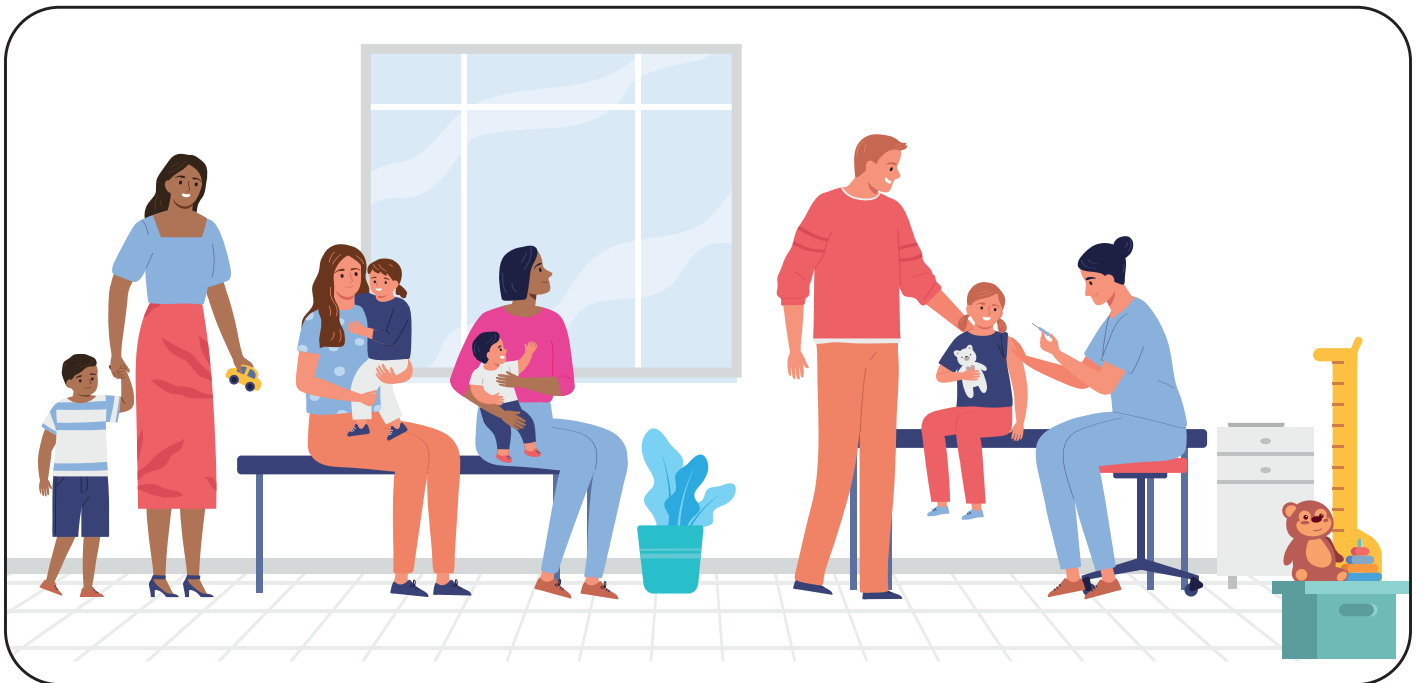
Completa el laberinto

Acompaña a Navacu al centro de salud más cercano.

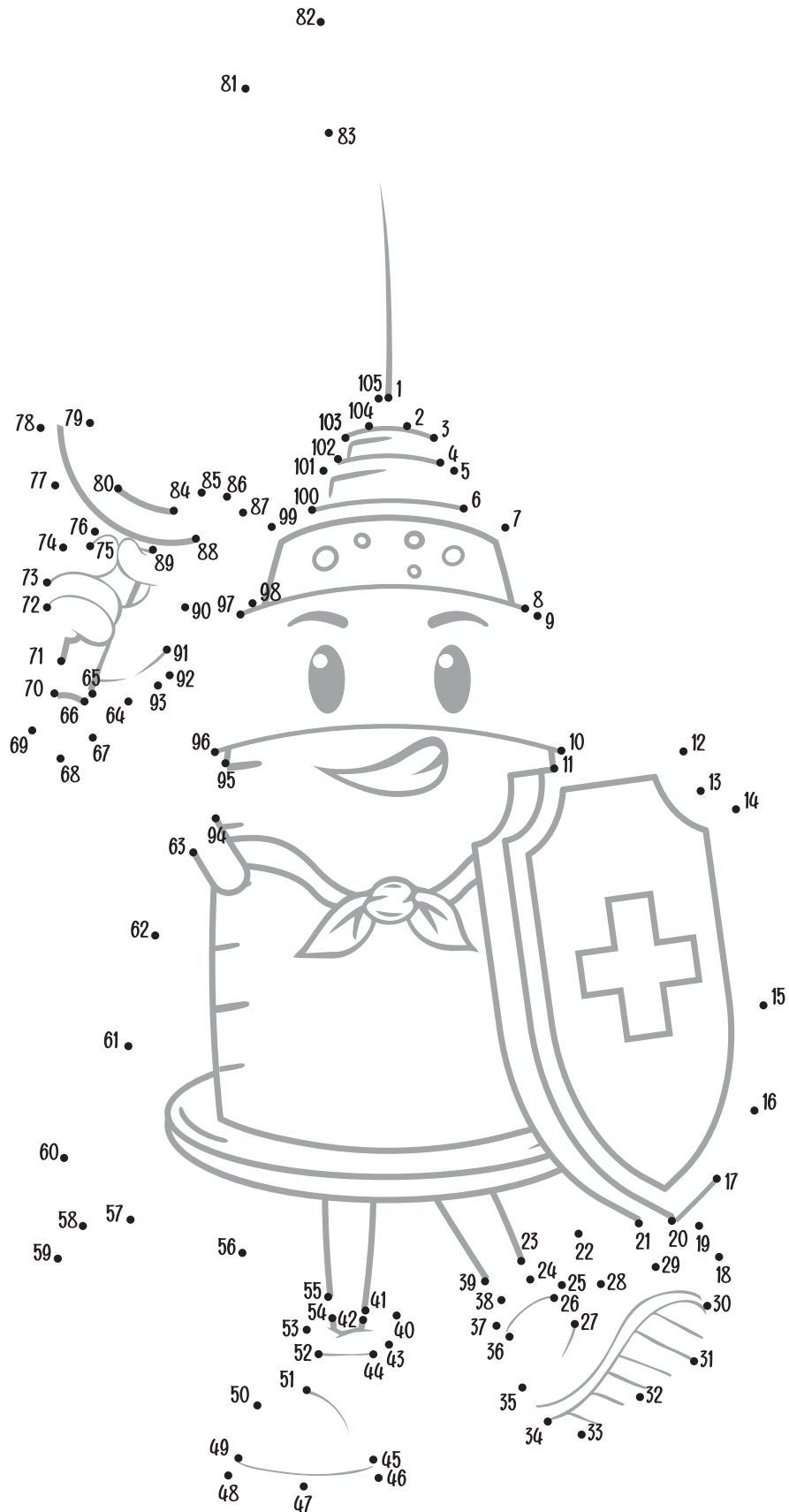


Encuentra las diferencias

Son 10 diferencias entre las imágenes.



Une los puntos y completa a Navacu





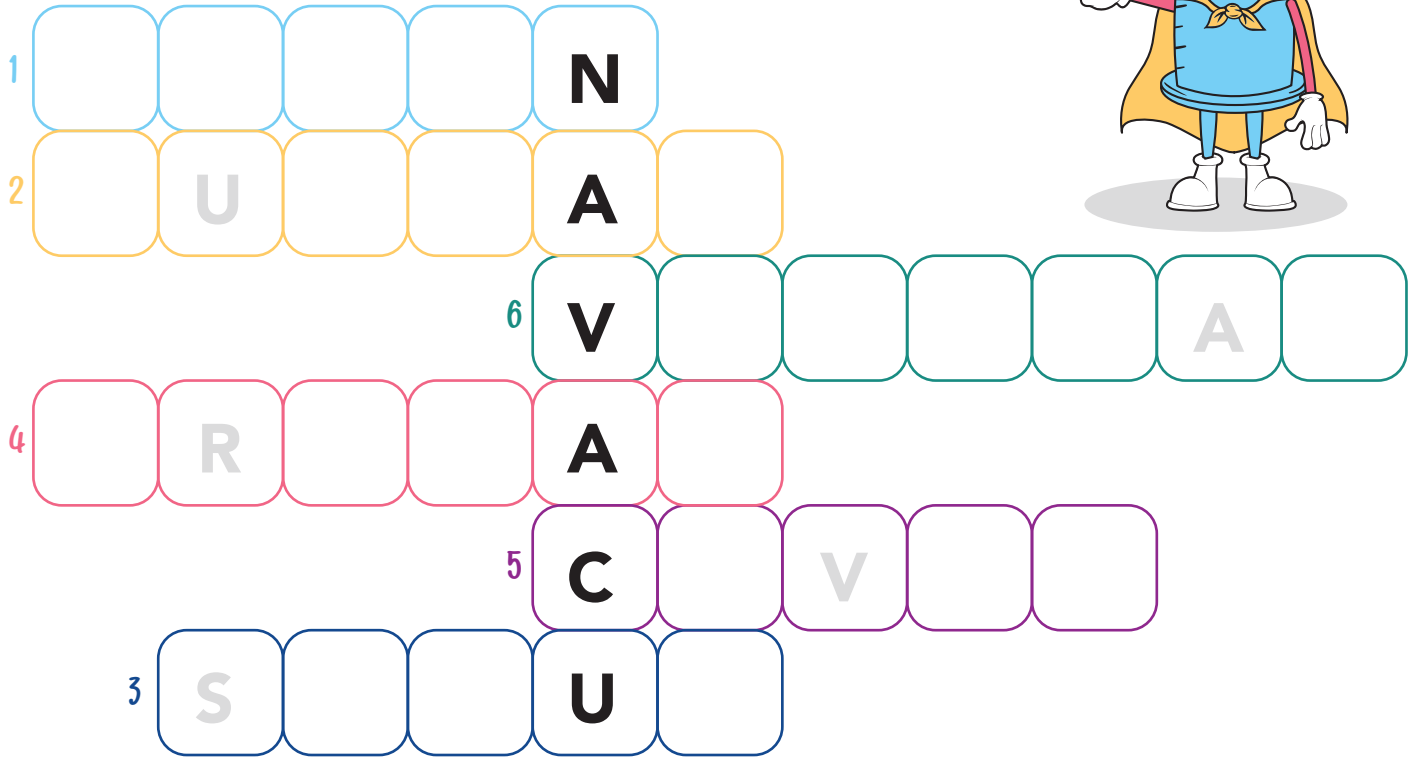
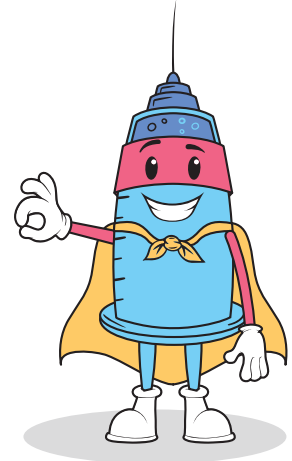
Encuentra todas las jeringas y vacunas

Coloréalas con un tono que te guste.



Completa el crucigrama

Usa las claves de las oraciones para guiarte y completar las palabras.

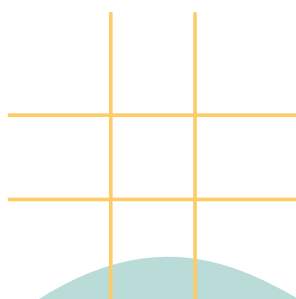
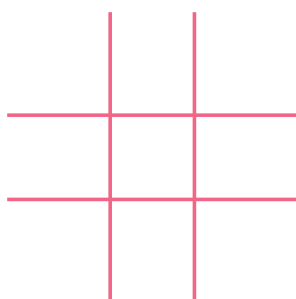
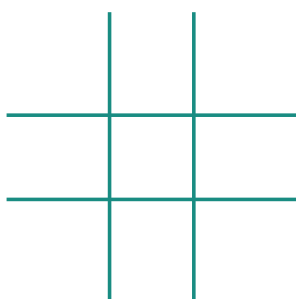
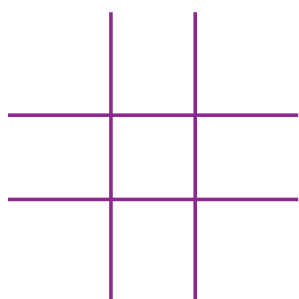
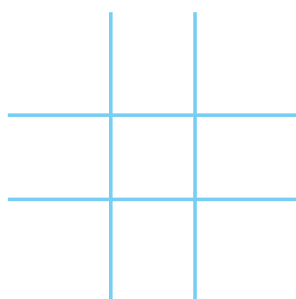
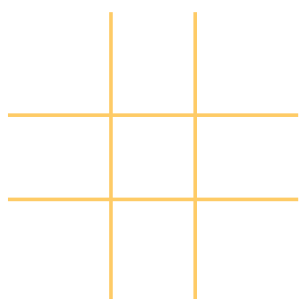
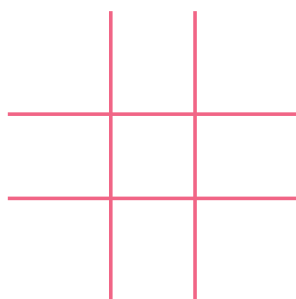
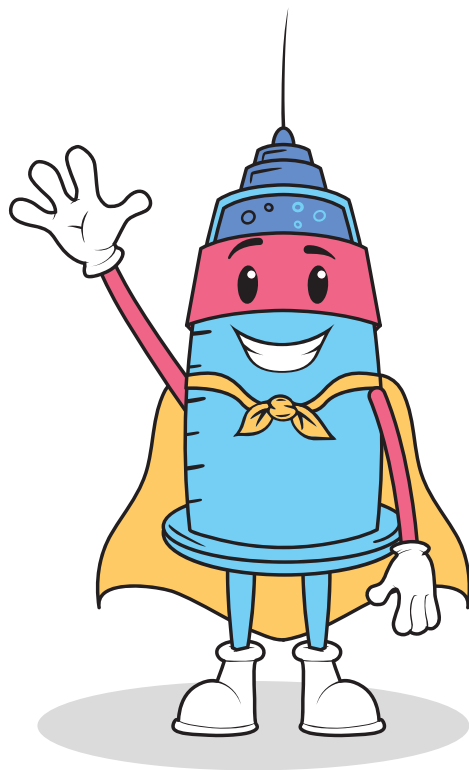
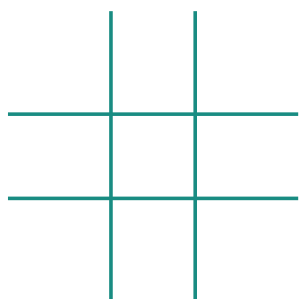
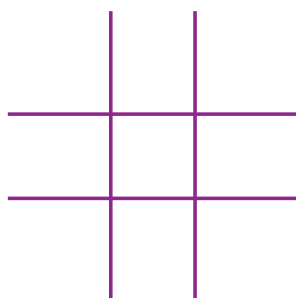
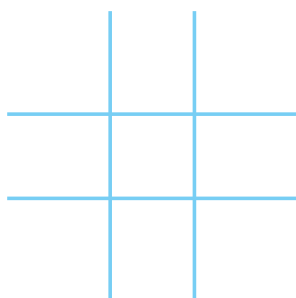
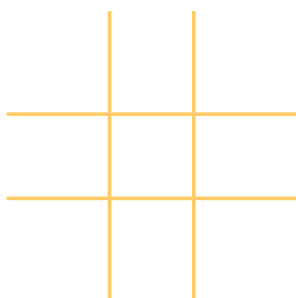
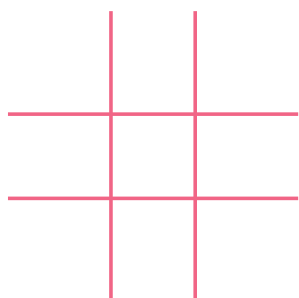
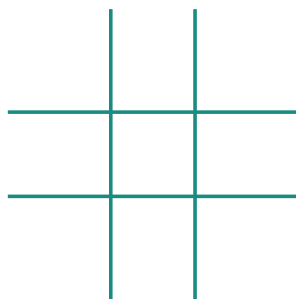
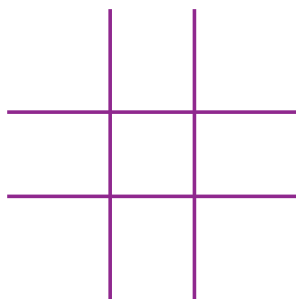
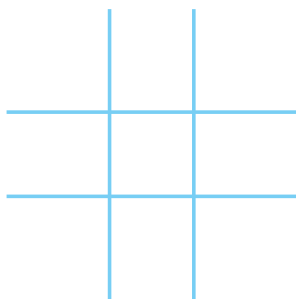
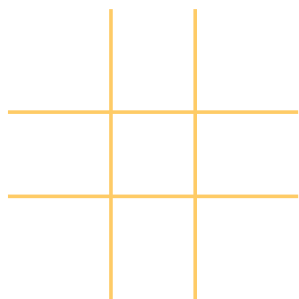


Claves:

- 1- Es muy importante que me lave las manos con agua y con ____n.
- 2- Mis papás me quieren _u__a_ por eso me ayudan a completar mis esquemas de vacunación.
- 3- Mantener nuestro cuerpo con s__u_ es el camino hacia la buena calidad de vida.
- 4- Es importante comer _r__a_, ya que me aportan vitaminas que ayudan a prevenir las enfermedades.
- 5- La C_V__ es una enfermedad producida por un virus que puede ocasionar fiebre, tos, dificultad para respirar y otros síntomas.
- 6- Para estar saludable me tengo que poner las v_____a_.

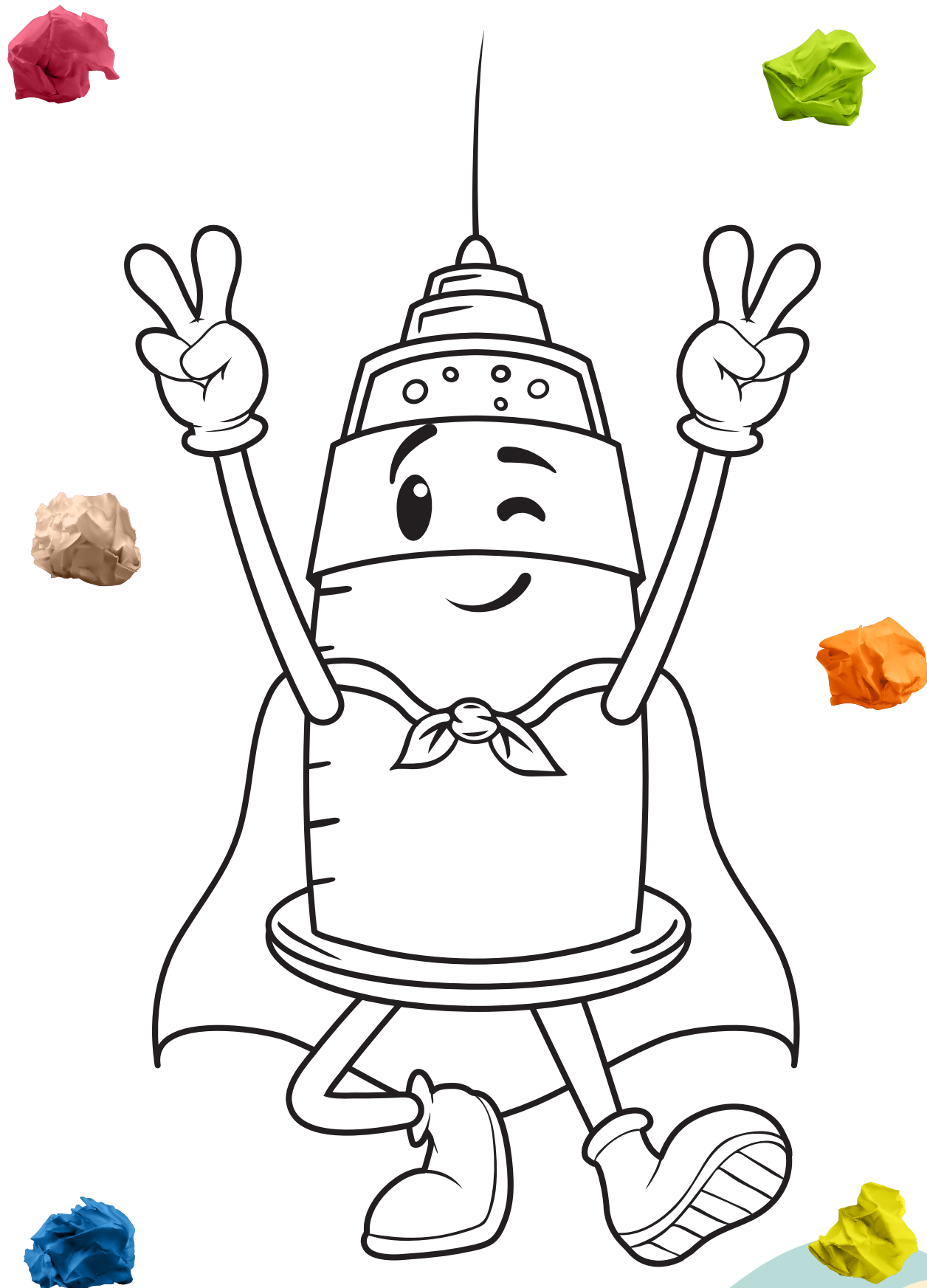
Juega al gato (se juega entre dos personas)

Usa los símbolos X y O, donde X representa a las vacunas y O a la jeringas.



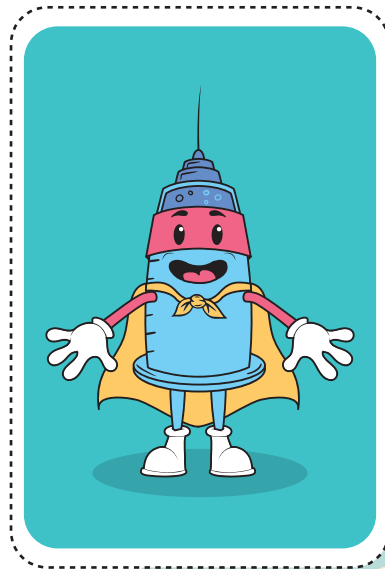
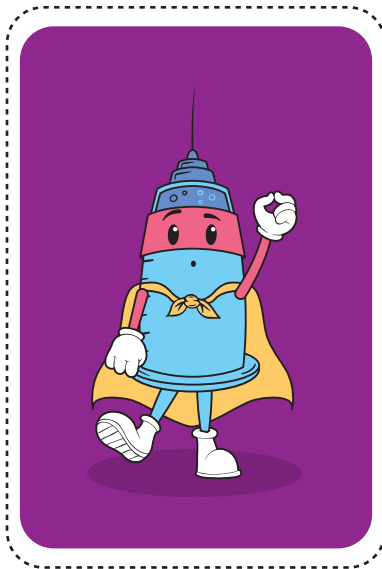
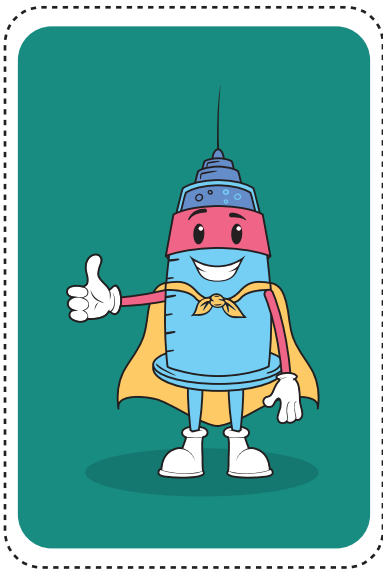
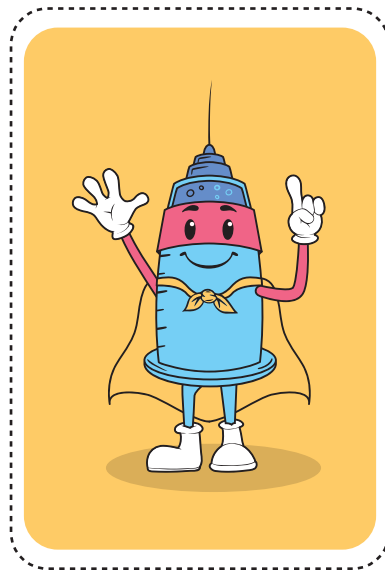
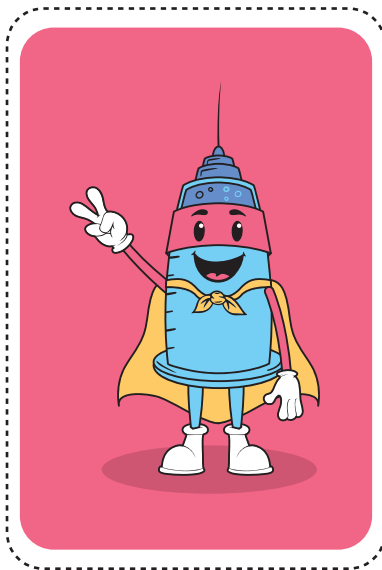
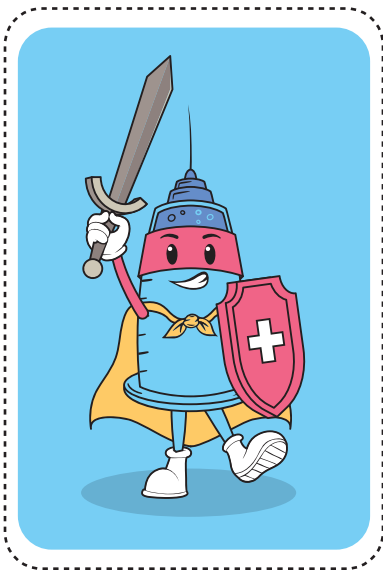
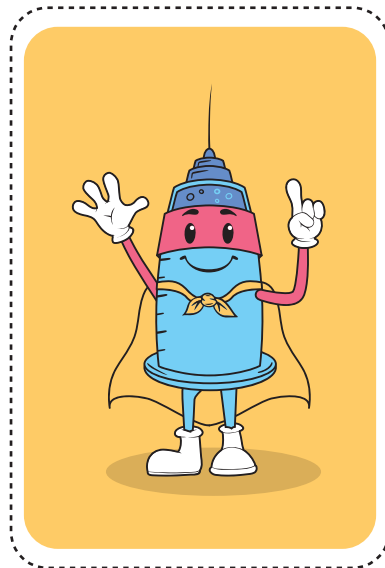
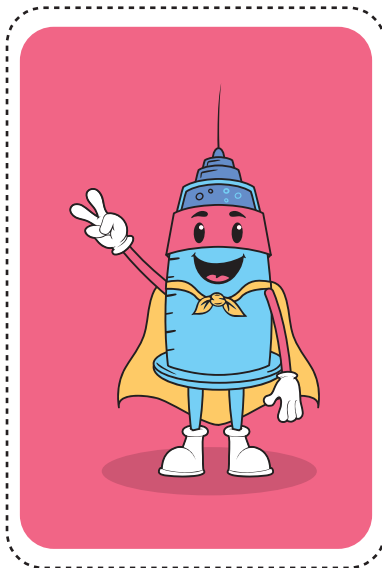
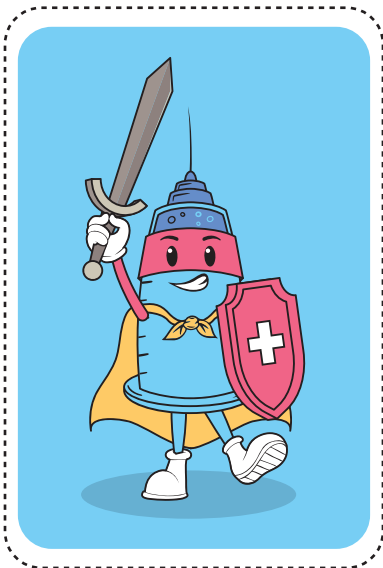
Bodoquea a Navacu

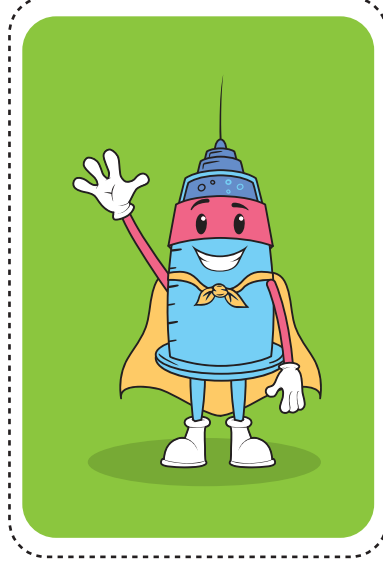
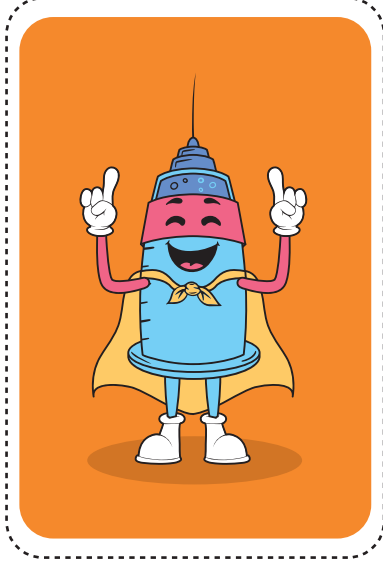
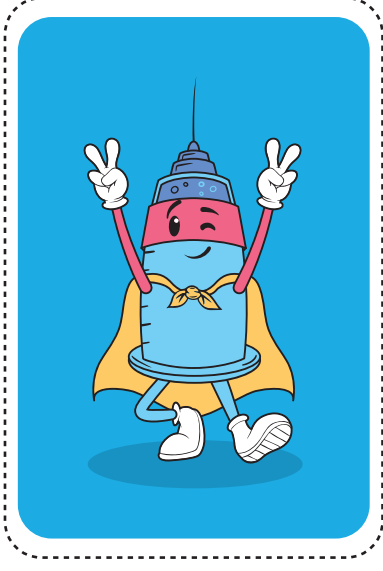
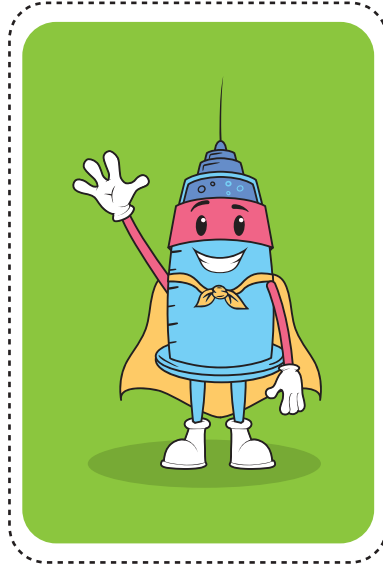
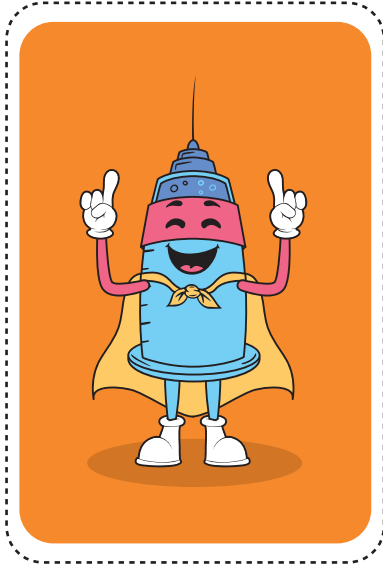
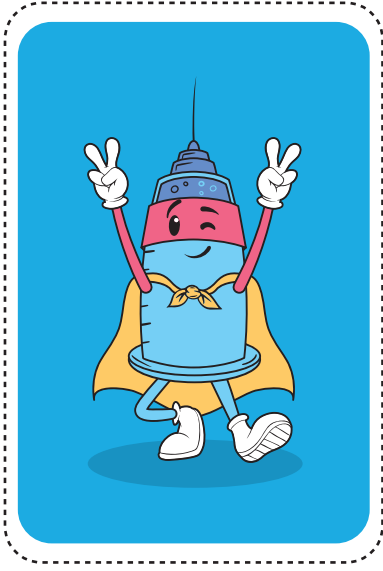
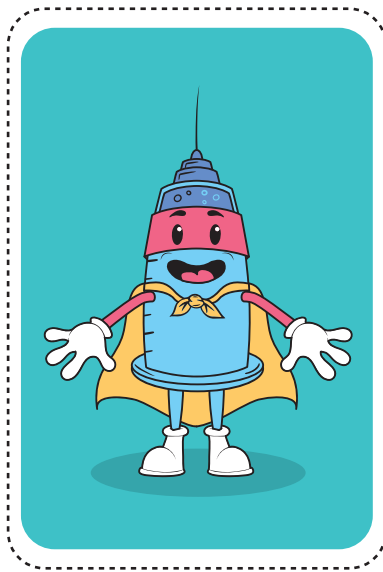
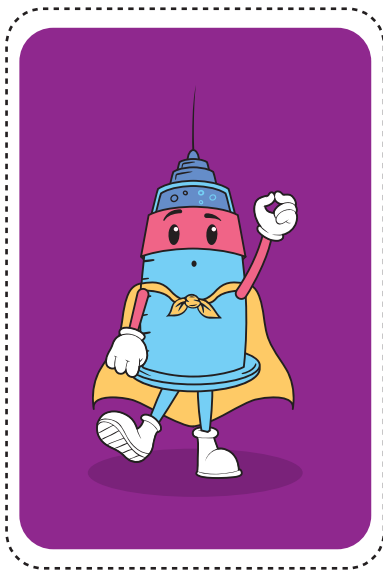
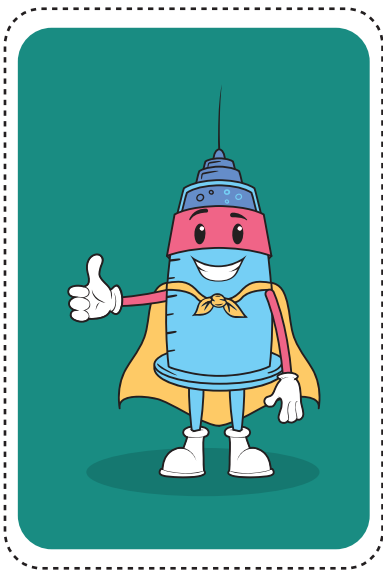
Usa bodoquitos de papel para completar la imagen.
Dile a una persona adulta que te ayude a preparar bodoquitos de distintos colores para esta actividad.



Encuentra las parejas (se juega entre dos o más personas)

- Recorta las tarjetas con ayuda de una persona adulta.
- Vuelca las tarjetas con el dibujo hacia abajo, mézclalas y juega a conseguir las parejas de igual dibujo. Gana el participante que consigue más parejas de tarjetas.



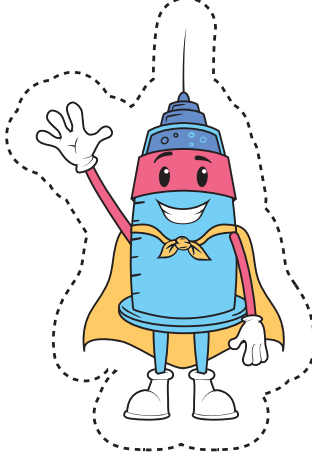
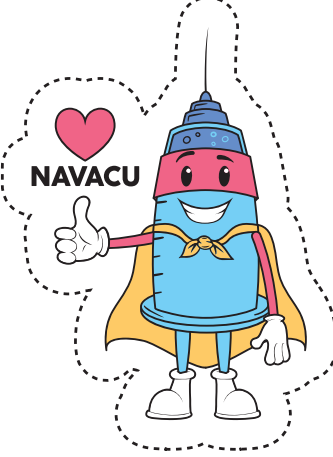
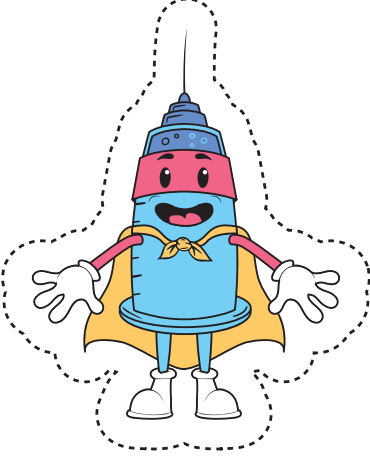
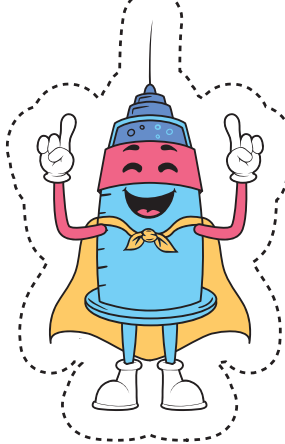
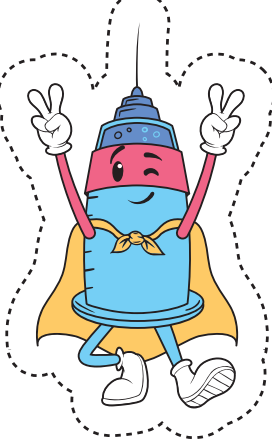
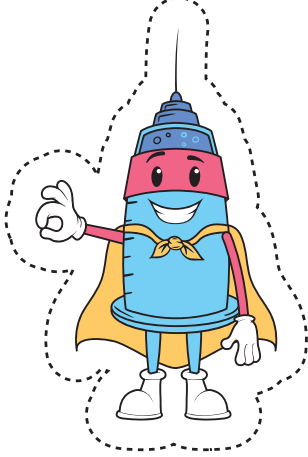
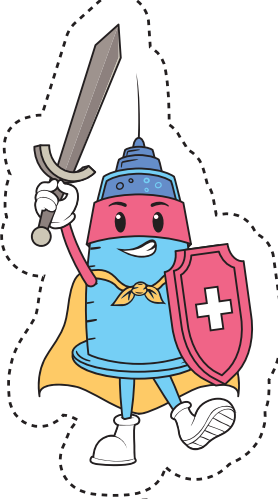
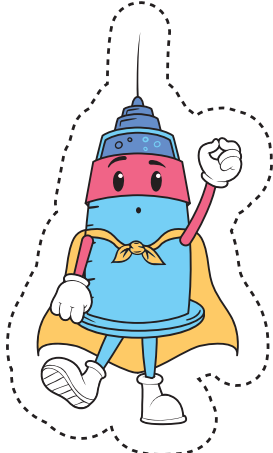
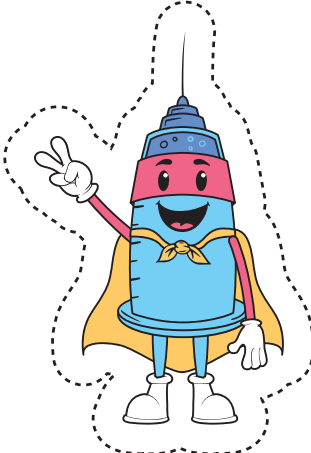


Recorta y arma el rompecabezas

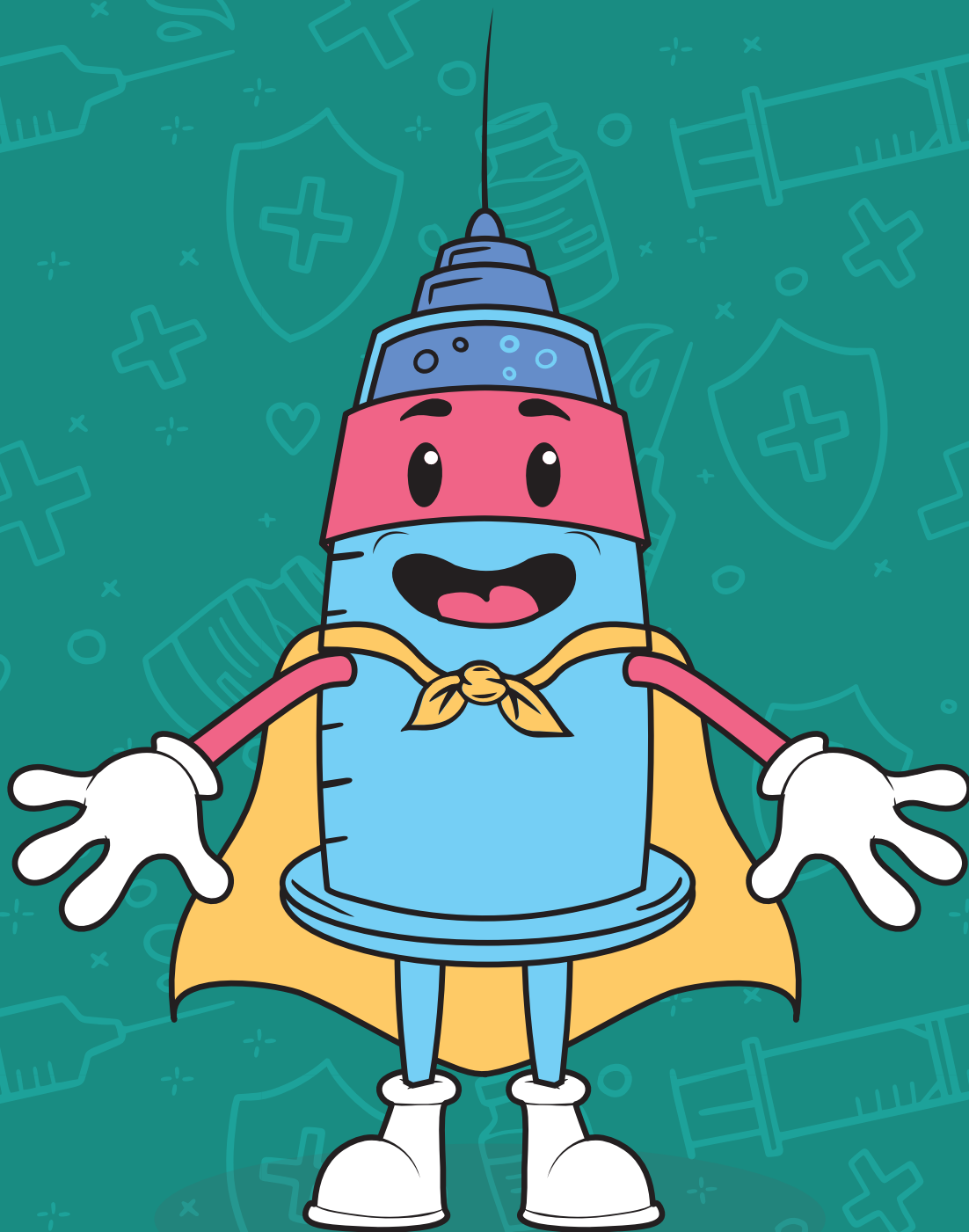
Recorta las piezas del rompecabezas con ayuda de una persona adulta.



Lámina de NAVACU



Esquemas oficiales de vacunación

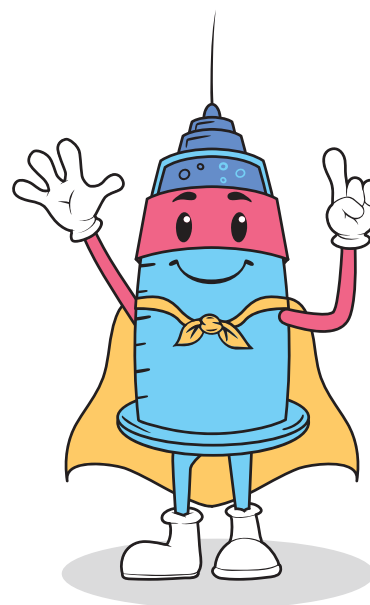


Esquema oficial de vacunación en niños (as) de 0 a 15 meses:



0 MESES	<ul style="list-style-type: none"> ◦ BCG ◦ HEPATITIS B
2 MESES	<ul style="list-style-type: none"> ◦ HEPATITIS B ◦ ROTAVIRUS ◦ VACUNA PENTAVALENTE: Polio, Haemophilus Influenzae tipo B, Difteria, Tétanos y Tosferina. ◦ NEUMOCOCO 13 Valente
4 MESES	<ul style="list-style-type: none"> ◦ ROTAVIRUS ◦ VACUNA PENTAVALENTE: Polio, Haemophilus Influenzae tipo B, Difteria, Tétanos y Tosferina. ◦ NEUMOCOCO 13 Valente
6 MESES	<ul style="list-style-type: none"> ◦ HEPATITIS B ◦ VACUNA PENTAVALENTE: Polio, Haemophilus Influenzae tipo B, Difteria, Tétanos y Tosferina.
15 MESES	<ul style="list-style-type: none"> ◦ VACUNA PENTAVALENTE*: Polio, Haemophilus Influenzae tipo B, Difteria, Tétanos y Tosferina. ◦ NEUMOCOCO 13 Valente* ◦ SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAPERAS ◦ VARICELA <p>*Dosis de refuerzo</p>
Influenza Estacional	<ul style="list-style-type: none"> ◦ Cuando se recibe la primera vacuna contra influenza estacional, se aplica una el día 0 y se aplica una segunda dosis al mes. En niños que ya han recibido la vacuna previamente y solo es un refuerzo, es una sola dosis la que se aplica.

Esquema oficial de vacunación en niños (as) de 2 a 10 años:



4 AÑOS

- **VACUNA TETRAVALENTE***: Polio, Pertussis Acelular, Difteria y Tétanos.
- **SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAPERAS***
***Dosis de refuerzo**

10 AÑOS

- **VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO*** (Para niños y niñas)
***Dosis de refuerzo:** 6 meses después de colocada la primera dosis.
- **VACUNA Td** (Se aplica cada 10 años)

Influenza Estacional

- En niños que ya han recibido la vacuna previamente y solo es un refuerzo, **es una sola dosis la que se aplica. La vacuna se aplica en menores de 8 años.**

Esquema oficial de vacunación en Adultos:



Tétanos
Difteria
Td

Si tiene el antecedente de esquema completo de inmunización oficial con Td en la infancia, se debe revacunar cada 10 años con 1 dosis adicional.

Si **no tiene comprobante de vacunación de Td o el esquema está incompleto**, se aplica esquema 0-1-6 (El día cero corresponde a la primera dosis aplicada, la segunda dosis se aplica al mes de la primera dosis y finalmente se completa el esquema en la tercera dosis puesta a los 6 meses posteriores de la primera aplicación). Se aplica refuerzo cada 10 años con 1 dosis. Incluye población a partir de los 10 años.

Influenza
Estacional

Para todas las personas mayores de **18 años** con factores de riesgo y para todos los adultos mayores de **58 años** independientemente si tienen o no algún factor de riesgo.

Grupos de riesgo:

- Adultos de 58 años y más.
- Embarazadas independientemente de la edad gestacional.
- Población de 8 años a 57 años; asplenias funcionales, drepanocitosis.
- Trabajadores del sector salud; incluir funcionarios de Red de Cuido de Niños (REDCUDI) y de cuidadores de adultos mayores en hogares de larga estancia. Recolectores de residuos sólidos. Docentes de educación de primer ciclo y segundo ciclo.
- Estudiantes de ciencias de la salud y técnicos afines que se encuentran en campos clínicos dentro de los establecimientos de salud de la CCSS.

Neumococo
13 Valente

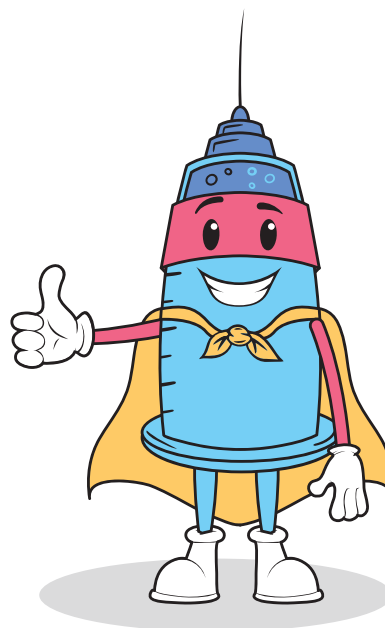
Una dosis única en adultos con factores de riesgo.

Neumococo
23 Valente

Una dosis única a partir de los **65 años** de edad.

NOTA: La vacuna está indicada para niños a partir de los **2 años** con factores de riesgo, por ejemplo: en niños con problemas respiratorios.

Esquema oficial de vacunación en Embarazadas:



Tétanos
Difteria
Tosferina
Tdap

A partir de la **semana 20** de gestación

Influenza
estacional

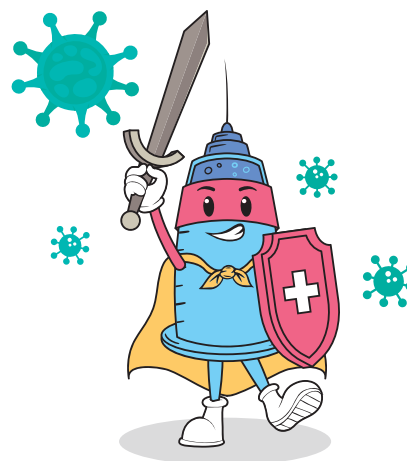
En **cualquier momento** de gestación

Virus
Respiratorio
Sincial

Entre las **semanas 32 y 36** de gestación

Esquema oficial de vacunación COVID-19

Vacuna monovalente Moderna:



NIÑOS (AS)
DE 6 MESES
A 4 AÑOS
DE EDAD

Sin vacunación previa y sin antecedentes de infección por COVID-19, el esquema de vacunación es de **dos dosis** (0 y 28 días).

NIÑOS (AS)
DE 6 MESES
A 4 AÑOS
DE EDAD

Con vacunación previa o con antecedentes de infección por COVID-19, el esquema de vacunación es de **una dosis**.

NIÑOS (AS)
DE 5 AÑOS
A 11 AÑOS
DE EDAD

Con o sin vacunación previa, el esquema de vacunación es de **una dosis**.

PERSONAS
DE 12 AÑOS
Y MAYORES

Con o sin vacunación previa, el esquema de vacunación es de **una dosis**.

PERSONAS
DE 65 AÑOS
Y MAYORES

El esquema de vacunación es de **una dosis**.

NAVACU

¡Llegó para protegerte!

