

### REDESS AZANGARO

### "AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZA Y EL DESARROLLO"

Azángaro, 20 de noviembre del 2023.

# DIRESA- P./-. REDESS- AZ/C.S.ARAPA- OFICIO N°011- 2023.

SEÑOR

: M.C. ISMAEL CORNEJO-ROSELLO DIANDERAS

DIRECTOR REGIONAL DE SALUD PUNO

ASUNTO

: SOLICITO EVALUACION EXTERNA PARA LA CERTIFICACION DE

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, EL NIÑO Y LA

NIÑA DEL C.S. ARAPA

ATENCION

: COMITÉ TECNICO INSTITUCIONAL PARA LA PROMOCION DE LA

LACTANCIA MATERNA DE LA DIRESA

Es grato dirigirme a su digna autoridad, con previo saludo cordial; con la finalidad de solicitar la Evaluación Externa por parte de la Dirección Regional de Salud Puno, al C.S. Arapa de la Red de salud Azángaro a fin de obtener la Certificación como Establecimiento de Salud Amigo de la Madre, la Niña y el Niño.

Para lo cual adjunto:

Copia Fedateada de la Evaluación Interna

Copia Fedateada del Anexo 7C Acta final de calificación para la Certificación como Establecimiento de Salud Amigo de la Madre, la Niña y el Niño.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle mi estima personal.

Atentamente,

unicipa Hopional de Salud Pian TRAMITÉ DOCUMENTARIO

06 DIC 2023

2 Hora: 68-50 Felica: 0/ Control de Recepción

c.c. Archivo

# INFORME N°0 №-20223DIRESA PUNO-REDES-AZANGARO MR ARAPA.

: YESSENIA HENNY SILVIA CONTRERAS

DIRECTORA DE LA REDES AZÁNGARO

DE

: COMITÉ TÉCNICO INSTITUCIONAL PARA LA CERTIFICACIÓN DEL

CENTRO DE SALUD ARAPA

**ASUNTO** 

: EVOLUCIÓN INTERNA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTO

DE SALUD AMIGO DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

ATENCIÓN

: LIC. DAYSI HUANCA MA:MANI

COORDINACIÓN DEL ÁREA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

**FECHA** 

: ARAPA 13 DE NOVIEMBRE DEL 2023

Es grato dirigirme a UD, con la finalidad de saludarle cordialmente y al mismo tiempo infórmale sobre la evolución interna para la certificación del establecimiento de salud Arapa amigo de la madre, el niño y la niña.

### Adjunto:

06 formato de entrevista realizada a gestantes

06 formatos de entrevista realizadas a puérperas

06 formato de entrevista realizadas a madres a ce niños lactantes menores de 06 meses

06 formato de entrevista realizadas a madres a de niños lactantes mayores de 06 meses hasta

10 formato de entrevista realizadas al personal de salud

03 formato de entrevista realizadas al personal administrativo

Matriz de consolidación de entrevista

Guías de evolución para el proceso de certificación del establecimiento de salud amigos de

la madre, la niña y el niño Acta final de la calificación para la certificación del establecimiento de salud amigos de la madre, la niña y el niño.

Acta final de la calificación para la certificación del establecimiento de salud amigos de la madre, la niña y el niño.

Sin otro particular, es propicia la oportunidad para despedimos de usted, no sin antes reiterarle nuestro saludo y estima personal

Atentamente





# INFORME DE EVALUACIÓN INTERNA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO 2023

M.C CRISTIAN EDWIN CALISAYA FLORES JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 ARAPA

COMITÉ TÉCNICO INSTITUCIONAL PARA LA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LACTANCIA MATERNA

ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 ARAPA





### COMITÉ TÉCNICO INSTITUCIONAL PARA LA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LACTANCIA MATERNA

### ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 ARAPA

M. C. Edwin Cristian Calizaya Flores

: Presidente

Jefe de la Microred Arapa

Lic. Enf. Loyola Soledad Mayta Solorzano: Vicepresidente

Responsable de AIS NIÑO

Obst. Saul Beltran Godoy

: Secretaria

Responsable de MATERNO

Lic. Nutr. Richard Garambel Vilca

: 1er Vocal

ALIMENTACION Y NUTRICION

A.S. Doris Josefina Rojas Gallegos

: 2do Vocal

PROMOCIÓN DE LA SALUD

### I. PRESENTACIÓN

La leche materna es el mejor alimento para el bebé, lo protege de enfermedades infecciosas, asegura su desarrollo (principalmente del sistema nervioso y del cerebro) y crecimiento óptimo, entre otros beneficios. Además, a largo plazo, potencia su capacidad de aprendizaje y rendimiento escolar. En ese sentido, el Ministerio de Salud considera la lactancia materna como una práctica fundamental en la nutrición infantil. Con la finalidad de contribuir al desarrollo integral de las niñas y niños, el Comité Multisectorial de Promoción y Protección de la Lactancia Materna, destaca la importancia de la lactancia materna exclusiva desde la primera hora de vida hasta los 6 meses. Asimismo, para favorecer el crecimiento y desarrollo en esta etapa de vida es imprescindible que en adelante se acompañe la leche materna con alimentación complementaria hasta los 24 meses de edad.

En este contexto el Ministerio de Salud, asumiendo su rol rector, y en mérito al cumplimiento de compromisos establecidos con la Estrategia Mundial para la Alimentación del Niño Pequeño y de acuerdo a las recomendaciones del Código de Comercialización de Sucedáneos de la Lecha Materna, ha revisado y actualizado el Reglamento de Alimentación infantil, oficializado con Decreto Supremo Nº 020-82-SA, así mismo se elaboró la Directiva Administrativa N° 201-MINSNDGSP-V01 "Directiva Administrativa para la Certificación de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre la Niña y el Niño, aprobada por Resolución Ministerial N° 609-2014/MINSA, incorporando posteriormente a dicha Resolución los Anexos 5, 5A; 68; 6, 6A; 68 6C: 6D 6E BF: 6G; 7; 7A: 78; y, 7C: mediante RD N" 353- 2016/MINSA en este trabajo se han conjugado esfuerzos del Estado, sociedad científica y sociedad civil organizada.

El Comité Técnico Institucional para la Promoción y Protección de Lactancia Materna del Establecimiento de Salud I-4 Arapa, tiene programado dentro de su Plan Anual de Trabajo la realización de la Evaluación Interna en la institución; como parte inicial del proceso para la Certificación de nuestra Microred como Establecimiento Amigo de la madre, la niña y el niño.

### II. FINALIDAD

Favorecer el desarrollo integral, prevenir la desnutrición, anemia y la mortalidad del niño y la niña dentro del Establecimiento de Salud I-4 Arapa.

### III. OBJETIVO GENERAL

Lograr la Certificación del establecimiento de Salud I-4 Arapa; como "Estabelecimiento de Salud Amigo de la madre, la niña y el niño".

### IV. ALCANCE

El proceso de Evaluación Interna tiene alcance a todas las unidades orgánicas y funcionales que se encuentran en contacto directo e indirecto a binomio madre-niño(a) del Establecimiento de Salud I-4 Arapa, abordándose según los anexos 5; 5A; 58: 6; 6A: 68, 6C, 6D, 6E: 6F: 6G; 7; 7A: 78; y, 7C integrados en la Resolución Ministerial Nº 353-2016/MINSA.

### V. METODOLOGIA DE EVALUACIÓN

La autoevaluación fue llevada a cabo siguiendo los pasos recomendados en la Directiva Administrativa Nº 201 MINSNDGSP-V.01 Directiva Administrativa para la Certificación de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre, la Niña y el Niño", y sus Anexos 5, 5A, 5B, 6; 6A, 6B, 6C, 6D, 6E, 6F, 60; 7; 7A; 78; y. 7C: mediante RD Nº 353- 2016/MINSA, tomando en cuenta el marco normativo, la metodología desarrollada comprendió:

### Metodología para la evaluación interna:

### 1. SELECCIÓN:

CLASIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD	UNIDAD DE EVALUACIÓN
Establecimiento de salud público que cuenta con servicios	Establecimiento de salud
para la atención del parto y del recién nacido.	

- A. Dirección / Jefatura del establecimiento de salud
- B. UPSS consulta externa o actividad
  - a) Ginecología (No contamos con dicha área)
  - b) Obstetricia
  - c) Pediatría (No contamos con dicha área)
  - d) Neonatología (No contamos con dicha área)
  - e) Enfermería: Crecimiento y Desarrollo, Inmunizaciones
  - f) Nutrición y dietética.
  - g) Lactancia materna (No contamos con dicha área)
  - h) Otros
- C. UPSS Centro Obstétrico/ Actividad de atención de parto
  - a) Área de trabajo de partos o dilatación.
  - b) Área departo.
  - c) Área de atención inmediata del recién nacido.
  - d) Área de puerperio inmediato
- D. UPSS Centro Quirúrgico:
  - a) Sala de Operaciones (No contamos con dicha área)
- E. UPSS Unidad de Cuidados Intensivos
  - a) Unidad de cuidados intermedios neonatales. (No contamos con dicha área)
  - b) Unidad de cuidados intensivos neonatales. (No contamos con dicha área)
- F. UPSS Hospitalización:
  - a) Sala de atención en maternidad (alojamiento conjunto)
  - b) Pediatría (No contamos con dicha área)
- G. UPSS de Farmacia.
- H. UPSS de Almacén.



### VI. SELECCIÓN Y TAMAÑO DE LA MUESTRA

Los instrumentos que se utilizaron para la certificación de los establecimientos de salud tienen como objetivo entrevistar dos tipos de muestras que incluyen. a) Usuarias de los servicios materno-infantiles (gestantes, puerperas, madres de bebés con cuidados especiales, madres de niños menores de 6 meses, madres de niños mayores de 6 meses hasta los 24 meses), y, b) personal de la salud y personal administrativo.

### VII. RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Se utilizaron las siguientes técnicas de recolección de datos:

1) La observación, 2) La entrevista y 3) La revisión documentaria. A través de la aplicación de la Guía de evaluación para proceso de certificación de establecimientos de salud amigos de la madre, la niña y el niño (ANEXOZA) que verifica os 3 criterios que se evaluarán (los 10 pasos para una lactancia matema exitosa, publicidad y adquisición de sucedáneos de la leche matema biberones tetinas y lactario institucional). Para ello, se definió los procesos implicados en las evaluaciones

### DURANTE LA EVALUACIÓN INTERNA

### Entrevista:

- El equipo responsable (Comité Técnico Institucional) coordinó con la Dirección Ejecutiva el Inicio del proceso de Evaluación Interna.
- Organizarán a los equipos de trabajo
- Todos los integrantes del Comité Institucional de Lactancia Materna (CILM) llevaron a cabo la
  aplicación de encuestas y recolección de información según Guía de Evaluación para el proceso de
  certificación de establecimientos de salud amigos de la madre, la niña y el niño. Mediante acuerdo en
  Libro de Actas, se determinó la conformación de un equipo de Trabajo:

### Encuestas

- Gestantes a cargo de C.D. Lenin Yuri Pari Quispe.
- Puérperas a cargo de LIC Enf. Iris Alina Inofuente Mamani
- Lactantes menores de 6 meses a cargo de Obst. Olga Yucra Cayra
- Lactantes mayores de 6 meses a cargo de Lic. Nutr. Richard Garambel Vilca.
- Personal Administrativo a cargo de Asist. Doris Rojas Gallegos

Se determinó la selección de las muestras según grupo focal previamente descrito, llevándose a cabo las encuestas entre los días 01 al 12 de NOVIEMBRE 2023.

Se garantizó la confidencialidad de los datos obtenidos en todas las entrevistas.

2 2 NOV 2023

Mauro M. Larrey Calaino

### Revisión documentaria:

 El Equipo Evaluador realizo la recolección de información según documentos que se especifican en las fuentes de verificación incluidas en la guía de evaluación (resoluciones, directiva, memorándum, resúmenes de política, plan e informe de capacitación en lactancia materna, pecosas, guías de adquisiciones directas, historias clínicas, entre otros).

### Observación directa:

 Se visitó las áreas previamente descritas, con la finalidad de verificar que se promueva y proteja la lactancia materna

# Consolidación de información y elaboración de informe final:

A cargo de LIC. ENF LOYOLA SOLEDAD MAYTA SOLORZANO

VIII. RESULTADOS

ANEXO 7A, 7B, 7C

D promote documento es copo foi de cuprat.

2 2 NOV 2023

Matero M. Lavico Calvina

CEDATABIO

### IX. CONCLUSION

El resultado final del proceso de Evaluación interna 2023 es: 81.3 %

### X. RECOMENDACION

Se sugiere solicitar la Evaluación Externa por representantes de la Red de Servicios de Salud Azángaro, a fin de constatar la falta de infraestructura y ambientes para la implementación del lactario y por ende la no CERTIFICACIÓN COMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO.

XI. FIRMAS

22 NOV 2023

Mancro M. Learner Calstina
FEDALARIO

ANEXO 7A: GUÍA DE EVALUACIÓN PARA PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

OSA	CALIFICACION	>			60				
OSA	1.5		<	>	×	>		>	_
NCIA MATERNA EXIT	UMBRAL DE CALIFICACIÓN	SI: Existe documento que formaliza la política.  NO: No existe documento que formalice la política.	SI: Documento y los ser	politica especifican la prohibición.  NO: Documentos y los resimentos y	Política no especifican la prohibición de publicidad.	política especifican la prohibición de la donación y distribución, no	la donación y distribución. SI: Existe documento as	en los servicios matemo-infantiles.  No: Documento no está disnomina está	Visible en los sentiales el la
SIZ	OBSER				OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA  La política o documento normativo con	que prohíben su donación y distribución. Resúmenes visuales y/o impresos de la política o documento normativo contienen artículos que prohíben la donación y distribución.	ACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA	los servicios materno-	
COMPONENTE	1.1 La micro-red o el establecimiento de salud tiene política o documento	normativo escrito sobre lactancia / alimentación infantil que incluya los 10 Pasos para una Lactancia Exitosa, el cumplimiento del Regiamento de Alimentación Infanti.	offica o docume offica la prohi dad de los sur	alimentación con biberón,		suministros o material de propaganda de estos productos al personal de la salud, mujeres embarazadas y madres que amamantan,	ica o documento normativo ponible y visible para que personal de la salud suc		

2 2 MOV 2023

### NINA Y EL NINO

### ANEXO 7

# FORMATO DE LA FASE FINAL DEL PROCESO DE EVALUACIÓN

GUÍA DE EVALUACIÓN PARA PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL ANEXO 7 A NIÑO.

MATRIZ DE CONSOLIDACIÓN DE ENTREVISTAS. ANEXO 7B

ACTA FINAL DE CALIFICACIÓN PARA LA CERTIFICACIÓN COMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMIGO DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL ANEXO-7C NIÑO

25

ž ·

	ANGIA	AC							-
NIÑO	ACT,	0 8	-		$\times$		$\times$	×	
ISADGSP. V.01 NE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL	MANUELON Y PROTECCIÓN DE LA I	Si: Dispone de matacal		SI: El personal de la calud	han comprendido los mensajos clavies.  NO: El personal y las madres refleren no comprender los mensajes claves.	Si: El personal de la salud participó en reuniones de socialización y evaluación de la política y las madres participaron en reuniones educativas	participado en reuniones de salud no ha y evaluación de política y las madres no Si: El documento de política institucional cumple con lo solicitado en política institucional	NO: Hay uno o más artículos en el documento de política institucional que no solicitado.	
DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA — CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO  GRITERIO 1 - PASO 1: EXISTENCIA DE UNA POLÍTICA ESCRITA DE PROMOCAS.	FUENTE DE VERIFICACIÓN	Titli, Resumen de la política visual o impresa co	W # D # # =	ENTREV ENTREV Personal		de socialización y evaluación de la política con el madres.	REVISIÓN DOCUMENTARIA nidos en el documento de política n basados en los documentos	sponda. basados en la evidencia,	
	Existe algún resumen de la norma	incluyendo temas relacionados con los 10 Pasos para importante.	Matema Exitosa, el Reglamento de Institucional, visible en todas las puede ayudar al personal de la niños, a las madres, lactantes y /o	Está el resumen de esta política expuesto en lenguaje (s) y escrito comprendidos por las madramente.	Existe un mecanismo para evaluar la efectividad de esta política.		m = -	Reglamento de y Lactario basados en la	2

Mauro M. Larrico Calsina EEOAJARIO

SE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA LACTANCIA DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

A.		
NO N.A.	-	-
SI NO	×	×
CALIFICACIÓN	St. Existe un Comité de Lactancia Matema en el establecimiento de salud con actas de reuniones.	Materna, ni acta de reuniones.  Si: Existe programas de educación en salud dirigido al personal de la salud de los servicios materno-infantilles, a las y los servicios materno-infantilles, a las y los usuarios y sus familias insertados en los usuarios en l
ENGIA DE UNA POLÍTICA ESCRITA DE PROMOCIOS.	FUENTE DE VERIFICACIÓN  FUENTE DE VERIFICACIÓN  ACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA  n directoral o su equivalente de la  n directoral o su equivalente de la	Actas de reuniones mensuales de la salud REVISIÓN DOCUMENTARIA POA el programa de Se evidencia en el POI y POA el programa de Se evidencia en el POI y POA el programa de Se evidencia en salud dirigido al personal de la salud se los servicios matemo-infamílies, las y los usuarios de los servicios matemo-infamílies, aque incorpora contenidos de de los servicios matema y sus famílias, que incorpora matema y sus famílias, que incorpora matema y sus famílias, que incorpora matema y sus promoción y protección de lactancia matema y sus promoción y protección de lactancia matema. Preglamento de Alimentación Infantili.
Foice	COMPONENTES  COMPONENTES  COMPONENTES  OBSERV  1.9 Existe un Comité de Lacianda Resolució	da Sa a sa a sa a a

11		×	ades	idos X sus X sus	a y	Signal Si	× = = = = = = = = = = = = = = = = = = =	
RSONAL DE LA SALUD			27		SI: Personal administrativo responde correctamente sobre lactancia materna y sabe cómo apoyar a las madres.	responde correctamente sobre lactancia materna y no sabe cómo apoyar a las SI: Existe un programa de inci.	personal de la salud nuevo conoce la política y actividades.  NO: No existe un programa de inducción desconoce la salud nuevo desconoce la coneción nuevo desconoce la coneción nuevo desconoce la coneción nuevo.	ara implementaria.
	40.00		OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA Incluyan los contenidos establecidos on las normas vigontes.		Personal administrativo al ser entrevistados de la laciancia materna y sabe cómo.	OBSERVACIÓN, REVISIÓN DOCUMENTARIA Y 6F)	Existe un programa de inducción para personal do la salud nuevo en los servicios materno-infantiles. Infantil entrevistado, muestra que conoce la política y actividades de promoción y professiva.	ratema.
COMPONENTES  Personal de la	entrevistado que atiende a mujeres embarazadas, madres y niños menores de 24 mostos y niños		Pasos para una lactancia matema extrosa, el Regiamento de Alimentación Infantil, la implementación y el trantil, la	de Lactarlos Institucionales.  El personal administrativo es capaz de contestar preguntas simples		Existe un programa de inducción para personal de la salud nuevo relacionado a la política de electancia/alimentania.		tion.

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

CALIFICACION		n, se realizan y 3 horas de	Jon al personal no se realizan	o certificados en	las características	
CHARLON AL PERSONAL DE LA SALUD	UMBRAL DE CALIFICACIÓN	SI: Existe programas/planes de capacitación, se realizan SI: existe programas/planes de capacitación se realizan se	una vez al cara está insertado en el rory de servición al personal NO: No existe programas/planes de capacitación al personal de servicios materno infantiles y si existen no se realizan de servicios materno infantiles y si existen no se realizan de servicios materno infantiles y si existen no se realizan de servicios materno infantiles y si existen no se realizan de según programa/plan.	SI: Cuenta con un facilitador o consejero certificados en jactancia materna.	materna.  SI: Existe documento escrito con	
	CRITERIO 1 - PASO 2: CAPAULA	VERIFICACIÓN	mas/ planes de erto en el POI y POA, erto en el POI y POA, na vez al año, con 20 na vez al año, con 20 derigido a todo el dirigido a todo del la salud del la cabala	T @ O		DOCUMENTARIA  DOCUMENTARIA  DOCUMENTARIA  Existe documento escrito (resolución, escrito on el POI escrito de el POI escr
*		COMPONENTES		presenciales y con 3 horas de práctica clínica, dirigido a todo el personal de la salud todo el personal de madre y que trabaja con la madre y el niño.	2.6 Se cuenta con perente en la salud competente en lactancia consejería en lactancia matema para apoyar a las matema para abecuadamente.	2.7 El establecimiento de safud propicia la actualización periódica de capacidades de sus facilitadores y/o de sus facili

CALIFICACION SI NO N.A.						
S S	×	×			×	
NEMACION A GESTANTES UMBRAL DE CALIFICACIÓN SI: Existe el registro. NO: No existe el registro.	77 00 00	NO: Desconocen y no reciben ayuda,  NA: Si el establecimiento de salud no cuenta con atención prenatal.	Sl: Esta registrado en historia clínica u otro NO: No se encuentran registrado	onsultorio ni personal de la salud que brinde Si. Demuestra conocer los temas de consultorio ni personal de la salud que brinde Si. Demuestra conocer los temas describidades de conocer los temas de	m o m	
		importancia de todo lo mencionado anteriormente,	REVISION en lactancia		stantes demuestra en forma oral y material con contenidos claves cancia materna.	
3.1 El establecimiento de salud tiene al menos un servicio de atención prenatal donde ofrece la consejería de lactancia materna.	3.2 En el consultorio de control prenatal, se da consejería a las gestantes y a su familia acerca de la importancia de la factancia.	amamantar, de dar sucedáneos, alimentícios y materiales para la conocen la importancia de dar de vida de su recién nacido, del contacto piel a primera hora de contacto piel a primera primera a libre demanda	prenafales incluyendo nica Indican si dan lactancia materna a	-		Mar years average unionale es copio finit d

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

CALIFICACIÓN SI NO NA		×	
LIFICACIÓN	SI: No hay publicidad ni propagandistas de los sucedáneos.  NO: Se encuentra publicidad, Ingresan los propagandistas.	SI: La gestante conoce.	
100	OBSERVACIÓN En los consultorios de atención prenatal no En los consultorios de propagandistas de hay publicidad, propagandistas de sucedáneos, material y equipos para la	alimentación artificial  alimentación artificial  ENTREVISTA (A1:A2 PRIMER RESUMEN  ANEXO 6A)	Gestantes enfrevistadas conoceri que tener un acompañante y sabe la importancia de su ayuda.
	-	chupones para la alimentación y suplementación y equipos para la atención y alimentación artificial.	3.6 La gestante (padre u otra persona) acompañante (padre u otra parto; durante el trabajo de parto y el parto; y, conoce la importancia de su ayuda.

S NO N.A.	×	- ×			-	×
TACTO PIEL A PIEL UMBRAL DE CALIFICACIÓN SI: En el momento del perto se dispose de	No: En el momento del parto no se dispone de la historia clínica prenatal.  NA: Si el astablecimiento de salud no. Si: Existe el registro.	NO: No hay registro.  NA: Sf el establecimiento de salud no cuenta con centro obstétrico.	SI: Cuando describe los medicamentos más importantes.  NO; Desconoce.  SI: En la entrevista/obeccu.	cumple.  NO: No se cumple.  NA: Sf el establecimiente.	cuenta con puerperio inmediato o sala de alojamiento conjunto.	anestesia general tiene confacto precoz piel a piel con su bebe tan pronto son NO: No se realiza. NA: El establecimiento de salud no
(2)	Personal historia cli OBSERVA ENTREVIS Hay al m	0		parto cesárea sin anestesia general son puestos en Na primera hora, plei a piel con sus madres durante Na primera hora,		Debés que han nestesia general z piel a piel con
4.1 Fstá disponible la historia clínica prenatal de la madre en el momento del parto.	4.2 En el establecimiento de salud se informado de la interpción de las mujeres a amamanta.	analgésico o un anestésico, (si se parto y el parto, durante el trabajo de 4.3 El médico cirujano, enfermera, que interfere	a nacer por parto estarea sin anestesia estos en contacto		nacido por general son	

2 2 NOV 2023

Manyo M. Larico Calsina FERNANAMO

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

INO	CRITERIO 1 - PASO 4: REALIZACION DEL CONTACTO PIEL A L'IENTENTE DE VERIFICACION	SALIFICACIÓN	SI NO N.A.	Z	N.A.
COMPONENTES		SI: Puérperas enucys cuando están listos signos de sus bebés cuando ayuda del signos de sus bebés cuando están listos		100	
4.6 Se ayuda a las madres a reconocer los signos de que sus bebés están Pistos para amamantar y se les ofrece ayuda, si la necesitan.	s reconocen los algres listos para amamantar y si personal si la necesitan.	para amamantat y personal de la salud.  NO: Desconocan los Signos y refieren no recibir ayuda del personal de la salud si la recibir ayuda del personal de la salud si la necesitaran.	$\times$	-	
29404	- 0.	servicio de atención del parro. SI: Se le facilita a la madre. NO: No se le facilita a la madre. NO: No se le facilita de salud no cuenta		8:0	$\times$
Se facilità a las madres con perces en unidades de cuidados neonatales al contacto precoz piel a piel y al al contacto precoz piel a piel y al cuidado canguro lo más pronto posible.	sible.	Si se permite el acceso al padre u otra NO: No se permite el acceso al padre u otra nor.	×		
mite el acceso el portarione a apoyar a a dar de lactar.	ersona para	NA: Establecimiento de saudo no centro obstétrico. SI: Esta especificado en el flujograma de SI: Esta especificado en el flujograma el flujogr	0	-	-
Existe en sala de atención en matemidad y centro obstétrico el flujograma de atención al recién nacido donde se específica el nacido donde se específica el contacto precoz piel a piel, el finicio de contacto precoz piel a piel, el finicio de la lactancia matema durante la la lactancia	OBSERVACIÓN  En el flujograma de atención del recién nacido  En el flujograma de atención del pecho al bebé  donde está especificado poner al pecho al bebé  para la lactancia materna, el inicio de la lactancia  para la lactancia materna, el inicio de la lactancia  para la lactancia del parte la primera hora de vida y la  materna durante la primera hora de vida y la  presencia del padre o acompañante en el período  presencia del padre o acompañante en el período  de trabajo de parto, parto y puerperio.	atención del recién naciono.  NO: No está especificado en el flujograma  NO: No está especificado en el flujograma  de atención del recién nacido.  NA: Si el establecimiento de salud no  NA: Si el establecimiento de parto.  cuenta con servicio de atención del parto.	8 Q		
primera hora de vica y la primera del padre o acompañante en el periodo del trabajo de parto, parto y periodo del trabajo de parto,			-4		

Elpersonal de la salud direce ayuda EMTREVISTA (BQ-Bit 1)  El personal de la salud direce ayuda EMTREVISTA (BQ-Bit 1)  El personal de la salud direce ayuda EMTREVISTA (BQ-Bit 1)  El personal de la salud direce ayuda el adades enterior de manantan para que el personal de la salud no cuenta con la lactancia materna de sus bebés.  El personal de la salud materna de sus bebés.  El personal de la salud materna de sus bebés.  El personal de la salud antervistació describe la información y demuestra las habilidades y técnicas manantan y al habilidades y técnicas.  El personal de la salud antervistació describe la información y demuestra las habilidades y técnicas.  El personal de la salud antervistación describe la información y demuestra las habilidades y técnicas.  El personal de la salud antervistación describe la información y demuestra las habilidades y técnicas.  El personal de la salud antervistación describe la información y demuestra las habilidades y técnicas.  El personal de la salud antervistación describe la información in demuestra las participades y técnicas.  El personal de la salud calinio REVISION DOCIMENTARIA  El establecimiento de salud calinio REVISION DOCIMENTARIA  El establecimiento de salud calinio REVISION DOCIMENTARIA  El personal de la salud calinio REVISION DOCIMENTARIA  El catallecimiento de salud y disponible a térmpo completo para ayudra a las madres que amanantan y al habilidades y describe la información in demuestra la capacidado comeseiro en laciancia Revistar registro de personal de la salud calinio REVISION DOCIMENTARIA  El personal de la salud calinio REVISION DOCIMENTARIA  El catallecimiento de salud y para siu estada en los laciancia Revista registro de personal de la salud capacidado comeseiro en laciancia Revista de codificación de comeseiro en laciancia Revista de capacidado comeseiro en laciancia Revista de la capacidado comeseiro en laciancia Revista registro de personal de la salud capacidado comeseiro en laciancia Revista de la capacidado comeseiro en laciancia Revista de	AGIO	Z Z						
ENTREVISTA (1948-117)  Si Madres entrevistadas referen que el personal de la salud no las ayuda.  Si Madres entrevistadas referen que el personal de la salud no las ayuda.  Si Madres entrevistadas referen que el personal de la salud no las ayuda.  Centro obstétrico y sala de alojamiento conjunto.  Si El personal de la salud on cuenta con la factancia materna de sus hocs.  Centro obstétrico y sala de alojamiento conjunto.  Si El personal de la salud on cuenta con la factancia materna de sus hocs.  Si El personal de la salud no cuenta con la factancia de sus bebés.  Si El personal de la salud on cuenta con la factancia de sus bebés.  Si El personal de la salud on cuenta con la factancia de sus bebés.  Si El personal de la salud on cuenta con la factancia de la calud no cuenta con la factancia de sus bebés.  Si Exista registro de codificación HIS; y, en la oficha de RRHH del establecimiento de salud, revisar el No. Personal de la salud concenta con especializados competen de salud, revisar el No. Personal de la salud o consejeros la factancia materna.  Si Exista registro de codificación HIS; y, en la oficha materna.  Si Exista registro de codificación HIS; y, en la oficha materna.  Si Exista registro de personal de la salud capacitado o la seponsabilidades que aframananten oras funciones y limpo completo.  COBSERVACIÓN Y ENTREVISTA (B15-B22)  Si establecimiento de salud no cuenta con especializados comparten oras funciones y limpo completo a las madres que amamanten y reciben información y garar correcto al pecho de sus bebés para que amamanten y reciben información y demostración de cómo extraer manualmente su lavuda si la necesitan.  No: Madres de subbenteran cuel es la posición y agarar correcto de pecho de sus bebés para que amamanten y reciben información y demostración de cómo extraer manualmente su lavuda si la necesitan.  No: Madres de subbentera conseguir avuda el la establecimiento de como extraer manualmente su lavuda si la necesitan.	N. I.							
EVITE DE VERIFICACIÓN  BENTREVISTA (B9.BF11)  SI: Madres enferen que el personal de la salud las abuda es auto de sus bebés.  Badres entrevistadas refieren que el personal de la salud no las apuda.  BI: Madres enferen que el personal de la salud no las apuda.  BI: Epersonal de la salud no las ayuda.  BI: Existe registro de codificación HIS; y, en la oficiona establecimiento de salud, no cuenta con la lactancia matema.  BEVISIÓN DOCUMENTARIA  REVISIÓN DOCUMENTARIA  BEVISIÓN DOCUMENTARIA  BESPONACIÓN Y ENTREVISTA (B15-B22)  BI: Existe registro de personal de la salud no las madres que amamantan de la salud e alojamiento completo.  BI: Existe registro de personal de la salud se alojamiento completo.  BI: Existe registro de personal de la salud se la salud no cuenta con la que proporción a la personal de la salud se alojamiento completo.  BI: Existe registro de personal de la salud no cuenta con la lactancia matema.  BI: Existe registro de personal de la salud no cuenta con la lactancia matema.  BI: Madres que amamantan demuestran cual es la posición y agarre correcto al pecho de sus bebés para que amamantan demuestran cual es la posición y agarre correcto al pecho de sus bebés para que amamantan y reciben información y demuestran.  BI: Madres que amamantan y reciben información y demuestran cual es la posición y agarre correcto al pecho de sus bebés para que amamantan y reciben información y demuestran.  BI: Madres que amamantan y reciben información y demuestran.  BI: Madres due amamantan y reciben información y demuestran.  BI: Madres due amamantan y reciben información y demuestran.  BI: Madres due amamantan y reciben información y demuestran.  BI: Madres de sono extraer manualmente su lyuda si la necesitan.  NO: Madres desonocen y de desulca de salud personal de la salud capana de su personal de la capa de al	100	-	× :	×		×		~
ENTREVISTA (Bg-B11)  Se Madres entrevistadas refieren que el personal de la salud las ayuda con la lactancia materna de sus de las Selud las ayuda con la lactancia materna o dentro de las Selud las ayuda con la lactancia materna o dentro de las Selud las que proporciona a las madres que amamantan y a hexilosa de sus bebés.  REVISIÓN DOCUMENTARIA  REVISIÓN DOCUMENTA	UMBRAL DE CALIFICACIÓN	SI: Madres refieren que el personal de la salud las ayuda con la lactancia materna de sus bebés.	NA: El establecimiento de salud no cuenta con sentro obstétrico y sala de alojamiento conjunto.	D 65 m	unto.	po con alud otras an la	Si el establecimiento de salud no cuenta con     Vicio materno-infantiles.     Madres que amancelles.	sicion y agame correcto al pecho de sus bebés ra que amamanten y reciben información y nostración de cómo extraer manualmente su ha, además se les dice dónde pueden conseguir . Madres desconcen y no demuestran.
THE RESERVE TO BE SEEN AS THE RESERVE TO SEE THE RESERVE TO SE THE RESERVE TO SEE THE RESERVE TO SEE THE RESERVE TO SEE THE RES	FUENTE DE VERIFICACIÓN  ENTREVISTA (B9-R-11)		_	información y demuestra las habilidades y técnicas que proporciona a las madres que amamantan y a exitosa de sus bebés,	REVISIÓN DOCUMENTARIA Revisar registro de codificación uno:	The state of the s	-	

-67

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

AMAMANTAR Y GOMD MANA	A FIDER COMO AMAMANIAN I
CALIFICACION	CHITTERIO 1 PASO 5: MOSTRAR A LAS MADINES COMP. SUS BEBES.
UMBRAL DE CALIFICACION SI NO	NOIDAGISTA
	7
os atención especial y apoyo del personal de la salud.  No: Refleren que no reciben atención especial y acoyo del personal de la salud.	ca han previos apoyo del
sles ayuda dentro de las 6 notas del madiante la silud establecer y mantener la lactancia mediante la con a extracción frecuente de leche.	en el puerperio.  Se ayuda, dentro de las 6 horas del Madres de niños con cuidados especiales ayuda dentro de las 6 horas del nacimiento, a las madres que planean entrevistadas refieren que el personal de la salud extracción fre nacimiento a expeciales que planean entrevistadas dentro de las 6 horas del nacimiento a NO. Refierer
ay uda.  NA: Establecimiento de salud no cuenta con servicio	establecer y mantener la tactancia mediante la ayuda.  extracción manual y frecuente de leche matema y NA: Establec
de atención del parto.	les enseña cómo hacerlo. de atención si El persor
Sión de los servicios materno- infantiles entrevistado muestra conocer y como de la salud de los servicios materno-	er removed de la salud de los servicios OBSERVACIÓN
to all NO: Descenace y no aplica.	materno- infantiles entrevistados maneja y El personal de la materno- infantiles entrevistado demuestra conocer y aplicar puntos de aplica los puntos claves de comunicación y buen trato: escucha, los puntos claves de comunicación y buen trato: escucha, los puntos claves de comunicación y buen trato:

S DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO	
IRECTIVA ADMINISTRATIVA No. 201 – MINSAIDGSP. V.01 JERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGO	
DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA	

	GALIFICAGIÓN	NA			Τ.		T		T	-	-
	ALÍFIO.	No							+		-
	0	(O)	$\times$			×	1	_	+		
RECIEN NACIDOS ALIMENTOS O LIQUIDOS QUE NO SEAN LECHE MATERNA	UMBRAL DE CALIFIGAGIÓN	SI: Existe registro.	NO: No existe registro.  NA: No registra este indicador o el establecimiento de salud no cuenta con servicios materno-infantiles.	Sl: Existe prescripción mást	NO: No se encuentra prescripción médica.  NA: Establecimiento de salud no cuantra	servicios matemo-infantijes,	SI: El establecimiento de salud no exhibe información de sucedáneos y otras prácticas NO: El establecimiento de salud si exhibe información de salud si exhibe	y otras p lilares,	SI: madres entrevistadas refleren haber sido	NA: Si el establecimiento de salud no cuenta con servicio matemo. Informata.	SI: Existe ambiente. NO: No existe ambiente. NA: Si el establecimiento de salud no cuenta con servicio materno-infantil.
NO DAR A LOS RECIEN NACIDOS ALIMENTOS (FUENTE DE VERIFICACIÓN		s a REVISIÓN DOCUMENTARIA	e (o término dados de alta en el último año ha sido hasta exclusivamente con leche matema extraída) desde el nacimiento hasta el alto.	-	-	formulas,	OBSERVACIÓN Se observa que en los establecimientos de salud no se exhibe ni distribuye equipos, materiales informativos o de publicidad de sucedáneos de la	Practicas Inapropiadas a las madres y familiares.	Las madres de niños de casos especiales entrevistadas refieren que el personal médico les alconomicados de casos especiales de	caso.  OBSERVACIÓN	Se confirma que el establecimiento de salud cuenta con espacios que impiden que las madres que amamantan puedan participar de demostraciones directa o indirectamente de preparación de fórmulas.
COMPONENTES  COMPONENTES  FIND DAR A LOS		sido amamantada en el último año ha	alimentado exclusivamente (o materna extrafda) desde el nacimiento hasta el alta,	명 명 드	totalmente informada y comprobada.	6.3 El establecimiento de salud cumple con no exhibir o distribulr materiales and	de publicidad de los sucedáneos de la leche materna, alimentación a horario y otras prácticas inapropiadas.	Las madres de niños de casos especiales	informó sobre alternativas de alimentación en su caso.	6.5 El establecimiento de salud cuentan con espacio adecuado y privado; y el emino u la	demostraciones de cómo preparar la fómula y otras opciones de alimentación lejos de las madres que amamantan.

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

8.2 Se anomentes a mamentar a sus ebbés quieran, como los bebés quieran, a sus bebés de mamentar de la salud fesoriben de la salud fesoriben de la salud fesoriben de la salud fesoriben de la congestionan deben también tralar de amamentar, como expesionan deben también tralar de amamentar, como expesionan deben también tralar de amamentar, como expesionan deben también tralar de amamentar de la sulud les indica que el personal de la salud no cuenta con sul congestionan deben también de amamentar.  8.2 Se aconseja a las madres que amamentar a sus entrevistadas referen que el personal de la salud no cuenta con salud les indica que amamenten frecuentemente y a festablecimiento de salud no cuenta con sul caracterior s'utatar de amamentarior sentrevistadas referen que el personal de la salud les indica que amamentar.  8.3 Se aconseja a las madres que amamentar a sus entrevistadas referen que el personal de la salud les indica que amamentar del bebe.  8.3 Se aconseja a las madres que amamentar a sus entrevistadas referen que el personal de la salud les centro obstético.  9.1 Madres ordes de la salud no cuenta con solucionar del bebe.  9.2 Madres entrevistadas referen que el personal de la salud les centro obstético.  9.3 Madres entrevistadas referen que el personal de la salud les centro obstético.  9.4 si sus pochos se llenan mucho yo demassiado tiempo deben despetrantos y tratar de amamentarios y si sus pochos se llenan mucho yo demassiado tiempo congestionan deben también de amamentar.  9.4 si sus pochos se llenan mucho yo demassiado tiempo congestionan deben también de amamentar.  9.5 si congestionan deben también de amamentar.  9.6 si congestionan deben también de amamentar.  9.7 si establecimiento y si sus pochos se llenan mucho yo congestionan deben también de amamentar.  9.8 si congestionan deben también de amamentar.  9.9 si establecimiento de salud no cuenta con cuenta con cuenta con conseguence as la congestionan deben también de amamentar.  9.8 si congestionan deben despetantos y tratar de mamentar.  9.9 s	- The state of the	GRITERIO 1 - PASO 8: LAGTANGIA MATERNA A DEMANDA	A A DEMANDA	
115-B22 y P15-P22) SI: Madres y personal de la salud describen los NO: Madres y personal de la salud describen los NO: Madres y personal de la salud no describen los NO: Madres y personal de la salud no cuenta con signos.  Y E4 – E9) SI: Madres y personal de la salud no cuenta con sien que el personal de la salud les indica que amamanten frecuentemente y a demanda del bebé.  NO: Personal de la salud no cuenta con amamanten frecuentemente y a demanda del bebé.  Ten que el personal de la salud les indica que amamanten frecuentemente y a demanda del bebé.  NO: Personal de la salud les indica que si sus bebés duermen demasiado tempo despertarlos y tratar de indica que si sus bebés duermen deben despertarlos y si sus pechos se llenan mucho y/o amamantar.  NO: Madres desconocen este consejo.  SI: Madres refieren que el personal de la salud les anamantar de salud no cuenta con despertarlos y tratar de y/o congestionan deben también tratar de nocentro obstétrico.  NO: Madres duermen de la salud no cuenta con despertarlos y tratar de y/o congestionan deben también tratar de nocentra con de salud no cuenta con despertarlos y tratar de y/o congestionan deben también tratar de nocentra con despertarlos y si sus pechos se llenan mucho y/o amamantar.  NO: Madres duermen de la salud no cuenta con despertarlos y si sus pechos se llenan mucho y/o amamantar.  NO: Madres duermen de la salud no cuenta con despertarlos y si sus pechos se llenan mucho y/o congestionan deben también tratar de y/o congestionan deben también tratar de nocentra con centra con centra con centra con despertarlos y si sus pechos se llenan mucho y/o amamantar.	COMPONENTES	FUENTE DE VEDITION CAL	COMP	
y personal de la salud signos de interés para amamantar.  NO: Madres y personal de la salud describen los no: los signos de interés para amamantar.  NO: Madres y personal de la salud no describen los no: signos.  NO: Madres y personal de la salud no cuenta con signos.  SI: Madres referen que el personal de la salud les animamanten frecuentemente y a demanda del bebé.  NO: Personal de la salud no cuenta con amamanten frecuentemente y a demanda del bebé.  NO: Personal de la salud no cuenta con si sus bebés duemen de la salud les despertantos y tratar de los despertantos y si sus pechos se llenan mucho ylo amamantar.  NO: Madres desconocen este consejo.  Centro obstétrico.	8.1 El personal de la salud enseña a las m	adres ENTREVISTA (89 844 845 550		LIFICACIÓN
terés para amamantar.  No: Madres y personal de la salud no describen los No: Madres y personal de la salud no describen los signos.  NA: Si el establecimiento de salud no cuenta con centro obstétrico.  SI: Madres refieren que el personal de la salud les anamanten frecuentemente y a demanda del bebé.  NO: Personal de la salud no cuenta con amamanten frecuentemente y a demanda del bebé.  NO: Personal de la salud no cuenta con amamanten frecuentemente y a demanda del bebé.  Centro obstétrico.  SI: Madres refieren que el personal de la salud les amamanten frecuentemente y a demanda del bebé.  Centro obstétrico.  SI: Madres refieren que el personal de la salud les amamanten frecuentemente y a demanda del bebé.  Centro obstétrico.  No: Madres desconocen este consejo.	sus bebés están listos para amamantar	Jando Madres entrevistadas v personal		_
y E4 – E9) sten que el personal de la	IDI IBILI IBILI	mamantar.	signos de interés para amamantar.  No: Madres y personal de la salud no describen.	
en que el personal de la la ser que el personal de la la si sus bebés duermen despertarlos y tratar de y hos se llenan mucho y/o an de amamantar.	bebés tan frecuentemente y tanto tic como los bebés quieran.		NA: Si el establecimiento de salud no cuenta con centro obstétrico.	
en que el personal de la si sus bebés duermen despertarlos y tratar de y hos se llenan mucho y/o an de amamantar.		demanda del bebé.	ndica que amamanten frecuentemente y a demanda	
en que el personal de la si sus bebés duermen despertarlos y tratar de hos se llenan mucho y/o an de amamantar.	3 Se aconseja a las madres que amama que si sus bebés duermen demasiado fien		wo: Personal de la salud no les indica que mamanten frecuentemente y a demanda del bebé.  IA. Si el establecimiento de salud no cuenta con entro obstétrico.	
	vecen despertarios y tratar de amamanta y si sus pechos se llenan mucho congestionan deben también tratar amamantar,	en que el personal de la si sus bebés duermen despertarlos y tratar de hos se llenan mucho y/o	it: Madres refieren que el personal de la salud les dica que si sus bebés duermen demasiado tlempo de congestionan deben también tratar de mamantar.	
	-		<ol> <li>Madres desconocen este consejo.</li> <li>Si el establecimiento de salud no cuenta con nitro obstétrico.</li> </ol>	



( DIRECTIVA ADMINISTRATIVA NO. 201 – MINSADGSP. V.01
DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

	SAMEOIO 1	SERVEDIO 1 - PASO 91 NO DAR OHUPONES NI BIBEROINES OF THE	NOIONO	# 1-	MA
	CKITEINO	FUENTE DE VERIFICACIÓN	- Charles	SS SS	2
GOMPONENTES 9.1 Los bebés son atendidos sin recibir tomas con biberones.		OBSERVACIÓN Y ENTREVISTAS (B15 – B22) Se observa que en los servicios no se allmenta con rebibercones a los bebés. Las madres entrevistadas refieren que sus bebés no na son alimentados con biberón	fimentados con y las madres con ilmentados con d no cuenta con en maternidad	×	
			(alojamiento conjunto).	+	-
9.2 Madres informadas acerca de los riesgos de administrar leche y otros líquidos con biberones, chupones y tetinas.	os riesgos de Ilquidos con	ENTREVISTA (A3-A8, B23-B24, C1-C2 y E4-E9) Madres entrevistadas conocen los riesgos de administrar sucedáneos de la leche matema (incluye biberones, tetinas y chupones).	SI: Madres controcen los riesgos.  NO: Madres no conocen los riesgos.  NA: Si el establecimiento de salud no cuenta con centro obstéfrico ni atención en matemidad (alojamiento conjunto).	×.	
4	do socional			>	
9.3 Se atiende a los bebés sin usar crupories de distracción.	ar Graphina	En los servidos matemos interimes los estas usan chupones de distracción. Las madres entrevistadas refieren que sus bebés no usan chupones de distracción.		× 0 6 12	

41

.

	To a second	CION	NA	41)				T	T	7
	I Into a	CALIFICACION	NO			×		-		
	ò	1,	20	$\times$	×		$\times$	×		39
				eguir in, vício	un cicio	Se se cis	48 O		×	
STATE OF STATE APONO	UMBRAI DE CALIFICATION	S CALIFICACION	_		lactancia para las madres de alta.  NO: En el establecimiento de salud no existe un sistema de apoyo y seguimiento.  NA: Establecimiento de salud no cuenta con servicio de maternidad (alojamiento conjunto).  SI: El establecimiento de salud de conservicio de maternidad (alojamiento de salud de conjunto).	permite la ayuda de grupos de apoyo entrenados No: Establecimiento de salud no demuestra que se permite la ayuda por grupos de apoyo.  NA: Establecimiento de salud no demuestra que se NA: Establecimiento de salud no cuenta con servicio de maternidad.	da consejería en alimentación complementaria.  NO: Madres refieren que el personal de la salud no les da consejería en alimentación complementaria.  Si: El personal de la salud el personal de la salud no selector de la salud no les de consejería en alimentación complementaria.	No: El personal de la salud no está capacitado.	con los centros de promoción y de vigilancia NO: Personal de la salud no coordina. NA: Establecimiento de salud no coordina. de apoyo implementados y en funcionamiento.	
FIENTS DE APOYO		-	Madres entrevistadas de atta refieren		El personal de la salud y administrativo refiere- existe un sistema de apoyo y seguimiento (Registro en el HIS de la consulta de consejería laciancia, on programa informático, repo fotográficos, actas e informes).  OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA	permite la ayuda de los grupos de apoyo entrenados (Informes, reportes fotográficos, actas e informes).  OBSERVACIÓN Y REVISIÓN DOCUMENTARIA	ornucesua que el establecimiento y coordina con grupos de apoyo y comunitarios (Informes, reportes s e informes). IMENTARIA	REVISIÓN DOCUMENTARIA	rsonal de la momes que promoción y de vigilancia integral de la madre y el vecinales comunales para etección de la lactancia	
COMPONENTES	10.1Se ha puesto a disnosirión do la	antes del alta, algún material impreso	informativo, educativo, apropiado v facilidado	apoyo y segulmiento lactancia matema.  10.20e acuerdo al establecimiento de salud, se ha generado un sistema de seguimiento y apoyo a las madres.	dados de alta y post natal, el de lactancia nto y desarrollo, dar de lactar, hante, llamadas permite que los por el personal	-	levan y protejan la lactancia materna ay la alimentación infantil adecuada. Sonal de la salud está capacitado en los os de implementación de grupos y ológia de las sesiones de grupos y		The second secon	3

40

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

CRITTERIO 2: PUBLICIDAD Y ADQUISICION	CIDAD Y ADQUISICIONES DE SUCEDANEOS DE LA LECHE MATERNA	-	CALIFICACIÓN	NOIO)
2.1 NO HAY PUBLICIDAL	NI SE DISTRIBUTED EVERIFICACIÓN	UMBRAL DE GALIFIGAGIÓN	Si NO	A A
COMPONENTES	ión prenatal	SI: No se encuentra publicidad ni muestras. NO: Si se encuentra publicidad y muestras. NA: Si no cuenta con el servicio.	×	
. Atención Prenatal.	-	SI: No se encuentra publicidad ni muestras.	>	
2. Atención CRED.	OBSEKVACION Se encuentra en los consultorios de CRED algun N Se encuentra en los consultorios de N Se encuentra en los consultorios de N	NC. St se criscon el servicio.	<	+
	-	SI: No se encuentra publicidad ni muestras.		
<ol> <li>Consultorio de Pediatría.</li> </ol>	n los consultorios de pedianta agua-	NA: Si no cuenta con consultorios de peurante.		-
	Derones, tetinas y ouce.	Si: No hay evidencias up in menores de 2 años fórmulas a los recién nacidos y menores de 2 años		-
4. Hospitalización Pediatría.	la administración de lorringos y menores de dos años sin contar con y menores de dos años sin contar con serios	sin contar con prescripcion menores. No: Si hay evidencias de la administración de No: Si hay evidencias de la administración de secuencias en los recién nacidos y menores de dos	7 10	_
3		años sin contar con prescripción médica.  años sin contar con hospitalización de pediatría.  NA: Si no cuenta con hospitalización de pediatría.	0	+
	OBSERVACIÓN	SI: No hay evidencias de la commence con fórmulas a los recién nacidos sin contar con	=	_
5. Hospitalización Neonatología.	, administración de formusas a n contar con prescripción médica.	prescripción médica. NO: Si hay evidencias de la administración de no: Si hay evidencias de la contar con rórmulas a los recién nacidos sin contar con	. e. E	
		prescripción médica. NA: Si no cuenta con servicio de neonatología.		1

æ		CALIFICACIÓN	NO NA		7	4)		
	ERNA	CAL	S	×		~	-	, .
	MATE			ica los de de se	a de ad	8 =	× ×	
CONTRACTOR DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO	DISTRIBUYEN MUESTRAS GRATUITAS DE SUCEDANEOS DE LA LECHE MATERNA	UMBBAI	of E	conjunto y no hay administración de formulas a los necien nacidos sin contar con prescripción médica nos encuentra publicidad a los sucedáneos.  NO: El establecimiento de salud no ofrece alojamiento conjunto y/o hay administración de formulas, sin contar con prescripción médica y se encuentra outilicidad.	NA: Si no cuenta con servicio de maternidad (alojamiento conjunto).  Si: No hay evidencias de la preparación de formulas en cantidad superior a los casos que librar necessor.	NO: Hay evidencias de la preparación de formulas en cantidad superior a los casos que tienen prescripción médica.  NA: Si no cuenta con consultorio de nutrición.	sucedáneos de la lecha matema, biberones y/o madres.  No: Se encuentra en el servicio de farmacia; sucedáneos de la leche matema.	tetinas para venta y/o para obsequios a las NA: Si no cuenta con farmacia.
LICIDAD MI SE EXECUTE SERVICES DE S	THE DISTRIBUTEN MUESTRAS GRAT	FUENTE DE VERIFICACIÓN		encuentra en los servicios de maternidad amlento conjunto) algún material de publicidad y nistración de fórmulas a los recién nacidos sin reción mácidos sin mácidos.	OBSERVACIÓN No. hay evidencia suficiente del ofrecimiento y/o fi preparación de fórmulas en cantidad superior a los ti		de la lecha matema, biberones y/o tetinas para venta termana para obsequilos a las madres.	ma ma
GRITERIO 2 - 2.1 NO HAY PUBLICIDAR MI SE	GOMPONENTES		o. Maternidad (alojamiento conjunto).		de nutrición).	Farmacia	<b>8</b> %	Sign Sign Sign Sign Sign Sign Sign Sign

E prescate documento es capa ha de emperé

2 2 NOV 2023

Manyo M. Lardco Calaina

DAYNEDS DE LA LECHE MATERNA, BIBERONES Y TETINAS. DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

CALIFICACIÓN	NO NA			
ALIFI	18		$\times$	1
OGUJEKE SCORES	UMBRAL DE CALIFICACIÓN	SI: No existen documentos de adquisición directa	a prectos rebejados con directa en de de logística.  NO: Existen documentos de adquisición directa en los servicios de farmacia, área de logística.  NA: Estableclmiento de salud no hace	adquisiciones directes.
CRITERIO 2: PUBLICIDAD Y ADQUISICIONES DONACIONES NI ADQUIERE SCALIFICATOR DE SALUD NO RECIBE DONACIONES NI ADQUIERE SCALIFICATOR ECIMIENTO DE SALUD NO RECIBE DONACIONES NI ADQUIERE SCALIFICATOR ECIMIENTO DE SALUD NO RECIBE DONACIONES NI ADQUIERE SCALIFICATOR DE CALIFICATOR D	2.2.1 Adquisition	-UENIE DE TEST	REVISION DOCUMEN I AND A READ AND A READ AND Existe documentos de adquisición directa en rebajados en el servicio de farmacia, área de logísticas, etc. (pecosas, facturas).  NO: Existen documentos de adquisición directa en rebajados en el servicio de farmacia, área de logística. Ios servicios de farmacia, área de logística. NA: Establecimiento de salud no hace	
CRITERIO 2: PUBLICIDAD Y A	ORITERIO 2 - 2.2 EL ESTABLE	COMPONENTES	Se cumple con la disposición de no adquirir sucedáneos de la leche materna a precios rebajados.	

.

2.2.2 Donaciones y otros	UMBRAL DE DAI IELGACIÓN	ON IS	administrativo del establecimiento de salud y personal recibe donaciones y hay rastricción de No: El personal de la salud y el personal de la salud y el personal restricción de propagandistas en los servicios.	los representantes de las empresas de sucedáneos, biberones y tetinas.	biberones y chupones, y en el establecimiento de salud no se encuentra niños tomando fórmulas está por escrito su restricción médica, además NO: El personal de la salud i.	administrativo del establecimiento de salud permite ingresar fórmulas, biberones y chupones.	administrativo del establecimiento de salud y personal con no impulsar y difundir las fórmulas y normas y/o políticas.	administrativo del establecimiento de salud y personal / y difunde las fórmulas y fortificadores entre sus compañeros y las madres	
2.2.2 Donaciones y otros	FUENTE DE VERIFIGAGIÓN	OBSERVACION Y ENTREVISTA	y personal administrativo lente el cumplimiento de no ricción de propagandistas de tetinas en el establecimiento antiles.	NTARIA	eauto y administrativo entrevistados il cumplimiento de no aceptar que la mulas, biberones ni chupones. o en la norma y/o política del e salud dicha restricción.	eNTARIA Y SI:	salud y personal administrativo tolen con no impulsar el uso de idores entre sus compañeros y las	ento dicha restricción.	
	GOMPONENTES	donaciones de sucedáneos de la leche		Se cumple con la disposición de no aceptar que la madre y/o familiar ingresen fórmulas, biherones of Asi.		que el personal Inda el uso de	os y madres.	Constitution of the property o	2 NOV

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y.EL NIÑO

	ORITERIO 3 – 3.1 EXISTENCIA PEL CASTILIDA UNITERIO 3 – 3.1 EXISTENCIA PEL CASTILIDA DE LA CAST	MBRAL DE CALIFICACIÓN	SI NO N.A.	NO N.	N.A.
	OBSERVACIÓN Y REVISION DOCUMENTARIA				,
El establecimiento cuenta con lactano ex institucional funcional	3	No: El establecimiento de salud no cuerra con sectario institucional operativo.  NA: Cuando el establecimiento de salud cuenta con menos de 20 mujeres trabajadoras en edad con menos de 20 mujeres trabajadoras.		_	×
		fértil. SI: El establecimiento de salud cuenta con un SI: El establecimiento de sanún norma vigente.			
El lactarlo tiene un área no menor de 10 m2     y cuenta con la privacidad necesaria para la En la inspecció y almacenamiento de la leche.  extracción y almacenamiento de la leche.	El lactario tiene un área no menor de 10 m2 OBSERVACIÓN el área cumple con la norma y cuenta con la privacidad necesaria para la establecida.	lactario de área establecida segui.  NO: El establecimiento de salud no cuenta con la norma lactario y sí cuenta no cumple con la norma vigente.  NA: Cuando el establecimiento de salud cuenta NA: Cuando de 20 mujeres trabajadoras en edad con menos de 20 mujeres trabajadoras en edad			×

COMPONENTES	HINDIN VIINOUS NOOTO	TOTAL MOUNT AIGENIE	
COURT OF THE COURT	FUENTE DE VERIFIOACIÓN	UMBRAL DE GALIFIGACIÓN	CALIFICACION
El lactario cuenta con un refrigerador.	OBSERVACIÓN	-	SÍ NO N.A.
	Se encuentra el refrigerador en estado operativo y adecuadas condiciones de higiene y solo almacena leche extraída.		
El lactario cuenta con un lavabo dentro o cerca del área y se dispone de jabón líquido,	OBSERVACIÓN El lactario cuenta con lavabo o se encuentra a una distancia aceptable.	Si: El factario cuenta con un favabo o se encuentra a una distancia aceptable y dispone de jabón.  NO: El factario no cuenta con un favabo o no se encuentra a una distancia aceptable, ni dispone de jabón.  NA: Cuando el establecimiento de salud cuenta con menos de 20 mismos de	
El lactarlo garantiza privacidad y seguridad.	ENTREVISTA A TRABAJADORA USUARIA DEL	fértil. St: La usuarla del lactario lo percihe como	
a a milei	Privacidad y seguridad (pestillo en la ambiente limpio, entre otros ar al ser entrevistada manifiesta que guridad y privacidad.	NO: La usuaría del lactario no lo percibe como seguro y privado.  NA: Cuando el establecimiento de salud cuenta con menos de 20 mujeres trabajadoras en edad fertil	× .
a feche.	encuentra limpio, suficientemente ntá con mesa, sillones y mensajes ería sobre métodos de extracción y a leche matema).	lo, suficientem sillas cómoda Jarias manifies	
Mano	2202	usuarias no se sienten cómodas.  NA: Cuando el establecimiento de salud cuenta con menos de 20 mujeres trabajadoras en edad fértil.	
2 2 NO			
2023			·
diena			.45

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

	CKI ERIO S S S S S S S S S S S S S S S S S S S		2000	2
1	FUENTE DE VERIFICACIÓN	UMBRAL DE CALIFICACIÓN	ī	NO N.A.
COMPONENTES		SI: El lactario se encuentra en un lugar accesible.		
El lactario está ubicado en un lugar accesible     para las usuarias.      Region de la company	OBSERVACION  Lactario ubicado en primer o segundo piso, salvo que accesible.  Lactario ubicado en primer o segundo piso, salvo que accesible.  NA: Cuando el establecimiento de salud cuenta natitución cuente con ascensor.	NO: El lactario no se encuentra en un ruger accesible.  NA: Cuando el establecimiento de salud cuenta non menos de 20 mujeres trabajadoras en edad		
		fértil.		1

# ANEXO 7C: ACTA FINAL DE CALIFICACIÓN PARA LA CERTIFICACIÓN COMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMIGO DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

GERESA/DIRESA ESTABLECIMIENT	/DISA/IGSS	DIRESA - PU	ve.			10.50
Siendo ol die	O DE SALUD	CENTRO DE SALUD	AD424	-		
evaluación externa	S DE POWEHBEE DE	EL 2023 , se leventa el	MEOPA	1	-4	
ordinación externa	para la certificación como e	CENTRO DE SALUD  EL 2023 se levanta el establecimiento de salud amigo de	acta con E la madre,	ios re la niña	sultad v el r	los de i
						riterios
CRITERIO	CC	OMPONENTES	No			uados
			criteri	os -	_	
	Paso 1: Existencia do un	- P-151	1	5	I N	O N.A.
	Protección de la lactano	na Política escrita de Promoción y	1 10			
	Paso 2: Capacitación de	nassonal de l	10	1	0 -	1 2
	Paso3: Entrega de infor	personal de la salud	7	17		
	Paso 4: Realización del d	macion a gestantes	6	6	-	
	Paso 5: Mostrar a los ma	ontacto piel a piel	9	1	-	3
C1:	mantener la lactancia ad	adres cómo amamantar y cómo			-	-
LO PASOS PARA UN	A hijos.	in si ellas deben separarse de sus	7	14	3	1
LACTANCIA	Paso 6: No dar a los recio	én nacidos alimentos o líquidos			1.0	1
MATERNA EXITOSA	The second recite illater	na	5	20	lean.	
	Paso 7: Alojamiento coni	unto dueneto la	3	4	2	
	The same of the said		3	1		
	Paso 8: Lactancia matern	a a demanda		2		1
	Paso 9: No dar chupones	ni biberones a recién nacidos	3	3		
	Paso 10: El establecimien	to tiene contacto con Grupos de	3	3		
	Apoyo	to delle contacto con Grupos de	6	3	12	
					3	
	I. No hay published at at	S	ub total Ci	148	12	. 7
0220	de sucedáneos de leche m	distribuye muestras gratuitas		1		-
C2:		naterna	8	5		3
PUBLICIDAD Y	II. El establecimiento de	Adquisición directa				3
DQUISICIONES DE ICEDÁNEOS DE LA	salud no recibe	Donaciones	1	-1		
ECHE MATERNA,	donaciones ni adquiere				- 1	
ERONES Y TETINAS	sucedáneos a precios		3	3		1
- TETHINAS	rebajados				- 1	2
		F.			-	
C3:	I. Existencia del lactario	Su	b total C2:	-9		.3
PLEMENTACION	II. Características del lactari	lo comis	2	2		
DEL LACTARIO	and a distribution)	o segun normatividad	5	5		
		Sub	total C3:	Ŧ		
Deciment		2::	10101 001	T		
RESULTADO	(N*EL-N*NO)	(N* SI) x (100) x (0.15) (N* SI)	× (100) × (0.	1)		
FINAL		(N*SI+N*NO) (N*SI+N*NO	K CHARLES			1
CHICAN	C1 = 60 C	2 = 11.3 C3=10 TOTA	L(C1+C2+	3):	81.3	3
CLUSION:		171777	DESCRIPTION AND	1735 3	MILL	13
MENDACIONES:			ne sizerakutni i v			intal.
MIENDACIONES:			***			
			0.0.100	Fann		
AS:			22 NO	JEST.	5	1
			to	,		
ER10 1	E	/ /-	no M. Lur		Jan 1910	_
1/3/6 A	30 E.M.	/ /	FEGAT	ARIO		
_ \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	4 4151			CARACT!	49	-
u Cayro		A-A	A Solor	enne	0	M
TRA TESAT	105/	low	A EMPERIE	340	1	200
432	(58)	The state of the s	P 84350			is J. Rojas (
						SIETTEMPTE O

\*

DECHARE	2			5	UFICACI	ÓNLOG	CALIFICACIÓN LOGRADA: SÍ, NO, N.A.	(, NO, N.	4			- IN	TOTAL	34.	Resultado Final. (Sin contar
KESOIMEN	2					Entrev	Entrevista Nº								"N.A.") (%)
		1	2	es:	4	5	9	7	80	6	10	टर	NO N.	NA	
Entrevista a	Resumen A1-A2	'n	·Z	ľs.	ľ,	'n	*4					9		-	100%
Gestantes	Resumen A3-A6	No	00	00	٦,	'n.	Ľ,	5				E	w	-	
	Resumen B1-83	ħ'	'n	·4	7.	٠,	'n,					9		-	100%
	Resumen B4-B5	db.	AU	ΔM	NO	ΔN	ΔN							9	
	Resumen B6-B8	00	NO	ON	000	00	00						9		
Entrevistas a	Resumen B9-B11	ĸ	Fi.	.ų_	'Ă	2.	. z			,-		9		-	100%
puérperas	Resumen 812-814	Ч	.4	5,	75,	ν,	, ĭ					9	-		100%
	Resumen B15-B22	<i>'</i> v'	Σ.	, A	,4	Ŋ	ľi'					9		-	100 %
	Resumen 823-824	000	00	00	00	000	00		Same of				9		
	Resumen B25-B27	000	ON	Oct	ON	90	00						9		
	Resumen 828-829	7.	₹.	ž	'n	<b>'</b> 4	,4.					9		-	1001
	Resumen B30-B32	5,	<b>'</b> 4	S.	5.	5,	52,					9			100%
	Resumen C1-C2	'n	۲۶.	Y.	S,e	7.	5.					9		-	100%
niños lactantes menores	Reşumen C3-C4	ν.	ř	.Y.	ŀ,	1,7	<b>'</b> 3					9		-	4001
de o meses	Resulmen CS-C6	'n.	ľ.	, <u>v</u>	<b>"</b> Ч	34	٠̈۲,					9			100 %

Paris De Prince de Dans de Constitución de Con

48

DIRECTIVÀ ADMINISTRATIVA PARA LA CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO

RESUMEN	2			5	LIFICACI	901NQ	RADA: S	CALIFICACIÓN LOGRADA: SÍ, NO, N.A.	A			Z II	TOTAL	Z	Resultado Final. (Sin contar
						Entrev	Entrevista NR					000000	a Market		
N M		1	2	3	4	2	9	7	8	6.	10	To:	ON	N.A.	
Entrevista a madres de	Resumen D1-D2	W.	<i>F</i> ,	'n.	'n.	'n	٧.					9			100
niños lactantes menores de 6 meses y hasta 24	Resumen 03-05	7.	.й	, si	ъ,	ī,	ľ,				ş	9			100
meses	Resumen D5-D7	ŀ.	is	ä	'vā	N	W				٠	9			100
- 5	Resumen E1-63	ΔŊ	NA	DA	ΔN	NA	*							9	
especiales	Resumen E4-E9	NA	NA	NO	AU	a C	0.7							9	
	Resumen P1-P3	ON	5.	17.	ī,	E.	۲,					5	-		
	Řesumen P4-P7	K,	ŀ.	S.	, iZ	, Z	°ų				•	9			100
	Resumen P8-P12	F,	Si.	ž,	Si	<b>'</b> 4	·ч			3		9			100
Entrevista a personal de la salud	Resumen P13-P17	'n	ī.	<b>'</b> ¼	5.	'n	.z.					9			100
	Resumen P18-P20	-75		'n.	,y	ī.	.12					9			100
	Resumen P21	īv'	'n	Si.	'Y.	<b>'</b> 4	.2.					9			100
	Resumen P22-P24	.Y.	S,	Ŀ,	.g.	'n.	۲,					9			100
Entrevista a personal administrativo	Resumen Pa.1-Pa.3	.4.	īv.	7.	ř	, ½						v			100

#### ANEXO 6G: ENTREVISTA AL PERSONAL ADMINISTRATIVO

GERESA/DIRESA/DISA/IGSS

Describa:

RESUMEN (Pa.1-Pa.4): Al menos responde correctamente 3 preguntas

-		PUNU	13-11-23
ESTA	ABLECIMIENTO DE SALUD	C. S NIOPA	15-11-53
EQUI	IPO EVALUADOR	promovion	de Lo Suend
Servi	cio donde labora: C. S. A	ropa Profesić	ión/Ocupación:
A C	po que trabaja en un servicio i	materno- infantil: <6 meses	es:≥6 meses:
A. Co	apacitación en lactancia ma	terna	
Pa.1	[Si se necesita, haga pregunta: promoción y apoyo a la lactan	s de control para ver si la poli cia han sido discutidos?	re la promoción y apoyo a la lactancia materna desde lítica de lactancia y el papel del personal de la salud en la
Pa.2	Puede decirme algunas ra madre?  ☐ Beneficios de salud para el t ☐ Lazos afectivos. ☐ Beneficios de salud para la n ☐ Buena nutrición. ¿Algo más?:	nzones por las cuales la la pebé (específico). nadre (específico).	lactancia materna es importante para el bebé o la Punto clave (1 necesario)
Pa.3	¿Puede mencionar algunas maternidad?  Inicio temprano de la lactano Enseñar a la madre a amama Alimentación a demanda o ir Alentando la lactancia exclus No utilizar biberones o chupo No recibir donaciones de fóro Otros puntos relacionados a Alojamiento conjunto.  ¿Algo más?:	cia. antar, ndicada por el niño. siva. ones de distracción. mulas.	poyen la lactancia materna en los servicios de la  Puntos claves (2 necesarios)
a.4	¿Qué tipo de cosas se puede	n hacer para proveer apoy del tipo de establecimiento de	oyo a la mujer para que pueda alimentar bien a sus de salud y la función que cumple]

Epresente doctmenta es constitui de copini.

2 2 NOV 2023

Manylo M. Lerrico Calirina
PROATAMIO

SI DNO

#### ANEXO 6G: ENTREVISTA AL PERSONAL ADMINISTRATIVO

GERESA/DIRESA/DISA/IGSS

GERE	SA/DIRESA/DISA/IGSS	Puna	FECHA	13-11-23	
ESTA	BLECIMIENTO DE SALUD	CS ALOPA			1 18 8 8
EQUII	PO EVALUADOR	Promocion	de la s	Sund	
		*		-	
	tio donde labora:	The state of the s	sión/Ocupación:_ ses:	≥6 meses:	
	pacitación en lactancia m				
Pa.1	¿Recibió algún tipo de orie que comenzó a trabajar aq [Si se necesita, haga pregunto promoción y apoyo a la lacta	uí?  Sí MNo as de control para ver si la p ncia han sido discutidos]	política de lactancia	a y el papel del persono	al de la salud en la
Pa.2	¿Puede decirme algunas i madre?  Beneficios de salud para el Lazos afectivos. Beneficios de salud para la Buena nutrición.  Algo más?:	bebé (específico).	lactancia mater		ara el bebé o la ave (1 necesario)
Pa.3	¿Puede mencionar alguna maternidad?  ☐ Inicio temprano de la lacta ☐ Enseñar a la madre a amar ☐ Alimentación a demanda o ☐ Alentando la lactancia excl ☐ No utilizar biberones o chu ☐ No recibir donaciones de fo ☐ Otros puntos relacionados ☐ Alojamiento conjunto. ¿Algo más?:	ncia, nantar. Indicada por el niño. usiva. pones de distracción. órmulas.	apoyen la lacta		s servicios de la es (2 necesarios)
Pa.4	¿Qué tipo de cosas se pue bebés? [Variará, dependient Punto clave (1 necesario) Describa:	den hacer para proveer a lo del tipo de establecimient	poyo a la mujer poyo a la fun	para que pueda alim ción que cumple]	entar bien a sus
RESUN	IEN (Pa.1-Pa.4): Al menos respo	inde correctamente 3 pregu	ntas		SI No .



#### ANEXO 6G: ENTREVISTA AL PERSONAL ADMINISTRATIVO

GERESA/DIRESA/DISA/IGSS

ESTA	BLECIMIENTO DE SALUD	66.0	13-11-2	3
FOU	IDO EVALUADOS	CS Aropa		
EQU	PO EVALUADOR	promotion d	e la Sund.	
		1.0		
Servi	cio donde labora: C. S	n ( o P o Profesio	ón/Ocupación:	
Tiem	po que trabaja en un servicio	materno- infantil: <6 mese	s:≥6 m	eses:
A. C	pacitación en lactancia ma	terna		
Pa.1	- [Si se necesita, haga pregunta: - promoción y apoyo a la lactan	s de control para ver si la pol cia han sido discretidos?	e la promoción y apoyo a la ítica de lactancia y el papel del	personal de la salud en la
Pa.2	¿Puede decirme algunas ra madre?  Beneficios de salud para el f Lazos afectivos.  Beneficios de salud para la r Buena nutrición.  ¿Algo más?:	azones por las cuales la la bebé (específico). madre (especifico).	54	unto clave (1 necesario)
Pa.3	¿Puede mencionar algunas maternidad?  Inicio temprano de la lactan Enseñar a la madre a amama Alimentación a demanda o i Alentando la lactancia exclus No utilizar biberones o chup No recibir donaciones de fór Otros puntos relacionados a Alojamiento conjunto.  ¿Algo más?:	cia. antar. ndicada por el niño, siva. ones de distracción. mulas. los 10 pasos.	Punt	os claves (2 necesarios)
Pa.4	¿Qué tipo de cosas se puede bebés? [Variará, dependiendo Punto clave (1 necesario) Describa:	en hacer para proveer apo del tipo de establecimiento d	yo a la mujer para que pued le salud y la función que cumple	da alimentar bien a sus
RESUM	EN (Pa.1-Pa.4): Al menos respon	de correctamente 3 pregunta:	s	SI ONO -



#### ANEXO 6F: ENTREVISTA AL PERSONAL DE LA SALUD

G	ERESA/DIRESA/DISA/IGSS	Puro	FECHA	13-11-2013	
E	STABLECIMIENTO DE SALUD	C. J DRDED		13-11-2013	
E	QUIPO EVALUADOR -		# # # # # # # # # # # # # # # # # # #		
Se	ervicio donde labora: _ O do-	Tolon	Deefe it - 10	3	
	empo que trabaja en un servic		Profesión/O	cupacion: ≥6 meses:	
Pr	reguntas acerca de política	y de su capacitación	11. 77	4	74.
P1	¿Recibió algún tipo de o función en su impleme introducida)?	rientación sobre la polít entación, cuando come	nzó a trabajar a	quí (o cuando la nue	eva política fue
P2	del bebé mientras estuvo	u abajando en el establ	ecimiento?	SI & No	cas de atención
Р3	¿Cuántas horas de capaci [Marque. "Si" si la capacito	tación fueron en total, la ación fue más de 20 horas l	ncluye horas de te	oría y práctica?	
-	sumen (P1-P3): Recibió por lo r cibió orientación en las políticas.		itación o si trabajó	par menos de 6 meses	□.SI ☑ No
Pr	eguntas acerca de la lactan	cia materna		1 2 12 12	
P4	☐ Alimentación a demanda. ☐ Dar consejería en lactancia ☐ No biberones, ni chupones ☐ Ayudando a las madres en ☐ No fórmulas. ☐ Dar información de dónde	cordón. materna dentro de las prim ni distractores. la posición y buen agarre d y cuándo buscar ayuda rela	lel bebé. acionada a la alimen	itación de su bebé.	
P5	¿Por qué es importante ev meses que están amamanta La leche materna es el mejo Desciende la motivación de Ocasiona gastos innecesario Reduce la confianza de la m Genera alergias.  ☐ Incrementa las posibilidade ☐ Disminuye la producción de ¿Alguna más?:  ¿Cuál es la mayor causa de le Mal agarre del pezón. Otra ¿Cuál es la principal causa pa No hay lactancia eficaz (extre	or allmento para el niño. amamantar. os. adre en la lactancia. s de infección. leche. a irritación de los pezono respuesta:	es? <i>Punto clave (1</i>	medica? Puntos claves	(2 necesarios)
P6	No se alimenta a demanda d  No hay un agarre del pezón	cuando el bebé lo solicita.	Imular la producció:	n de leche.	

2 2 NOV 2023

Manford Larger Calsina

18

	¿Por qué el contacto piel a piel entre la madre y el bebé es Importante? Puntos claves (2 necesarios)
	mandeine datiente al pepe,
P7	Calma a la madre o al bebé.
	Crea un vínculo afectivo.
	Buen comienzo para la lactancia materna.
Rec	Regula la frecuencia cardiaca y la respiración. ¿Algo más?
Den	umen (P4-P7): Por la menos 3 de las 4 preguntas son adecuadas.
P THE	guntas acerca de la atención del parto y el puerperio
P8	¿Podría decirme las prácticas o pasos que el "establecimiento de salud amigo de la madre, la niña y el niño" debe brindar a la madre para una lactancia materna exitosa?  **Puntos claves (3 **Puntos clave
	¿Por qué es importante amamantar cuando el bebé lo demanda, para lograr una lactancia exitosa?
20	Asegura una buena producción de leche.  Evita la congestión mamaria.  Puntos claves (2 necesarios)
P9	Ayuda a asegurar la satisfacción del niño.
	Reduce el llanto y la tentación de utilizar sucedáneos de la leche materna.
	¿Algo más?:
P10	¿Qué consejo le daría usted a la madre para evitar la congestión mamaria? Puntos claves (2 necesarios
	¿Algo más?:
	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  Puntos claves (3 necesarios)
	Madre aprende pautas de alimentación
	A Madre aprende cómo reconocer los signos de interés del habí
11	The state of the s
TT	Les remitte la diffrentación a demanda.
	El bebé aprende a reconocer a su madre.
	L El Debe duerme meior.
	☐ El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?:
	¿Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmente la leche?
	leche?
	Ayuda al bebé en el agarre.  Puntos claves (2 necesarios)
12	Alivia la congestión mamaria.
3762011	Ayuda con los bloqueos de conductos.
	Es lo mejor para extraer el calostro.
	La madre podría necesitar la extracción de leche para mantener la producción de leche si ella y el bebé son separados. ¿Algo más?:
SUL	
eon	en (P8-P42): Por lo menos 4 de las 5 preguntas son adecuadas.
CSU	nus acerca de la Atención Prenatal
- 1	¿Qué debería ser discutido con una mujer embarazada si ella indica que está considerando la opción de darle a su bebé algo distinto a la leche materna?
3	
-	Si se considera una alimentación artificial, determinar si es accesible, factible, asequible, sostenible y seguro.  Si ella decide no amamantar, cómo preparar los alimentos de manera segura en su propia situación.
	1 3 PHA GROUP TO SMORRANTON - Francisco Franci

1 3	¿Si un colega le pregunta por qué es importante no darle a la madre mu	Puntos claves (	3 necesarios)
	laboratorios comerciales, qué argumentos podría darle?  Está prohibido por el código o por las leyes nacionales.  Está prohibido recibir donaciones (fórmula, biberones, chupones).  Desallenta la lactancia materna.		
.4	Alienta a la alimentación mixta.  Hace que la madre piense que los establecimientos de salud aprueban las fórm  Usar la fórmula hace la lactancia más dificultosa.  Las madres no podrán mantener la compra de fórmula una vez que hayan sido	ulas y algunas mar usadas las muestra	cas.
	Las madres no podran mantener la compre de l'acarre del pezón p	or sus hebés par	a amamantar?
	¿Usted enseña a las madres cómo colocar y nacer el agaire de pezon p		
	Sí 📐 No  [Si la respuesta es "Si", continúe con la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Puede mostrarme y describirme cómo enseñaría a una madre a co	olocar su bebé	al pecho para
	amamantarlo? [Es mejor, por ser lo más real posicie, pregunar a activamento de manera enseñar a una madre con su bebé en la sala, con su consentimiento. De manera nueden enseñar a los evaluadores, como si fuera a una madre, usando una muñec	alternativa, el per:	la salud si puea sonal de la salud
- 1	Puntos claves: POSICIÓN:  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.		×
- 1	El bebé debería ser sostenido de cerca, nente al poente.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.		(n nacida)
		el cuerpo, si es reci	en nacido).
	¿Qué le enseñaría a la madre sobre un buen againe y una second	9	540
16	Puntos claves: AGARRE DEL PEZON:		
	La boca del bebé debería estar bien abierta.		
	El labio Inferior hacia fuera.		
	El lablo titellot vissa i e e		F-12
		el bebé.	
	El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca de	el bebé.	
	El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca de  Puntos claves: SUCCIÓN	el bebé.	
	El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca de   Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.		
	El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca de   Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.	menos de 7 punt	os claves
	El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca de   Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.	menos de 7 punt	os claves
P17	☐ El mentón tocando el pecho. ☐ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca de   Puntos claves: SUCCIÓN ☐ Las mejillas deberían estar llenas. ☐ Con una succión lenta y sonidos de deglución. ☐ Sí, si cumple 7 o más puntos claves ☐ No, si cumple  Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva	menos de 7 punt a a la madre dur	va 🗌 No deri
	El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca de   Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves  No, si cumple  Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva  necesita ayuda con esto?	menos de 7 punt a a la madre dur 【 Sí deri ebé y es capaz de	va 🗌 No deri
Resur	El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca de   Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple  Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva  necesita ayuda con esto?  2 n f cosa se  Imen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del b	menos de 7 punt a a la madre dur 【 Sí deri ebé y es capaz de	va No deri
	El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca de   Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple  Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva  necesita ayuda con esto?  Za fracción y el agarre del b   mibirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su  muntas areaca de la extracción manual de la leche materna	menos de 7 punt a a la madre dur 【 Sí deri ebé y es capaz de	va 🗌 No deri
Resur	El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca de   Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple  Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva  necesita ayuda con esto?  Policipas a la madre la colocación y el agarre del b  inibirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su  guntas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Si es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]	menos de 7 punt a a la madre dur Sí deri ebé y es capaz de turno.	No No deri
Resur descri Preg	El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca de   Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves  No, si cumple  Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva  necesita ayuda con esto?  2 n f cosa   umen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bribinio correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su  guntas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Si es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción man  [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demost  extraerse manualmente su leche]  Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor,  Colocando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezo	menos de 7 punt a a la madre dur Sí deri ebé y es capaz de turno.  Sí ual? Puntos clar trar, cómo enseña	No No No deri
Resur descr Preg P18	El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca de   Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple  Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva  necesita ayuda con esto?  Znicosa  Imen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bribinlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su   guntas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Si es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual  [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demost  extraerse manualmente su leche]  Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor,  Colocando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezo  Comprimiendo y soltando el pecho.	menos de 7 punt a a la madre dur Sí deri ebé y es capaz de turno.  Sí ual? Puntos clar trar, cómo enseña: pensando en el be	No No deri No
Resur descri Preg P18	El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca de   Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves  No, si cumple  Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva  necesita ayuda con esto?  Phomes (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del b  mibirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su  guntas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Si es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual  [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demost  extraerse manualmente su leche]  Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor,  Colocando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezo  Comprimiendo y soltando el pecho.  Replitiendo en todas las partes del pecho.	menos de 7 punt a a la madre dur Sí deri ebé y es capaz de turno.  Sí ual? Puntos clar trar, cómo enseña: pensando en el be	No No No derives (4 necesario de a una madriubé, etc.):

P21	¿Qué información discutiría con la madre relacionada a la alimentación complementarion puntos claves (3 necesarios)  Continuar con la lactancia materna.  Frecuencia de porciones de alimentación complementaria según edad del niño.  Debe contener alimento de origen animal y ser de consistencia "espesa".  Importancia de la higiene.  ¿Algo más?:	ia?
Resur	men (P21): Por la menos 3 de los 5 puntos claves son adecuados.	□SI □No
Preg	untas acera de la consejería a madres que no amamantan	
P22	¿Enseña a las madres que no amarrantan cómo preparar los alimentos para sus bebés? [Si la respuesta es "Sí", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela!	C. Name (CAR)
	¿Qué información daría a la madre referente a cómo preparar y dar alimentación artifico segura?	cial en una maner oves (2 necesarios
P23	Proporciones correctas para mezclar los alimentos artificiales disponibles localmente.  Métodos para mantener higiénica la alimentación.  Importancia de la higiene.  Importancia de la alimentación en taza.  ¿Algo más?:	
	Proporciones correctas para mezclar los alimentos artificiales disponibles localmente.  Métodos para mantener higiénica la alimentación.  Importancia de la higiene.  Importancia de la alimentación en taza.  ¿Algo más?:  ¿A quién deriva a las madres durante su turno para este consejo?	
	Proporciones correctas para mezclar los alimentos artificiales disponibles localmente.  Métodos para mantener higiénica la alimentación.  Importancia de la higiene.  Importancia de la alimentación en taza.	

2 2 NOV 2023

#### ANEXO 6G: ENTREVISTA AL PERSONAL ADMINISTRATIVO

GERESA	A/DIRESA/DISA/IGSS	PUND	FECHA	13-11-2023	\$ F
ESTABL	ECIMIENTO DE SALUD	E.S. J. 4 DRAPO	24	15	
EQUIPO	DEVALUADOR	Natrición			
-			18		
Servicion	o donde labora: o que trabaja en un servici	o materno- infantil: <6 meses	n/Ocupación:_ :	Lic Enfrimeria ≥6 meses:	
		Control of the Contro		1.1.4.4.4	- materna desde
Pa.1	¿Recibió algún tipo de or que comenzó a trabajar a [Si se necesita, haga pregu	ientación o capacitación sobre aquí? Sí No ntas de control para ver si la poli	tica de lactanci	ia y el papel del persona	l de la salud en la
Pa.2	¿Puede decirme algunas madre? ☐ Beneficios de salud para ☐ Lazos afectivos. ☐ Beneficios de salud para ☐ Buena nutrición.	el bebé (específico).			• ***
Pa.3	¿Puede mencionar algumaternidad?  ☑ Inicio temprano de la la ☑ Enseñar a la madre a ar ☑ Alimentación a demand ☑ Alentando la lactancia e ☑ No utilizar biberones o ☑ No recibir donaciones d ☐ Otros puntos relaciona	namantar. la o indicada por el niño. exclusiva. chupones de distracción. de fórmulas. dos a los 10 pasos.			(-) -
	¿Algo más?: ¿Qué tipo de cosas se p bebés? [Variará, depend	pueden hacer para proveer ap diendo del tipo de establecimiento	oyo a la muje de salud y la j	er para que pueda alin función que cumple]	nentar bien a su

Pa.4

Punto clave (1 necesario)

RESUMEN (Pa.1-Pa.4): Al menos responde correctamente 3 preguntas

Describa:

#### ANEXO 6F: ENTREVISTA AL PERSONAL DE LA SALUD

GE	RESA/DIRESA/DISA/IGSS	Puno	FECHA		
ES	TABLECIMIENTO DE SALUD	EN F. 4 PRAPO	- 1	13-11-2023.	
EQ	UIPO EVALUADOR	Lie Nutrición	* *		-
Sei	vicio donde labora:				
Tie	mpo que trabaja en un servic	in materna infantili is	Profesión/O	cupación:	
Pre	eguntas acerca de política	v de su capacitación	ies:	≥6 meses:	
-	¿Recibió algún tino de o	rientación cobre le malís		9-26 1	
.P1	introducida)?	rientación sobre la política c entación, cuando comenzó	a trabajar a	dni (o cnaugo-la, une	eva política fu
P2		cursos o capacitaciones en l trabajando en el establecim		aterna y buenas prácti	icas de atenció
P3	¿Cuantas noras de capaci	tación fueron en total, inclus	e horas de te	Sí No	
	to the Di Still Cubacill	ICION TUE MAY do 20 hovest			
recli	umen (P1-P3): Recibió por lo n bió orientación en las políticas.	nenos 20 horas de capacitació	n o si trabajó	par menos de 6 meses	I
	guntas acerca de la lactan				SI No
	Podría mencionar huenas	prácticas de atención en la : ancia materna exitosa? Print			
P4	Ayudando a las madres en l No fórmulas. Dar información de dónde y ¿Algo más?:	materna dentro de las primera: ni distractores. a posición y buen agarre del be cuándo buscar ayuda relaciona	bé. ada a la aliment	ación de su bebé,	
	La leche materna es el mejo Desciende la motivación de Ocasiona gastos innecesario Reduce la confianza de la ma Genera alergias. Incrementa las posibilidades Disminuye la producción de ¿Alguna más?; ¿Cuál es la mayor causa de la Mal agarre del pezón. Otra r	amamantar. s. adre en la lactancia. de infección. leche. a irritación de los pezones? Prespuesta:	unto clave (1	nedica? Puntos claves	(2 necesarios)
P6	¿Cuál es la principal causa pa ☐ No hay lactancia eficaz (extra ☐ No se allmenta a demanda o ☑ No hay un agarre del pezón c ¿Algo más?	cuando el bebé lo solicita			necesario)
			France	CONTRACTOR AS A STATE OF THE ST	2 2

2 2 NOV 2023

18

	¿Por qué el contacto niel a niel entre la madre va	ILL.
1	Mantiene caliente al bebé.	el bebé es importante? Puntos claves (2 necesarios)
D7	□ c · · · ·	
P7	Crea un vínculo afectivo.	
	Buen comienzo para la lactancia materna.	
	Regula la freguenda materna.	
Pac	Regula la frecuencia cardiaca y la respiración.	¿Algo más?
Per	sumen (P4-P7): Por la menos 3 de las 4 preguntas son adec	cuadas.
1 100	eguntas acerca de la atención del parto y el puer	perio
P8	necesarios)  Las prácticas incluyen:  Contacto precoz de piel a piel.  Apoyo con la lactancia.  Lactancia guiada por el niño a libre cemanda.  Lactancia materna exclusiva.	☐ Comienzo temprano de lactancia. ☐ Alojamlento conjunto. ☐ No usar chupones.
	No usar medicamentos que interfieren con la lactan	icia materna
	EAIgo masr.	
	¿Por qué es importante amamantar cuando el beb	né lo demanda, para lorrar una la di
		re lo demanda, para lograr una lactancia exitosa?
P9	Evita la congestión mamaria.	Puntos claves (2 necesarios
	Ayuda a asegurar la satisfacción del riño	55
	Reduce el llanto y la tentación de utilizar sucedáneos	s de la lacha matarra
	Coigo mast.	
P10	¿Algo más?: Vocas la dos sener	la congestión mamaria? Puntos claves (2 necesarios, Agarre correcto del bebé.
	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?	Puntos claves (3necesarios)
	Madre aprende pautas de alimentación.	antes claves (Silecesurios)
	Madre aprende cómo reconocer los signos de interés	s del bebé para amamantar
11	La madre aprende como manejar y mantener cómodo  Permite la alimentación a demanda.	o al bebé.
	El bebé aprende a reconocer a su macre.	
	El bebé duerme mejor.	*
	I El babé sa comana	
	El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?.	·
1	¿Por qué es recomendable que todas las madres que	ue amamantan aprendan a extraerse manualmente la
	leche?	ac amantan aprendan a extraerse manualmente la
	Ayuda al bebé en el agarre.	Puntos claves (2 necesarios)
12		
22	Ayuda con los bloqueos de conductos.	0.0.11011-0000
- 1	Es lo mejor para extraer el calostro	Z Z NU V //3623
- 1	La madre podría necesitar la extracción de leche pa	ara mantanar la manduselle e e el el el
	separados. ¿Algo más?:	ara mantener la producción de leche si ella y el bebé son
sum	en (P8-P12): Porto menos 4 de las 5 preguntas son adecua	adas
egu	ilitas acerca de la Atención Prenatal	I DI IND
- 1	¿Qué debería ser discutido con una mujer embaras	ada si ella indica que está considerando la opción de
	Table a su bebe algo distinto a la leche materna?	Puntos alauras (2
2	La importancia/los beneficios la lactancia materia	Puntos claves (2 necesarios)
.3	La importancia/los beneficios la lactancia materna.  Si se considera una alimentación artificial, determinar son fella decide no amamantar, cómo preparar los alimentación artificial.	Puntos claves (2 necesarios)

	¿Si un colega le pregunta por qué es importante no darle a la madre muestras gratuit	toe /2 .	presario	05)
2	I I was to sine compercially full diguilleting pourts	VE2 (2 )	iecesui ie	/
	Está prohibido recibir donaciones (fórmula, biberones, chupones).			
1	Está prohibido recipir dollaciones (1911)			
4 -	Desallenta la lactancia materna.	1000000	211	+
1		marcas		
14	Usar la fórmula hace la lactancia más dificultosa.	2004200±1	tuites	
I	Usar la fórmula hace la lactancia más dificultosa.  Las madres no podrán mantener la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las mu Las madres no podrán mantener la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las mu	iestras (	gratuitas.	
1	Las madres no podran mantener la compre de			. 3
- 3	¿Algo más?:	para i	amaman	tarr
	¿Usted enseña a las madres como colocar y risos.			cv.
5	Sí No No Isi la respuesta es "Sí", continúe con la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]			- 1
-	[Si la respuesta es "Si", continúe con la siguiente pregunta. Si es No , continúe con la siguiente pregunta. Si es No , continúe colocar su be ¿Puede mostrarme y describirme cómo enseñaría a una madre a colocar su be ¿Puede mostrarme y describirme cómo enseñaría a una miembro del personal	ebé al	pecho p	para
	¿Puede mostrarme y describirme cómo ensenaria a una matre a consenaria a un miembro del personal amamantarlo? [Es mejor, por ser lo más real posible, preguntar a un miembro del personal amamantarlo? [Es mejor, por ser lo más real posible, preguntar a un miembro del personal amamantarlo. De manera alternativa, el	de la	salud si p	niec
1.9	amamantarlo? [Es mejor, por ser lo más real posible, preguntar a un miemoro des personas amamantarlo? [Es mejor, por ser lo más real posible, preguntar a un miemoro des personas enseñar a una madre con su bebé en la sala, con su consentimiento. De manera alternativa, el enseñar a una madre, usando una muñeca]	person	ial de la s	saluo
13	enseñar a una madre con su bebé en la sala, con su consentantento. De mantieca]			0.00
1/3	nueden enseñar a los evaluadores, como si jue a a alta de la como si jue a a la como si jue a la como			*
- 1	Duntes claves: POSICION:			
	El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.			
	La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es	reclén	nacido).	
	The state of the s			
	¿Qué le enseñaria a la madre sobre un buen againe y ana se		20	
16	Puntos claves: AGARRE DEL PEZON:			
	Turitos situado estas bian abierta			
	Z la hoca del bebe deberia estar bien abierta:			
	La boca del bebé debería estar blen abierta.		0	
	El labio inferior hacia fuera.		ę.	
	El labio inferior hacia fuera.		\$	1 to the second
	<ul> <li>☑ El labio inferior hacia fuera.</li> <li>☑ El mentón tocando el pecho.</li> <li>☐ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.</li> </ul>			* in the second
			9	
		ountos	claves	
	☑ El labio inferior hacia fuera.     ☑ El mentón tocando el pecho.     ☑ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.     ☑ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.     ☑ Puntos claves: SUCCIÓN     ☑ Las mejillas deberían estar llenas.     ☑ Con una succión lenta y sonidos de deglución.     ☑ Con una succión lenta y sonidos de deglución.	puntos	claves	rno
	☑ El labio inferior hacia fuera.     ☑ El mentón tocando el pecho.     ☑ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.     ☑ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.     ☑ Puntos claves: SUCCIÓN     ☑ Las mejillas deberían estar llenas.     ☑ Con una succión lenta y sonidos de deglución.     ☑ Con una succión lenta y sonidos de deglución.	puntos duran	claves	rno,
217	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 procesos o la completa de la madre o la colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre □ Sí	deriva	claves te su tur	rno,
	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 □ □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 □ □ Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre necesita ayuda con esto? □ □ Sí	deriva	☐ No o	rno, deri
	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 □ □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 □ □ Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre necesita ayuda con esto? □ □ Sí	deriva	□ No o	
Resun	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 mesesita a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre necesita ayuda con esto?  Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre necesita ayuda con esto?  Sí no se enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capa men (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capa deservicios quién deriva a la madre durante su turno.	deriva	□ No c	
Resun	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 más puntos claves No, si cumple no más puntos claves No, si c	deriva	□ No o	
Resun descri Preg	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 mesesita a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre necesita ayuda con esto?  Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre necesita ayuda con esto?  Por la proclama de la colocación y el agarre del bebé y es capa mibirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Buntas acerca de la extracción manual de la leche materna  L'Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?	deriva z de	□ No d	No
	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 in si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre necesita ayuda con esto?  Por la comple de la colocación y el agarre del bebé y es capa inbirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Buntas acerca de la extracción manual de la leche materna  Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Sí es "Sí", continúe a la siguiente pregunta, Sí es "No", óbviela]	deriva z de	□ No c	sari
Resun descri Preg	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 in si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre necesita ayuda con esto?  Por la comple de la colocación y el agarre del bebé y es capa inbirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Buntas acerca de la extracción manual de la leche materna  Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Sí es "Sí", continúe a la siguiente pregunta, Sí es "No", óbviela]	deriva z de	□ No c	sari
Resun descri Preg	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión ienta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 in si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 in se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre necesita ayuda con esto?  Pulla one la colocación y el agarre del bebé y es capa inbinio correctamente. Si no enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capa inbinio correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Buntas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Si es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo en seria la interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo en seria la contra como enseña la extracción manual?	deriva z de	No o	sari
Resun descri Preg	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión ienta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 in si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 in se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre necesita ayuda con esto?  Pulla one la colocación y el agarre del bebé y es capa inbinio correctamente. Si no enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capa inbinio correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Buntas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Si es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo en seria la interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo en seria la contra como enseña la extracción manual?	deriva z de	No o	sari
Resun descri Preg	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 mas puntos claves No, si cumple menos de 7 mas puntos claves No, si cumple menos de 7 mas puntos claves No, si cumple menos de 7 mas puntos claves No, si cumple menos de 7 mas puntos claves No, si cumple menos de 7 mas puntos claves No, si cumple menos de 7 mas puntos claves No, si cumple menos de 7 mas puntos de la pezón, ¿A quién deriva a la madre necesita ayuda con esto?  Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre necesita ayuda con esto?  Sí men (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capa mibirlo correctamente. Si no enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capa mibirlo correctamente. Si no enseña a la madre la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Sí es "Sí", continúe a la siguiente pregunta. Sí es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo en extraerse manualmente su leche]	deriva z de	No o	sari
Resun descri Pregi P18	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 y si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre necesita ayuda con esto?  Puntos la madre la colocación y el agarre del bebé y es capa inbirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Buntas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Si es "Sí", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo en extraerse manualmente su leche]  Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor, pensando en la Colocando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezones.	deriva z de	No o	sari
Resun descri Pregi P18	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 in si cumple menos de 7	deriva z de   s claves señaría el bebé	No o	sari nadr
Resun descri Pregi P18	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 in si cumple menos de 7	deriva z de   s claves señaría el bebé	No o	sari nadr
Resun descri Pregi P18	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 in si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre necesita ayuda con esto?  Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre necesita ayuda con esto?  Si no enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capa inbidio correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Buntas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Si es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo ensetraerse manualmente su leche]  [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo ensetraerse manualmente su leche]  Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor, pensando en Scolocando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezones.  Comprimiendo y soltando el pecho.  Repitiendo en todas las partes del pecho.	deriva z de   s claves señaria el bebé	No o	sari nadr
P18	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 in si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre necesita ayuda con esto?  Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre necesita ayuda con esto?  Sí no enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capa inbidio correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Buntas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Si es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo ensería la extraerse manualmente su leche]  Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor, pensando en Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor, pensando en Colocando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezones.  Comprimiendo y soltando el pecho.  Repitiendo en todas las partes del pecho.	claves señaría el bebé	No o	sari nadr

	¿Qué información discutiría con la madra relacionada a Fall	3.3.9
P21	¿Qué información discutiría con la madre relacionada a la alimentación complementaria  Puntos claves (3 necesarios)  ☐ Continuar con la lactancia materna. ☐ Frecuencia de porciones de alimentación complementaria según edad del niño. ☐ Debe contener alimento de origen animal y ser de consistencia "espesa". ☐ Importancia de la higiene. ¿Algo más?:	?
Resu	men (P21): Por lo menos 3 de los 5 puntos claves son adecuados.	Si No
Preg	untas acera de la conseiería a madres que no amanimo.	☐3! ☐ 1/0
P22	¿Enseña a las madres que no amamantan cómo preparar los alimentos para sus bebés? [Si la respuesta es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela] ¿Qué información daría a la madre referente a cómo preparar y dar alimentación artificia segura?	□ SI ☑ No
4.1	Hirviendo y enfriando agua antes de mezclar alimentos.	
23	Proporciones correctas para mezclar alimentos.  Métodos para mantener higiénica la alimentación.  Importancia de la higiene.  Importancia de la alimentación en taza.  ¿Algo más?:	
	Importancia de la higiene. Importancia de la alimentación en taza. ¿Algo más?:	
P23	Importancia de la higiene.  Importancia de la alimentación en taza	el post-narto

Prostant document of copil led the original.

2 2 NOV 2823

Marcris M. Larrico Calerina
Prostanto

### ANEXO 6G: ENTREVISTA AL PERSONAL ADMINISTRATIVO

RESA/	DIRESA/DISA/IGSS	FECHA
	CIMIENTO DE SALUD	
	EVALUADOR	
ZOIFO	LVALOVIII O	12 2
		Profesión/Ocupación:
ervicio	donde labora: que trabaja en un servicio materno- in	nfantil: <6 meses:≥6 meses:
iempo	acitación en lactancia materna	In lectoncia materna desde
Pa.1	que comenzó a trabajar aquir [ ] Si [	Data ver as we p
Pa.2	madre?  Beneficios de salud para el bebé (especial la lazos afectivos.  Beneficios de salud para la madre (especial la l	ecífico).
Pa.3	maternidad?  Inicio temprano de la lactancia.  Enseñar a la madre a amamantar.  Alimentación a demanda o indicada a lactancia exclusiva.  No utilizar biberones o chupones de la No recibir donaciones de fórmulas.  Otros puntos relacionados a los 10 pura la lojamiento conjunto.	distracción.
Pa.4	bebés? [Variará, dependiendo del tip Punto clave (1 necesario)	er para proveer apoyo a la mujer para que pueda alimentar bien a si o de establecimiento de salud y la función que cumple]
The second second	Describa: MEN (Pa.1-Pa.4): Al menos responde corr	TS! No

### ANEXO 6F: ENTREVISTA AL PERSONAL DE LA SALUD

GE	ERESA/DIRESA/DISA/IGSS	PUND	FECHA		· ·
ES	TABLECIMIENTO DE SALUD	ES. J. 4 DROP	20		J
EQ	QUIPO EVALUADOR -	1.c Nutrico			
Ser	rvicio donde labora: neo			*	
Tie	mpo que trabaja en un servic	in materno - infantili d	Profesión/C	cupación:	
Pre	eguntas acerca de política	v de su consilenti.	b meses:	≥6 meses:	
P1	función en su impleme introducida)? —	rientación sobre la poi ntación, cuando com	ítica de la lactanci enzó a trabajar a	iqui (o cuando la r	nueva política
P2	¿Alguna vez ha recibido o del bebé mientras estuvo	cursos o capacitacione trabajando en el estal	es en la lactancia m	aterna y buenas prá	cticas de atenc
РЗ	coudittas noras de capaci	tación fueron en total	incline harman day	eoría v práctica?	
Resi	[Marque, "SI" si la capacita	ción fue más de 20 horas	]	SI ZINO	
recit	umen (P1-P3): Recibió por lo n bió orientación en las políticas.	ienos 20 horas de capa	citación o si trabajó	par menos de 6 mes	es -
Pre	guntas acerca de la lactano	da mataras	*** · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		SI No
	Podría mencionar buenas i madres para tener una lact	orations do			
24	madres para tener una lacti Contacto precoz piel a piel. Alojamiento conjunto. Inicio de la lactancia en la p Pinzamiento oportuno del c Alimentación a demanda. Dar consejería en lactancia el No biberones, ni chupones el No fórmulas. Dar información de dónde y Algo más?:  ¿Por qué es importante evi meses que están amamantar	rimera hora. cordón.  materna dentro de las pr ni distractores. a posición y buen agarre cuándo buscar ayuda rei	lmeras 6 horas y anto del bebé, acionada a la alimen	es del alta. tación de su bebé.	
	La leche materna es el mejor Desciende la motivación de a Ocasiona gastos innecesarios Reduce la conflanza de la ma Genera alergias. Incrementa las posibilidades de la producción de la ¿Alguna más?; ¿Cuál es la mayor causa de la Mal agarre del pezón. Otra re Cuál es la principal causa par	alimento para el niño. mamantar. dre en la lactancia. de infección. eche. irritación de los pezon espuesta: a una insuficiente procesión de leche lactancia.	es? <i>Punto clave (1</i>	2 2 N21/2 Many M. Lurico	Calstna
1	No se alimenta a demanda o c No hay un agarre del pezón co Algo más?	uando el hebé lo solicita	<i>'</i> -		n **

	10 ( )	11 11			
	¿Por qué el contacto piel a piel entre la madr	AVAI habá ac ima	market and a Market and a second		
1	¿Por qué el contacto piel a piel entre la madr Mantiene caliente al bebé.	c X et nene ez timbo	ortante? Puntos c	laves (2 necesar	ios)
P7	Calma a la madre o al bebé.				000000
1.,	Crea un vínculo afectivo.			141	
	Buen comienzo para la lactancia materna				
	Kegula la frecuencia cardiaca y la receleration	130			
Res	sumen (P4-P7): Por lo menos 3 de las 4 preguntas son	¿Algo ma	ás?		
Pre	eguntas acerca do la atambié de la seguntas son	adecuadas.		179	SÍ 🗆 N
	eguntas acerca de la atención del parto y el	puerperio			
	¿Podría decirme las prácticas o pasos que el niño" debe brindar a la madre para una lacta	"establecimiento d	le salud amigo do	la mades to to	-
	niño" debe brindar a la madre para una lacta	ncia materna exito	sa?	ia maure, la nina	a y el
				Puntos c	laves (
	Las prácticas incluyen:				
P8	🗷 Contacto precoz de piel a piel.	Comienzo tor	mprano de lactancia		
	Apoyo con la lactancia.	Alojamiento	riprano de lactancia	l	
	Lactancia guiada por el niño a libre demanda.	No usar chup	conjunto.		
	Carcancia materna evolucios		odre e e e e		
	No usar medicamentos que interfieren con la la	actancia materna	adre a grupos de ap	ioyo.	
	¿Por qué es importante amamantar cuando e	hahá la dama d			
	¿Por qué es importante amamantar cuando e Asegura una buena producción de leche.	bebe io demanda,	, para lograr una l	actancia exitosa	?
P9	Li Evita la congestión mamaria		Punt	os claves (2 nece	esario
11.25	Ayuda a asegurar la satisfacción del alla				
	The state of the s				
	reduce el llanto y la tentación de utilizas eusado				
	¿Algo más?:	íneos de la leche mat	terna.		
	¿Algo más?:	ineos de la leche mat	terna.		
P10	¿Algo más?:	vitar la congestión i	mamaria? Punto	os claves /2 nece	raul-
P10	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para ev  Una alimentación frecuente.	vitar la congestión i	mamaria? Punto	os claves (2 nece	sarios
P10	¿Algo más?: ¿Qué consejo le daría usted a la madre para ev Una alimentación frecuente. ¿Algo más?:	vitar la congestión i	mamaria? Punto correcto del bebé	os claves (2 nece	sarios
P10	¿Algo más?: ¿Qué consejo le daría usted a la madre para ev Una alimentación frecuente. ¿Algo más?: ¿Por qué es importante el alojamiento es interpretarios.	vitar la congestión i	mamaria? Punto correcto del bebé		
P10	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para ev  Una alimentación frecuente. ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunt  Madre aprende pautas de alimentación	vitar la congestión r Agarre	mamaria? Punto	os claves (2 nece	
	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para ex  Una alimentación frecuente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunt  Madre aprende pautas de alimentación.  Madre aprende cómo reconocor les sin	vitar la congestión i Agarre	mamaria? Punto		
P10	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para ev  Una alimentación frecuente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunt  Madre aprende pautas de alimentación.  Madre aprende como reconocer los signos de int  La madre aprende como maneiros y successivos successivos y la consensación.	vitar la congestión i Agarre	mamaria? Punto		
	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente.  ¿Algo más?:  ¿Una alimentación frecuente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¡ Madre aprende pautas de alimentación.  ¡ Madre aprende cómo reconocer los signos de interporte de alimentación.  ¡ La madre aprende como manejar y mantener cón.  ¡ Permite la alimentación a demanda.	vitar la congestión i Agarre	mamaria? Punto		
	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente.  ¿Algo más?:  ¿Una alimentación frecuente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¡Algo más?:	vitar la congestión i Agarre	mamaria? Punto		
	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunt.  ¡Madre aprende pautas de alimentación.  ¡Madre aprende cómo reconocer los signos de int.  ¡La madre aprende como manejar y mantener cón.  ¡Permite la alimentación a demanda.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé duerme mejor.	vitar la congestión i Agarre o? terés del bebé para a modo al bebé.	mamaria? Punto		
	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente.  ¿Algo más?:  ¿Una alimentación frecuente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¡Madre aprende pautas de alimentación.  ¡Madre aprende cómo reconocer los signos de interporte la alimentación a demanda.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé duerme mejor.  ¡El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo madre.	vitar la congestión i Agarre  o?  terés del bebé para a modo al bebé.	mamaria? Punto correcto del bebé Puntos amamantar	s claves (3neces	arios)
	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente.  ¿Algo más?:  ¿Una alimentación frecuente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¡Madre aprende pautas de alimentación.  ¡Madre aprende cómo reconocer los signos de interporte la alimentación a demanda.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé duerme mejor.  ¡El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo madre.	vitar la congestión i Agarre  o?  terés del bebé para a modo al bebé.	mamaria? Punto correcto del bebé Puntos amamantar	s claves (3neces	arios)
	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente.  ¿Algo más?:  ¿Una alimentación frecuente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¡Madre aprende pautas de alimentación.  ¡Madre aprende cómo reconocer los signos de interporte la alimentación a demanda.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé duerme mejor.  ¡El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo madre.	vitar la congestión i Agarre  o?  terés del bebé para a modo al bebé.	mamaria? Punto correcto del bebé Puntos amamantar	s claves (3neces	arios)
	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente.  ¿Algo más?:  ¿Una alimentación frecuente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¡Madre aprende pautas de alimentación.  ¡Madre aprende cómo reconocer los signos de interporte la alimentación a demanda.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé duerme mejor.  ¡El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo madre per qué es recomendable que todas las madre leche?	vitar la congestión i Agarre  o?  terés del bebé para a modo al bebé.	mamaria? Punto correcto del bebé Puntos mamantar	s claves (3neceso	arios)
P11	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente.  ¿Algo más?:  ¿Una alimentación frecuente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¡Madre aprende pautas de alimentación.  ¡Madre aprende cómo reconocer los signos de interporte la alimentación a demanda.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé duerme mejor.  ¡El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo ma ¿Por qué es recomendable que todas las madre leche?  [Ayuda al bebé en el agarre.	vitar la congestión i Agarre  o?  terés del bebé para a modo al bebé.	mamaria? Punto correcto del bebé Puntos mamantar	s claves (3neces	arios)
P11	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente.  ¿Algo más?:  ¿Una alimentación frecuente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¡Madre aprende pautas de alimentación.  ¡Madre aprende cómo reconocer los signos de interportante la alimentación a demanda.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé duerme mejor.  ¡El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo ma ¿Por qué es recomendable que todas las madre leche?  ¡Ayuda al bebé en el agarre.  ¡Alivia la congestión mamaria.	vitar la congestión i Agarre  o?  terés del bebé para a modo al bebé.	mamaria? Punto correcto del bebé Puntos mamantar	s claves (3neceso	arios)
P11	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¿Madre aprende pautas de alimentación.  ¡Madre aprende cómo reconocer los signos de imiliar madre aprende como manejar y mantener cómi.  ¡Permite la alimentación a demanda.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé duerme mejor.  ¡El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo magre qué es recomendable que todas las madre leche?  ¡Ayuda al bebé en el agarre.  ¡Alivia la congestión mamaria.  ¡Ayuda con los bloqueos de conductos.  Es lo melor para extraor el entre de la la madre leche.	vitar la congestión r Agarre  o?  terés del bebé para a modo al bebé.  nás?:	Puntos mamaria? Puntos Puntos mamantar mamantar puntos	s claves (3neceso nerse manualme claves (2 neceso	arios)
P11	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¿Madre aprende pautas de alimentación.  ¡Madre aprende cómo reconocer los signos de imiliar madre aprende como manejar y mantener cómi.  ¡Permite la alimentación a demanda.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé duerme mejor.  ¡El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo magre qué es recomendable que todas las madre leche?  ¡Ayuda al bebé en el agarre.  ¡Alivia la congestión mamaria.  ¡Ayuda con los bloqueos de conductos.  Es lo melor para extraor el entre de la la madre leche.	vitar la congestión r Agarre  o?  terés del bebé para a modo al bebé.  nás?:	Puntos mamaria? Puntos Puntos mamantar mamantar puntos	s claves (3neceso nerse manualme claves (2 neceso	arios)
211	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¡Madre aprende pautas de alimentación.  ¡Madre aprende cómo reconocer los signos de interporte la alimentación a demanda.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé duerme mejor.  ¡El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo madre leche?  ¡Ayuda al bebé en el agarre.  ¡Alivia la congestión mamaria.  ¡Ayuda con los bloqueos de conductos.  ¡Es lo mejor para extraer el calostro.  ¡La madre podría necesitar la extracción de leches separados.  ¡Algo más?:  ¿Algo más?:	vitar la congestión r Agarre  o?  terés del bebé para a modo al bebé.  nás?:  es que amamantan  2 2	Puntos mamaria? Puntos Puntos mamantar mamantar puntos	s claves (3neceso nerse manualme claves (2 neceso	arios)
211	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¡Madre aprende pautas de alimentación.  ¡Madre aprende cómo reconocer los signos de interporte de alimentación a demanda.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé duerme mejor.  ¡El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo madre deche?  ¡Ayuda al bebé en el agarre.  ¡Alivia la congestión mamaria.  ¡Ayuda con los bloqueos de conductos.  ¡Es lo mejor para extraer el calostro.  ¡La madre podría necesitar la extracción de leches separados.  ¡Algo más?:  ¿Algo más?:	vitar la congestión r Agarre  o?  terés del bebé para a modo al bebé.  nás?:  es que amamantan  2 2	Puntos mamaria? Puntos Puntos mamantar mamantar puntos	s claves (3neceso nerse manualme claves (2 neceso	arios)
P11	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¡Madre aprende pautas de alimentación.  ¡Madre aprende cómo reconocer los signos de interporte la alimentación a demanda.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo ma ¿Por qué es recomendable que todas las madre leche?  ¡Ayuda al bebé en el agarre.  ¡Alivia la congestión mamaria.  ¡Ayuda con los bloqueos de conductos.  ¡Es lo mejor para extraer el calostro.  ¡La madre podría necesitar la extracción de leche separados.  ¿Algo más?:  **En:(P8-P12): Porio menos A delos Estatos de leche separados.  ¿Algo más?:	vitar la congestión r Agarre  o?  terés del bebé para a modo al bebé.  nás?:  es que amamantan  2 2	Puntos mamaria? Puntos Puntos mamantar mamantar puntos	s claves (3neceso	arios) ente la arios)
12 sume	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente.  ¿Algo más?:  ¿Una alimentación frecuente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¡Madre aprende pautas de alimentación.  ¡Madre aprende cómo reconocer los signos de interpolación.  ¡La madre aprende como manejar y mantener cón.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé duerme mejor.  ¡El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo magre.  ¿Por qué es recomendable que todas las madre leche?  ¡Ayuda al bebé en el agarre.  ¡Alivia la congestión mamaria.  ¡Ayuda con los bloqueos de conductos.  ¡Es lo mejor para extraer el calostro.  ¡La madre podría necesitar la extracción de leche separados.  ¿Algo más?:  [Algo más?:  [PS-P12]: Por lo menos 4 de las 5 preguntas son ad mas acerca de la Atención Propostal.	vitar la congestión r Agarre  o?  terés del bebé para a modo al bebé.  nás?:  es que amamantan  2 2  e para mantener la  ecuadas.	Puntos mamaria? Puntos  Puntos mamariar  aprendan a extra  Puntos  Puntos	s claves (3neceso	arios)  Inte la arios)
211 12 egun	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¡Madre aprende pautas de alimentación.  ¡Madre aprende cómo reconocer los signos de interportante la alimentación a demanda.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo magre.  ¡Por qué es recomendable que todas las madre leche?  ¡Ayuda al bebé en el agarre.  ¡Alivia la congestión mamaria.  ¡Ayuda con los bioqueos de conductos.  ¡Es lo mejor para extraer el calostro.  ¡La madre podría necesitar la extracción de leche separados.  ¿Algo más?:  an (P8-P12): Por lo menos 4 de las 5 preguntas son ad tas acerca de la Atención Prenatal  ¿Qué debería ser discutido con una municipa.	vitar la congestión r Agarre  o?  terés del bebé para a modo al bebé.  nás?:  es que amamantan  2 2  e para mantener la  ecuadas.	Puntos mamaria? Puntos  Puntos mamariar  aprendan a extra  Puntos  Puntos	s claves (3neceso	nte la arios)
12 sume	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente de la la madre para evente de la la la madre para evente de la	vitar la congestión r Agarre  o?  terés del bebé para a modo al bebé.  as que amamantan  2 2 e para mantener la ecuadas.	Puntos mamaria? Puntos Puntos mamariar mamariar mamariar mamariar puntos Puntos Puntos Puntos Puntos producción de lech	s claves (3neceso	ente la arios)
12 sume	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente de la la la madre para evente de la la la madre para evente de la la la madre para evente la la la la madre aprende pautas de alimentación.  ¡ Madre aprende pautas de alimentación.  ¡ Madre aprende cómo reconocer los signos de interpola la l	vitar la congestión r Agarre  o?  terés del bebé para a modo al bebé.  nás?: es que amamantan  2 2 e para mantener la ecuadas.	Puntos  aprendan a extra  Puntos  producción de lech	s claves (3necesos es claves (2 necesos es ella y el beb	ente la arios)
12 sume	¿Algo más?:  ¿Qué consejo le daría usted a la madre para evente.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante el alojamiento conjunte.  ¡Madre aprende pautas de alimentación.  ¡Madre aprende cómo reconocer los signos de interportante la alimentación a demanda.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo magre.  ¡Por qué es recomendable que todas las madre leche?  ¡Ayuda al bebé en el agarre.  ¡Alivia la congestión mamaria.  ¡Ayuda con los bioqueos de conductos.  ¡Es lo mejor para extraer el calostro.  ¡La madre podría necesitar la extracción de leche separados.  ¿Algo más?:  an (P8-P12): Por lo menos 4 de las 5 preguntas son ad tas acerca de la Atención Prenatal  ¿Qué debería ser discutido con una municipa.	e para mantener la lecuadas.	Puntos mamaria? Puntos Puntos mamariar  aprendan a extra Puntos producción de lech	s claves (3neceson derse manualme claves (2 neceson derse de la vel beblierando la opció claves (2 neceson delses (2 nec	ente la arios)

	tento no darle a la madre muestras gratuitas de re-	
1ab	i un colega le pregunta por qué es importante no darle a la madre muestras gratuitas de fórmus boratorios comerciales, qué argumentos podría darie?  [Está prohibido por el código o por las leyes nacionales.] [Está prohibido recibir donaciones (fórmula, biberones, chupones).] [Desallenta la lactancia materna.] [Alienta a la alimentación mixta.] [Hace que la madre plense que los establecimientos de salud aprueban las fórmulas y algunas marcas.] [Usar la fórmula hace la lactancia más dificultosa.] [Las madres no podrán mantener la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las muestras gratuita.] [Algo más?: [Usted enseña a las madres cómo colocar y hacer el agarre del pezón por sus bebés para amam.] [Si la respuesta es "Si", continúe con la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela] [Si la respuesta es "Si", continúe con la siguiente pregunta a una madre a colocar su bebé al pecho puede mostrarme y describirme cómo enseñaría a una madre a colocar su bebé al pecho puede mostrarme y describirme cómo enseñaría a una madre a colocar su bebé al pecho puede mostrarme y describirme cómo enseñaría a una madre a colocar su bebé al pecho puede mostrarme y describirme cómo enseñaría.]	antar?
P 16	enseñar a una madre con su bebe en la como si fuera a una madre, usando una munecaj pueden enseñar a los evaluadores, como si fuera a una madre, usando una munecaj Puntos claves: POSICIÓN:  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido el Qué le enseñaría a la madre sobre un buen agarre y una buena succión?	*
	La boca del bebé debería estar bien abierta.  ☐ El labio inferior hacia fuera. ☐ El mentón tocando el pecho. ☐ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. ☐ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. ☐ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. ☐ Puntos claves: SUCCIÓN ☐ Las mejillas deberían estar llenas. ☐ Con una succión lenta y sonidos de deglución. ☐ Sí, si cumple 7 o más puntos claves ☐ No, si cumple menos de 7 puntos claves ☐ Sí, si cumple 7 o más puntos claves ☐ No, si cumple menos de 7 puntos claves ☐ Sí, si cumple 7 o más puntos claves ☐ No, si cumple menos de 7 puntos claves ☐ No, si cumple Menos ☐ No, si cumple ☐ No, si	s turno,
	<ul> <li>☑ El labio inferior hacia fuera.</li> <li>☑ El mentón tocando el pecho.</li> <li>☑ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.</li> <li>☑ Puntos claves: SUCCIÓN</li> <li>☑ Las mejillas deberían estar llenas.</li> <li>☑ Con una succión lenta y sonidos de deglución.</li> <li>☑ Sí, si cumple 7 o más puntos claves</li> <li>☑ No, si cumple menos de 7 puntos claves</li> <li>☑ Sí, si cumple 7 o más puntos claves</li> <li>☑ Sí po se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su</li> </ul>	No deriv
P17 Resum	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 puntos claves  Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su necesita ayuda con esto?  men (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de ser per men (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de ser per men (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de ser per la madre durante su turno.	turno, No deriv
P17 Resum	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 puntos claves  Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su necesita ayuda con esto?  Sí deriva Sí men ⟨P13-P17⟩: Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de ibirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.	No deriv
P17 Resum describ	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 puntos claves Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su necesita ayuda con esto?  men (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de ibirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Sí la madre durante su turno.  Sí la madre durante su turno.	No deriv
P17 Resum	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 puntos claves Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su necesita ayuda con esto?  men (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de ibrilo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  El mentón tocando el pecho.  No enseña a las madres como extraerse manualmente la leche?  El se "No", obviela]	No deriv
P17 Resum describ	El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves  Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su necesita ayuda con esto?  Sí deriva  Incesita ayuda con esto?  Incentificación manual de la leche materna  El ment (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de initirio correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  El ment (P13-P17): Se reporta que enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  El mentas acerca de la extracción manual de la leche materna  El mentas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¿Enseña a las mad	No deriv

P21	Debe contener alimento de origen animal y ser de consistencia "espesa".
Donu	¿Algo más?:
Resul	men (P21): Por lo menos 3 de los 5 puntos claves son adecuados.
Prieg	antas acera de la consejería a madres que po amendo
P22	¿Enseña a las madres que no amamantan cómo preparar los alimentos para sus bebés? Sí No ¿Qué información daría a la madre referente a cómo preparar y dar alimentación artificial en una mane segura?
P23	Hirvlendo y enfriando agua antes de mezclar alimentos.  Proporciones correctas para mezclar los alimentos artificiales disponibles localmente.  Métodos para mantener higiénica la alimentación.  Importancia de la higiene.  Importancia de la alimentación en taza.  ¿Algo más?:
	¿A quién deriva a las madros durante que
Ahora	7 - 8 - Starte pregultable alplinac proguetos assessit
24	¿Qué prácticas y procedimientos de trabajo de parto y post-parto aseguran que la lactancia tenga u buen inicio? [No lea la lista y sólo marque los ítems mencionados] Puntos claves (2 necesarios Alentar a la mujer a tener compañía constante que brinde apoyo físico y emocional, si es deseado.  Usando métodos no medicamentosos para calmar el dolor lo más posible.  Alentar a la mujer a moverse durante el trabajo de parto y considerar sus deseos en lo que involucra la elección de posición para dar a luz.  Mantener procedimientos invasivos (como la inducción de trabajo de parto, ruptura de membrana, episiotomía partos instrumentados, cesáreas, entre otros) a un mínimo.  Alentar a la madre a tener un contacto continuo de piel a piel con su bebé por lo menos la primera hora después alimentado y ofrecerle ayuda.

2 2 NCH 2023

### ANEXO 6G: ENTREVISTA AL PERSONAL ADMINISTRATIVO

		FECHA	
ERESA/	DIRESA/DISA/IGSS	-	* 7
STABLE	CIMIENTO DE SALUD		
QUIPO	EVALUADOR		
-			
		Profesión/Ocupación:	
ervicio	donde labora: que trabaja en un servicio materno- inf	fantil: <6 meses:≥6 meses:	11 12
Tempo	que trabaja en un servicio meterna		na desde
A. Capa	citación en lactancia materna	pacitación sobre la promoción y apoyo a la lactancia matern	ia desde
Pa.1	que comenzó a trabajar aquir [ ] Si	para ver si la politica de lactancia y el papel del personat de la si	аша ен та
	fSi se necesita, naga preguntas de com- promoción y apoyo a la lactancia han sido	discutidos] las cuales la lactancia materna es importante para el b  Punto clave (1 ne	ebé o la
Pa.2	Beneficios de salud para el bebé (especible) Lazos afectivos. Beneficios de salud para la madre (especible) Buena nutrición. ¿Algo más?:		cios de la
Pa.3	maternidad?  Inicio temprano de la lactancia.  Enseñar a la madre a amamantar.  Alimentación a demanda o indicada por la lactancia exclusiva.  No utilizar biberones o chupones de di No recibir donaciones de fórmulas.  Otros puntos relacionados a los 10 par la loiamiento conjunto.	or el niño. Istracción. sos.	
	¿Qué tipo de cosas se pueden hacer	r para proveer apoyo a la mujer para que pueda alimentar de establecimiento de salud y la función que cumple]	
Pa.4	bebés? [Variará, dependiendo del tipo Punto clave (1 necesario)	NR commenter	
_	- 11		Sí No
	MEN (Pa.1-Pa.4): Al menos responde corre	ctamente 3 preguntas	

#### ANEXO 6F: ENTREVISTA AL PERSONAL DE LA SALUD

FECHA

GERESA/DIRESA/DISA/IGSS

EST	ABLECIMIENTO DE SALUD E.S. I. 4 DRAPA
EQU	JIPO EVALUADOR . Lee Materiain
	ricio donde labora: Yopico Profesión/Ocupación: Dux Enfermente
Due	npo que trabaja en un servicio materno - infantil: <6 meses: ≥6 meses:
PRE	guntas acerca de política y de su capacitación
P1	¿Recibió algún tipo de orientación sobre la política de la lactancia materna y la alimentación infantil, función en su implementación, cuando comenzó a trabajar aquí (o cuando la nueva política fintroducida)?
P2	¿Alguna vez ha recibido cursos o capacitaciones en la lactancia materna y buenas prácticas de atenci del bebé mientras estuvo trabajando en el establecimiento?
Р3	¿Cuántas horas de capacitación fueron en total, incluye horas de teoría y práctica?  [Marque. "S!" si la capacitación fue más de 20 horas!
Lecit	men (P1-P3): Recibió por lo menos 20 horas de capacitación o si trabajó por menos de 6 meses Si Si No
Pre	Podría mencionar buenas prácticas de atención en la sala da parto o puerperio que puedan ayudar a l
P4	madres para tener una lactancia materna exitosa? Puntos claves (2 necesarios)  Contacto precoz piel a piel.  Alojamiento conjunto.  Inicio de la lactancia en la primera hora.  Pinzamiento oportuno del cordón.  Alimentación a demanda.  Dar consejería en lactancia materna dentro de las primeras 6 horas y antes del alta.  No biberones, ni chupones ni distractores.  Ayudando a las madres en la posición y buen agarre del bebé.  No fórmulas.  Dar información de dónde y cuándo buscar ayuda relacionada a la alimentación de su bebé.  Algo más?:
P5 .	¿Por qué es importante evitar la utilización de fórmulas y otros alimentos en bebés menores de los meses que están amamantando, a menos que sea por una indicación médica? Puntos claves (2 necesarios La leche materna es el mejor alimento para el niño.  ☐ Desclende la motivación de amamantar.  ☐ Ocasiona gastos innecesarios.  ☐ Reduce la confianza de la madre en la lactancia.  ☐ Genera alergias.  ☐ Incrementa las posibilidades de Infección.  ☐ Disminuye la producción de leche.  ¿Alguna más?:  ¿Cuál es la mayor causa de la irritación de los pezones? Punto clave (1 necesario)  ☐ Mal agarre del pezón. Otra respuesta:
P6	<ul> <li>∠Cuál es la principal causa para una insuficiente producción de leche materna? Punto clave (1 necesario)</li> <li>✓ No hay lactancia eficaz (extracción de leche ineficiente).</li> <li>✓ No se alimenta a demanda o cuando el bebé lo solicita.</li> <li>✓ No hay un agarre del pezón correcto del bebé para estimular la producción de leche.</li> <li>∠Algo más?</li> </ul>

P7	¿Por qué el contacto piel a piel entre la madre y el bebé es importante? Puntos claves (2 necesarios)  ☑ Mantiene caliente al bebé. ☑ Calma a la madre o al bebé. ☑ Crea un vínculo afectivo. ☑ Buen comienzo para la lactancia materna.
Poeu	Regula la frecuencia cardiaca y la respiración. ¿Algo más?
_	men (P4-P7): Por lo menos 3 de las 4 preguntas son adecuadas.
Prieg	guntas acerca de la atención del parto y el puerperio
Pš	¿Podría decirme las prácticas o pasos que el "establecimiento de salud amigo de la madre, la niña y el niño" debe brindar a la madre para una lactancia materna exitosa?  **Referir a la madre para una lactancia materna exitosa?  **Puntos claves (3 necesarios)  **Puntos claves (3 necesarios)  **Comienzo temprano de lactancia.  **Alojamlento conjunto.  **Alojamlento conjunto.  **Alojamlento conjunto.  **Alojamlento conjunto.  **Alojamlento conjunto.  **Alojamlento conjunto.  **No usar chupones.  **Alojamlento a grupos de apoyo.  **Alojamlentos que irterfieren con la lactancia materna de lactancia materna exclusiva.  **Alojamlentos de apoyo.  **Alojamlentos a grupos a grupos
P9	¿Por qué es importante amamantar cuando el bebé lo demanda, para lograr una lactancia exitosa?  Asegura una buena producción de leche.  Evita la congestión mamaria.  Ayuda a asegurar la satisfacción del niño.  Reduce el llanto y la tentación de utilizar sucedáneos de la leche materna.  ¿Algo más?:
P10	¿Qué consejo le daría usted a la madre para evitar la congestión mamaria? Puntos claves (2 necesarios)  ☑ Una alimentación frecuente. ☑ Agarre correcto del bebé. ¿Algo más?:
P11	¿Por qué es importante el alo amiento conjunto?  ¡※ Madre aprende pautas de alimentación.  ¡※ Madre aprende cómo reconocer los signos de Interés del bebé para amamantar  ¡※ La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé.  ¡※ Permite la alimentación a demanda.  ¡※ El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡※ El bebé duerme mejor.  ¡※ El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?:
P12	¿Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmente la leche?  Ayuda al bebé en el agarre.  Alivia la congestión mamaria.  Ayuda con los bloqueos de conductos.  Es lo mejor para extraer el calostro.  La madre podría necesitar la extracción de leche para mantener la producción de leche si ella y el bebé son separados.  ¿Algo más?:
Resu	men (P8-P12): Por lo menos 4 de las 5 preguntas son adecuadas.
-	guntas acerca de la Atención Prenatal
P13	¿Qué debería ser discutido con una mujer embarazada si ella indica que está considerando la opción de darle a su bebé algo distinto a la leche materna?  Puntos claves (2 necesarios)  La importancia/los beneficios la lactancia materna.  Si se considera una alimentación artificial, determinar si es accesible, factible, asequible, sostenible y seguro.  Si ella decide no amamantar, cómo preparar los alimentos de manera segura en su propia situación.

	¿Si un colega le pregunta por qué es importante no darle a la madre muestras gratuitas	(3 necesarios)
	laboratorios comerciales, que argumentos poura donos	(3 liecesarios)
	Está prohibido por el código o por las leyes nacionales.	
	Está prohibido recibir donaciones (fórmula, biberones, chupones).	
P14 -	Desallenta la lactancia materna.	
	Allenta a la alimentación mixta.	
	Hace que la madre plense que los establecimientos de salud aprueban las fórmulas y algunas ma	ircas.
	Ul usor la fórmula bace la lactancia más dificultosa.	
	Las madres no podrán mantener la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las muestr	ras gratuitas.
	IAlgo más?	
	¿Usted enseña a las madres cómo colocar y hacer el agarre del pezón por sus bebés pa	ra amamantar
P15	☑ SÍ ☐ No	92
	[Si la respuesta es "Si", continúe con la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]	
	¿Puede mostrarme y describirme cómo enseñaría a una madre a colocar su bebé	al pecho par
	amamantario? (Es mejor por ser lo más real posible, preguntar a un miembro del personal de	la salud si pued
	enseñar a una madre con su bebé en la sala, con su consentimiento. De manera alternativa, el per	sonal de la salu
	pueden enseñar a los evaluadores, como si fuera a una madre, usando una muñeca]	
	Puntos claves: POSICIÓN:	
	El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.	40
	🔀 La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.	
	El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es reci	lén nacido).
	¿Qué le enseñaría a la madre sobre un buen agarre y una buena succión?	
P16	Puntos claves: AGARRE DEL PEZÓN:	2
, 10		
	La boca del bebé debería estar bien abierta.	3
	El lablo inferior hacia fuera.	
	El lablo inferior hacia fuera.	
	☐ El lablo inferior hacia fuera. ☐ El mentón tocando el pecho. ☐ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.	. 9
	☐ El lablo inferior hacia fuera. ☐ El mentón tocando el pecho. ☐ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN	
	☐ El lablo inferior hacia fuera. ☐ El mentón tocando el pecho. ☐ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN ☐ Las mejillas deberían estar llenas.	
	☐ El lablo inferior hacia fuera. ☐ El mentón tocando el pecho. ☐ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN ☐ Las mejillas deberían estar llenas. ☐ Con una succión lenta y sonidos de deglución.	os claves
	☐ El lablo inferior hacia fuera. ☐ El mentón tocando el pecho. ☐ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN ☐ Las mejillas deberían estar llenas. ☐ Con una succión lenta y sonidos de deglución. ☐ Sí, sì cumple 7 o más puntos claves ☐ No, si cumple menos de 7 puntos	os claves
P17	□ El lablo inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, sì cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 puntos no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre dura	inte su turno,
	□ El lablo inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, sì cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 puntos no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre dura necesita ayuda con esto? □ Sí deriv	inte su turno,
Resur	□ El lablo inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 puntos si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre dura necesita ayuda con esto? □ Sí derivene (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de	inte su turno,
Resur	El lablo inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, sì cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 puntos no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre dura necesita ayuda con esto?  Sí derivenen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de libirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.	ante su turno, ⁄a ☐ No deriv
Resur	□ El lablo inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar lienas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 puntos si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre dura necesita ayuda con esto? □ Sí derivenen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de libirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  untas acerca de la extracción manual de la leche materna	nte su turno, /a \( \text{No deriv}\)
Resur descri Preg	El lablo inferior hacia fuera.  ☐ El mentón tocando el pecho. ☐ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN ☐ Las mejillas deberían estar llenas. ☐ Con una succión lenta y sonidos de deglución. ☐ Sí, si cumple 7 o más puntos claves ☐ No, si cumple menos de 7 punto si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre dura necesita ayuda con esto? ☐ Sí derivenen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de libilo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  ☐ Sí Sí deriventa a las madres cómo extraerse manualmente la leche? ☐ Sí	ante su turno, ⁄a ☐ No deriv
Resur	El lablo inferior hacia fuera.  ☐ El mentón tocando el pecho. ☐ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN ☐ Las mejillas deberían estar llenas. ☐ Con una succión lenta y sonidos de deglución. ☐ Sí, si cumple 7 o más puntos claves ☐ No, si cumple menos de 7 punto si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre dura necesita ayuda con esto? ☐ Sí derivene (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de libido correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Lentas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche? ☐ Sí  [Sí es "Sí", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]	nte su turno, /a  No deriv
Resur descr Preg	El lablo inferior hacia fuera.  ☐ El mentón tocando el pecho. ☐ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN ☐ Las mejillas deberían estar llenas. ☐ Con una succión lenta y sonidos de deglución. ☐ Sí, si cumple 7 o más puntos claves ☐ No, si cumple menos de 7 puntos si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre dura necesita ayuda con esto? ☐ Sí deriven (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de libido correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  ☐ Sí es "Sí", continúe a la siguiente pregunta. Sí es "No", óbviela] ☐ ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos clave	nte su turno, va No deriv Si No No No es (4 necesario
Resur descr Preg	El lablo inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 puntos no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre dura necesita ayuda con esto?  Enfermenta (P13-P17): Se reporta que enseña la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de libilo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Benseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Si es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos clave [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo enseñaria.	nte su turno, va No deriv Si No No No es (4 necesario
Resur descr Preg	El lablo inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 puntos si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre dura necesita ayuda con esto?  Sí derivemen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de libirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  untas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Si es "Sí", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos clave [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo enseñaria extraerse manualmente su leche]	nte su turno, va No deriv Si No No No es (4 necesario ia a una madre
Resur descr Preg	El lablo inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 puntos si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre dura necesita ayuda con esto?  Entermente (P13-P17): Se reporta que enseña la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de libirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  untas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Si es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos clave [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo enseñari extraerse manualmente su leche]  Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor, pensando en el beb	nte su turno, va No deriv Si No No No es (4 necesario ia a una madre
Resur descri Preg P18	El lablo inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves  No, si cumple menos de 7 puntos in ose enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre dura necesita ayuda con esto?  Enfermento (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de birlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  untas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Si es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos clave [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo enseñari extraerse manualmente su leche]  Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor, pensando en el beb Colocando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezones.	nte su turno, va No deriv Si No No No es (4 necesario ia a una madre
Resur descr Preg P18	El lablo Inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 puntos no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre dura necesita ayuda con esto?  Enfermente (P13-P17): Se reporta que enseña la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de libido correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Buntas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Si es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos clave [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo enseñarie extraerse manualmente su leche]  Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor, pensando en el beb Colocando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezones.  Comprimiendo y soltando el pecho.	nte su turno,  /a No deriv  Si No  No  es (4 necesario ia a una madre é, etc.):
Resur descr Preg P18	El lablo Inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 puntos si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre dura necesita ayuda con esto?  Sí derivemen (P13-P17): Se reporta que enseña la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de birlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  untas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Si es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos clave [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo enseñari extraerse manualmente su leche]  Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor, pensando en el beb Colocando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezones.  Comprimiendo y soltando el pecho.  Repitiendo en todas las partes del pecho.	nte su turno,  No les (4 necesario  a una madre  é, etc.):
Resur descr Preg P18	El lablo inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 puntos no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre dura necesita ayuda con esto?  Sí derivene (P13-P17): Se reporta que enseña la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de librio correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Sí se "Sí", continúe a la siguiente pregunta. Sí es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos clave (Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo enseñari extraerse manualmente su leche]  Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor, pensando en el beb Colocando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezones.  Comprimiendo y soltando el pecho.  Repitiendo en todas las partes del pecho.	No No es (4 necesario fa a una madre é, etc.):
Resur descr Preg P18	El lablo Inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 puntos si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre dura necesita ayuda con esto?  Sí derivene (P13-P17): Se reporta que enseña la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de birlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Sintas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  [Si es "Sí", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos clave.  [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo enseñari extraerse manualmente su leche]  Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor, pensando en el beb Colocando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezones.  Comprimiendo y soltando el pecho.  Repitiendo en todas las partes del pecho.	nte su turno,  No les (4 necesario  a una madre  é, etc.):
P19	El lablo inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Sí, si cumple 7 o más puntos claves No, si cumple menos de 7 puntos no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre dura necesita ayuda con esto?  Sí derivene (P13-P17): Se reporta que enseña la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de librio correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Sí se "Sí", continúe a la siguiente pregunta. Sí es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos clave (Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo enseñari extraerse manualmente su leche]  Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor, pensando en el beb Colocando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezones.  Comprimiendo y soltando el pecho.  Repitiendo en todas las partes del pecho.	No No es (4 necesario fa a una madre é, etc.):

P21	¿Qué información discutiría con la madre relacionada a la alimentación complement  Puntos claves (3 necesarios)  Continuar con la lactancia materna.  Frecuencia de porciones de alimentación complementaria según edad del niño.  Debe contener alimento de origen animal y ser de consistencia "espesa".  Importancia de la higiene.  ¿Algo más?:	aria?
Resun	nen (P21): Por la menos 3 de los 5 puntos claves son adecuados.	Si No
Preg	untas acera de la consejería a madres que no amamantan	and of the W
P22	¿Enseña a las madres que no amamantan cómo preparar los alimentos para sus beb [Si la respuesta es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]	és? · □ Sí 🖾 No
P23	segura?  Hirviendo y enfriando agua antes de mezclar alimentos.  Proporciones correctas para mezclar ios alimentos artificiales disponibles localmente.  Métodos para mantener higiénica la alimentación.  Importancia de la higiene.  Importancia de la alimentación en taza.  ¿Algo más?:	claves (2 necesarios
Ahor	¿A quién deriva a las madres durante su turno para este consejo?  a, me gustaría preguntarle algunas preguntas concernientes al trabajo de parto, el pa	urbay of neet next

2.2 100/2073

Matero M. Large Calaina

Matero M. Large Calaina

#### ANEXO 6G: ENTREVISTA AL PERSONAL ADMINISTRATIVO

GERES	A/DIRESA/DISA/IGSS	FECHA	
ESTAB	LECIMIENTO DE SALUD		
EQUIP	O EVALUADOR		
*		14 ±	
	io donde labora:	Profesión/Ocupación:	
Tiemp	o que trabaja en un servicio ma	no- infantil: <6 meses: 26 f	meses:
A. Ca	pacitación en lactancia mate		
Pa.1	que comenzó a trabajar aquí? - [SI se necesita, haga preguntas a promoción y apoyo a la lactancia	ontrol para ver si la política de lactancia y el papel o m sido discutidos]	del personal de la salud en la
Pa.2	madre?  Beneficios de salud para el be Lazos afectivos. Beneficios de salud para la ma Buena nutrición. ¿Algo más?:	e (especifico).	Punto clave (1 necesario)
Pa.3	¿Puede mencionar algunas properties de la lactancia la lactancia exclusiona de la lactancia exclusiona exclusiona la lactancia exclusiona la lactancia exclusiona ex	da por el niño. de distracción.	rna en los servicios de la untos claves (2 necesarios)
Pa.4	¿Qué tipo de cosas se puede	acer para proveer apoyo a la mujer para que p tipo de establecimiento de salud y la función que cu	
RESHI	MEN (Pa.1-Pa.4): Al menos respond	orrectamente 3 preguntas	☐SF ☐No

### ANEXO 6F: ENTREVISTA AL PERSONAL DE LA SALUD

GERESA/DIRESA/DISA/IGSS	Pupa	FECHA	1.50
ESTABLECIMIENTO DE SALUD	E. 1 . 4 DRDPA	13-11-2023	-
EQUIPO EVALUADOR -	2.c Nutrición	3 3	
		e e	

Sei	rvicio donde labora: Psicdes Profesión (Ocursión
Tie	empo que trabaja en un servicio materno - infantil: <6 meses:
Pre	eguntas acerca de política y de su capacitación ≥6 meses:
	- Becibió olgón tina de su capacitación
P1	Introducida)?
P2	del bebé mientras estuvo trabajando en el establecimiento?
РЗ	[Marque "Si" si la capacitación fue más de 20 horas?
_	bió orientación en las políticas.
Pre	guntas acerca de la lactancia materna
	Podría mencionar huenas prácticas do etención
	Podría mencionar buenas prácticas de atención en la sala da parto o puerperio que puedan ayudar a las madres para tener una lactancia materna exitosa? Puntos claves (2 necesarios)  Contacto precoz piel a piel.  Alojamiento conjunto.
P4	☐ Iniclo de la lactancia en la primera hora. ☐ Pinzamiento oportuno del cordón. ☐ Alimentación a demanda.
	Dar consejería en lactancia materna dentro de las primeras 6 horas y antes del alta.      No biberones, ni chupones ni distractores.
24	Ayudando a las madres en la posición y buen agarre del bebé.  No fórmulas.
	Dar información de dónde y cuándo buscar ayuda relacionada a la alimentación de su bebé.
25	¿Por qué es importante evitar la utilización de fórmulas y otros alimentos en bebés menores de los 6 meses que están amamantando, a menos que sea por una indicación médica? Puntos claves (2 necesarios)  ∠ La leche materna es el mejor alimento para el niño.  ∠ Desciende la motivación de amamantar.  ☐ Ocasiona gastos innecesarios.  ☐ Reduce la confianza de la madre en la lactancia.  ☐ Genera alergias.  ☐ Incrementa las posibilidades de infección.  ∠ Disminuye la producción de leche.  ¿ Alguna más?:  ¿ Cuál es la mayor causa de la irritación de los pezones? Punto clave (1 necesario)
6	Mai agarre del pezón. Otra respuesta:  ¿Cuál es la principal causa para una insuficiente producción de leche materna? Punto clave (1 necesario)  ¡No hay lactancia eficaz (extracción de leche Ineficiente).  ¡No se alimenta a demanda o cuando el bebé lo solicita.  ¡No hay un agarre del pezón correcto del bebé para estimular la producción de leche.  ¿Algo más?

2 2 NOV 2023

18

	J Por qué el en la mina i el nino
- 11	croi que el contacto piel a piel entre la madra unit de la
	¿Por qué el contacto piel a piel entre la madre y el bebé es importante? Puntos claves (2 necesarios)
P7	Carrie a la magre o al bebé
100	Crea un vínculo afectivo
	Buen comienzo para la lactancia materna
	L Loegula la Mecuencia cardines e le
Res	Transfer of Portion and State In A
Pre	eguntas acerca de la atención del parto y el puerpenio
	Podría decima la atención del parto y el puerpenio
1	G. Varia decirine ids Dracticae o pages en 111
1	¿Podría decirme las prácticas o pasos que el "establecimiento de salud amigo de la madre, la niña y el necesarios)  Puntos claves (s
1	Puntos claves (s
Suprae d	Las prácticas incluyen:
P8	Contacto precoz de piel a piel.
	☐ Apoyo con la lactancia.  ☐ Lactancia gulada por el niño a libre demando.  ☐ Alojamiento conjunto.
	∠ Lactancia gulada por el niño a libre demanda.      Lactancia materna exclusiva
	Life control (1) alterna aveluelus
	No usar medicamentos que interfieren con la lactancia materna  ¿Algo más?:
	t Description
	GPOr que es importante amamantar cuando el hebé lo demando
	¿Por qué es importante amamantar cuando el bebé lo demanda, para lograr una lactancia exitosa?
P9	Puntos claves (2
	Le Ayuda a asegurar la satisfacción del un
	La neduce el lianto y la tentación de utilizar accordo
	¿Algo más?:
	¿Qué consejo le daría usted a la madro posse este
P10	Una alimentación for a madre para evitar la congestión mamaria? Puntos elever de
	Tullus ciaves () necession)
	Congo mast.
	Congo mast.
	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?
	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?
	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  ☐ Madre aprende pautas de alimentación.  ☐ Madre aprende cómo reconocor los ciaves (3necesarios)
211	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  ✓ Madre aprende pautas de alimentación.  ✓ Madre aprende cómo reconocer los signos de Interés del bebé para amamantar
211	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  ☐ Madre aprende pautas de alimentación.  ☐ Madre aprende cómo reconocer los signos de Interés del bebé para amamantar ☐ La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé.
211	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  ✓ Madre aprende pautas de alimentación.  ✓ Madre aprende cómo reconocer los signos de Interés del bebé para amamantar  ✓ Permite la alimentación a demanda.  ✓ El bebé aprende a reconocer a su servicio del bebé.
	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  ✓ Madre aprende pautas de alimentación.  ✓ Madre aprende cómo reconocer los signos de Interés del bebé para amamantar  ✓ La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé.  ✓ Permite la alimentación a demanda.  ✓ El bebé aprende a reconocer a su madre.  ✓ El bebé duerme mejor.
211	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  ✓ Madre aprende pautas de alimentación.  ✓ Madre aprende cómo reconocer los signos de Interés del bebé para amamantar  ✓ La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé.  ✓ Permite la alimentación a demanda.  ✓ El bebé aprende a reconocer a su madre.  ✓ El bebé duerme mejor.  ✓ El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?
	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  ✓ Madre aprende pautas de alimentación.  ✓ Madre aprende cómo reconocer los signos de Interés del bebé para amamantar  ✓ La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé.  ✓ Permite la alimentación a demanda.  ✓ El bebé aprende a reconocer a su madre.  ✓ El bebé duerme mejor.  ✓ El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?
	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  Madre aprende pautas de alimentación.  Madre aprende cómo reconocer los signos de Interés del bebé para amamantar  La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé.  Permite la alimentación a demanda.  El bebé aprende a reconocer a su madre.  El bebé duerme mejor.  El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?:  ¿Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmento la leche?
	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  ✓ Madre aprende pautas de alimentación.  ✓ Madre aprende cómo reconocer los signos de Interés del bebé para amamantar  La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé.  ✓ Permite la alimentación a demanda.  El bebé aprende a reconocer a su madre.  El bebé duerme mejor.  ✓ El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?:  ¿Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmente la leche?  ✓ Ayuda al bebé en el agarre.
12	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  ✓ Madre aprende pautas de alimentación.  ✓ Madre aprende cómo reconocer los signos de Interés del bebé para amamantar  ✓ Permite la alimentación a demanda.  ✓ El bebé aprende a reconocer a su madre.  El bebé duerme mejor.  ✓ El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?:  ∠ Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmente la leche?  ✓ Ayuda al bebé en el agarre.  ✓ Alivia la congestión mamaria.
12	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  ✓ Madre aprende pautas de alimentación.  ✓ Madre aprende cómo reconocer los signos de Interés del bebé para amamantar  ✓ Permite la alimentación a demanda.  ☐ El bebé aprende a reconocer a su madre.  ☐ El bebé duerme mejor.  ☐ El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?:  ∠ Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmente la leche?  ☐ Ayuda al bebé en el agarre.  ✓ Alivia la congestión mamaria.  ☐ Ayuda con los bioqueos de condustas.
12	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  ✓ Madre aprende pautas de alimentación.  ✓ Madre aprende cómo reconocer los signos de interés del bebé para amamantar  La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé.  ✓ Permite la alimentación a demanda.  ☐ El bebé aprende a reconocer a su madre.  ☐ El bebé duerme mejor.  ☐ El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?:  ∠ Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmente la leche?  ☐ Ayuda al bebé en el agarre.  ✓ Alivia la congestión mamaria.  ☐ Ayuda con los bioqueos de conductos.  ☐ Es lo mejor para extraers el conductos.
12	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  ✓ Madre aprende pautas de alimentación.  ✓ Madre aprende cómo reconocer los signos de interés del bebé para amamantar  La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé.  ✓ Permite la alimentación a demanda.  ☐ El bebé aprende a reconocer a su madre.  ☐ El bebé duerme mejor.  ☐ El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?:  ∠ Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmente la leche?  ☐ Ayuda al bebé en el agarre.  ✓ Alivia la congestión mamaria.  ☐ Ayuda con los bioqueos de conductos.  ☐ Es lo mejor para extraers el conductos.
12	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  ☐ Madre aprende pautas de alimentación.  ☐ Madre aprende cómo reconocer los signos de Interés del bebé para amamantar ☐ La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé. ☐ Permite la alimentación a demanda. ☐ El bebé aprende a reconocer a su madre. ☐ El bebé duerme mejor. ☐ El bebé duerme mejor. ☐ El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?: ☐ ¿Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmente la leche? ☐ Ayuda al bebé en el agarre. ☐ Ayuda con los bloqueos de conductos. ☐ Es lo mejor para extraer el calostro. ☐ La madre podría necesitar la extracción de leche para mantener la producción de leche si alla de
12	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  ¡A Madre aprende pautas de alimentación.  ¡A Madre aprende cómo reconocer los signos de Interés del bebé para amamantar  La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé.  ¡Permite la alimentación a demanda.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé duerme mejor.  ¡El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?:  ¿Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmente la leche?  ¡Ayuda al bebé en el agarre.  ¡Alivia la congestión mamaria.  ¡Ayuda con los bioqueos de conductos.  ¡Es lo mejor para extraer el calostro.  ¡La madre podría necesitar la extracción de leche para mantener la producción de leche si ella y el bebé son de le
12	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  ¡ Madre aprende pautas de alimentación.  ¡ Madre aprende cómo reconocer los signos de Interés del bebé para amamantar  La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé.  ¡ Permite la alimentación a demanda.  □ El bebé aprende a reconocer a su madre.  □ El bebé duerme mejor.  □ El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?:  ¿ Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmente la leche?  □ Ayuda al bebé en el agarre.  ☑ Alvida la congestión mamaria.  □ Ayuda con los bioqueos de conductos.  □ Es lo mejor para extraer el calostro.  ☑ La madre podría necesitar la extracción de leche para mantener la producción de leche si ella y el bebé son de leche si ella y el bebé s
12 sumer	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  ¡Amadre aprende pautas de alimentación.  ¡Amadre aprende cómo reconocer los signos de Interés del bebé para amamantar  ¡La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé.  ¡Permite la alimentación a demanda.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé aprende a reconocer a su madre.  ¡El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?:  ¿Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmente la leche?  ¡Ayuda al bebé en el agarre.  ¡Alivia la congestión mamaria.  ¡Ayuda con los bioqueos de conductos.  ¡Es lo mejor para extraer el calostro.  ¡La madre podría necesitar la extracción de leche para mantener la producción de leche si ella y el bebé son expersados.  ¡¿P8-P12]: Por lo menos 4 de las 5 preguntas son adecuadas.  [Instituto de la producción de leche si ella y el bebé son de la producción de leche si ella y el bebé son la garca de la Atención Promasol.
12	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  Madre aprende pautas de alimentación.  Madre aprende cómo reconocer los signos de interés del bebé para amamantar  La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé.  Permite la alimentación a demanda.  El bebé aprende a reconocer a su madre.  El bebé duerme mejor.  El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?:  ¿Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmente la leche?  Ayuda al bebé en el agarre.  Aliva la congestión mamaria.  Ayuda con los bioqueos de conductos.  Es lo mejor para extraer el calostro.  La madre podría necesitar la extracción de leche para mantener la producción de leche si ella y el bebé son esparados.  ¿Algo más?:  1(P8-P12): Por lo menos 4 devias 5 preguntas son adecuadas.  Qué debería ser discritido con use servicio.
sumer egunt	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  Madre aprende pautas de alimentación.  Madre aprende cómo reconocer los signos de interés del bebé para amamantar  La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé.  Permite la alimentación a demanda.  El bebé aprende a reconocer a su madre.  El bebé duerme mejor.  El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?:  ¿Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmente la leche?  Ayuda al bebé en el agarre.  Alivia la congestión mamaria.  Ayuda con los bioqueos de conductos.  Es lo mejor para extraer el calostro.  La madre podría necesitar la extracción de leche para mantener la producción de leche si ella y el bebé son eleparados.  ¿Algo más?:  1/28-1/29: Por lo menos 4 delas 5 preguntas son adecuadas.  Qué debería ser discutido con una mujer embarazada si ella indica que está considerando la pación de la su bebé algo distinto a la lacia de la s
sumer egunt	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  Adadre aprende pautas de alimentación.  Madre aprende cómo reconocer los signos de interés del bebé para amamantar  La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé.  Permite la alimentación a demanda.  El bebé aprende a reconocer a su madre.  El bebé duerme mejor.  El bebé duerme mejor.  El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?:  ¿Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmente la leche?  Ayuda al bebé en el agarre.  Alivia la congestión mamaria.  Ayuda con los bioqueos de conductos.  Es lo mejor para extraer el calostro.  La madre podría necesitar la extracción de leche para mantener la producción de leche si ella y el bebé son esparados.  ½(P8-P12): Por lo menos 4 de las 5 preguntas son adecuadas.  La madre podría recesitar la extracción de leche para mantener la producción de leche si ella y el bebé son de las acerca de la Atención Prenatal  Qué debería ser discutido con una mujer embarazada si ella indica que está considerando la opción de la la importancia/los beneficia la leche materna?
sumer egunt	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  Madre aprende pautas de alimentación.  ☑ Madre aprende cómo reconocer los signos de interés del bebé para amamantar  ☐ La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé. ☐ Permite la alimentación a demanda. ☐ El bebé aprende a reconocer a su madre. ☐ El bebé duerme mejor. ☐ El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?: ② ¿Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmente la leche? ☐ Ayuda al bebé en el agarre. ☑ Alivia la congestión mamaria. ☐ Ayuda con los bioqueos de conductos. ☐ Es lo mejor para extraer el calostro. ☑ La madre podría necesitar la extracción de leche para mantener la producción de leche si ella y el bebé son esparados. ☑ ¿Algo más?: ☑ (2 Nov.) ② ¿2 Nov.) ② ② Nov.) ② ¿2 Nov.) ② ② ¿2 Nov.) ② ¿2 N
sumer egunt	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?  Madre aprende pautas de alimentación.  Madre aprende cómo reconocer los signos de interés del bebé para amamantar  La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé.  Permite la alimentación a demanda.  El bebé aprende a reconocer a su madre.  El bebé duerme mejor.  El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?:  ¿Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmente la leche?  Ayuda al bebé en el agarre.  Aliva la congestión mamaria.  Ayuda con los bioqueos de conductos.  Es lo mejor para extraer el calostro.  La madre podría necesitar la extracción de leche para mantener la producción de leche si ella y el bebé son eleparados.  ¿Algo más?:  1/28-1/29: Por lo menos 4 delas 5 preguntas son adecuadas.  Qué debería ser discutido con una mujer embarazada si ella indica que está considerando la pación de la su bebé algo distinto a la lacia de la su bebé algo distinto a la lacia de la su bebé algo distinto a la lacia de la su bebé algo distinto a la lacia de la su bebé algo distinto a la lacia de la su bebé algo distinto a la lacia de la su bebé algo distinto a la lacia de la su bebé algo distinto a la lacia de la su bebé algo distinto a la lacia de la su bebé algo distinto a la lacia de la su bebé algo distinto a la lacia de la su bebé algo distinto a la lacia de la su bebé algo distinto a la lacia de la su bebé algo distinto a la lacia de la su bebé algo distinto a la lacia de la su bebé algo distinto a la lacia de lacia su bebé algo distinto a la lacia de la su bebé algo distinto a la lacia de lacia su bebé algo distinto a la lacia de lacia su bebé algo distinto a la lacia de lacia su bebé algo distinto a la lacia de lacia su bebé algo distinto a la lacia de lacia su bebé algo distinto a la lacia de lacia su bebé algo distinto a la lacia de lacia su bebé algo distinto a la lacia de lacia su bebé algo distinto a la lacia de lacia su bebé algo distinto a la lacia de lacia su bebé algo distinto a la lacia de lacia su be

	t	
1:	Si un colega le pregunta por qué es importante no darle a la madre muestras gratuitas de formula puntos claves (3 necesario laboratorios comerciales, qué argumentos podría darle?  Está prohibido por el código o por las leyes nacionales.	.5)
100	Total prohibido recibir donaciones (10.11)	
15		+
1	El Allenta a la alimentación mixta.	
Ti	Desalienta la lactancia materna.  Allenta a la alimentación mixta.  Allenta a la alimentación mixta.  Hace que la madre plense que los establecimientos de salud aprueban las fórmulas y algunas marcas.  Hace que la madre plense que los establecimientos de salud aprueban las fórmulas y algunas marcas.	
	Usar la fórmula hace la lactancia más dificultosas Usar la fórmula una vez que hayan sido usadas las muestras gracares la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las muestras gracares la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las muestras gracares la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las muestras gracares la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las muestras gracares la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las muestras gracares la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las muestras gracares la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las muestras gracares la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las muestras gracares la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las muestras gracares la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las muestras gracares la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las compras de fórmula una vez que hayan sido usadas las compras de fórmula una vez que hayan sido usadas las compras de fórmula una vez que hayan sido usadas las compras de fórmula una vez que hayan sido usadas las compras de fórmula una vez que hayan sido usadas la compras de fórmula una vez que hayan sido usadas la compras de fórmula una vez que d	
	Hace que la madre plense que los establicantes.  Usar la fórmula hace la lactancia más dificultosa.  Usar la fórmula hace la lactancia más dificultosa.  Las madres no podrán mantener la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las muestras gratuitas.  Las madres no podrán mantener la compra de fórmula una vez que hayan sido usadas las muestras gratuitas.	tar?
	Las madres no podran mantener la comp ¿Algo más?: ¿Usted enseña a las madres cómo colocar y hacer el agarre del pezón por sus bebés para amaman	0,00755
	¿Usted enseña a las madres como coloso.	4
5	Sí No [Si la respuesta es "Si", continúe con la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela] [Si la respuesta es "Si", continúe con la siguiente pregunta a una madre a colocar su bebé al pecho	para
	Sí No  [Si la respuesta es "Si", continúe con la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Puede mostrarme y describirme cómo enseñaría a una madre a colocar su bebé al pecho amamantarlo? [Es mejor, por ser lo más real posible, preguntar a un miembro del personal de la salud si para a una madre con su bebé en la sala, con su consentimiento. De manera alternativa, el personal de la senseñar a una madre con su bebé en la sala, con su consentimiento. De manera alternativa, el personal de la senseñar a los evaluadores, como si fuera a una madre, usando una muñeca]  Puntos claves: POSICIÓN:  [El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho. [La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados. [La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados. [La cabeza del bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido).  [El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido). [Capacitation de cuerco debería a la madre sobre un buen agarre y una buena succión?	
216	Puntos claves: AGARRE DEL PEZON.  La boca del bebé debería estar bien abierta.  El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN  Las mejillas deberían estar llenas.  Las mejillas deberían estar llenas.	ırno,
P17	Puntos claves: AGARRE DEL PEZON.  □ La boca del bebé debería estar bien abierta. □ El labio inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 puntos claves □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 puntos claves □ Sí deriva □ No pecesita ayuda con esto? □ Sí deriva □	deriv
P17	Puntos claves: AGARRE DEL PEZON.  □ La boca del bebé debería estar bien abierta. □ El labio inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 puntos claves □ Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tune (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí were sumen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí were sumen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí were sumen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí were sumen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí were sumen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí were sumen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí were sumen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí were sumen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí were sumen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí were sumen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí were sumen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí were sumen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí were sumen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación	deriv
P17	Puntos claves: AGARRE DEL PEZON.  □ La boca del bebé debería estar bien abierta.  □ El labio inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 puntos claves □ Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tune.  Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su turno.  Sumen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí ¿Comencia de la la madre durante su turno.	deriv
P17	Puntos claves: AGARRE DEL PEZON.  □ La boca del bebé debería estar bien abierta. □ El labio inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 puntos claves □ Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tune cesita ayuda con esto? □ Colocación y el agarre del bebé y es capaz de commen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de commen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de commen (P13-P17): Se reporta que enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Scribirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  □ Sí □ No	No
P17 Res des	Puntos claves: AGARRE DEL PEZON.  □ La boca del bebé debería estar blen abierta. □ El labio inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 puntos claves □ Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tune cesita ayuda con esto? □ Sí deriva □ No necesita ayuda con esto? □ Sí es madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí sumen (P13-P12): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí sumen (P13-P12): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí scribirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Scribirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Scribirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Scribirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Scribirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.	No
P17	Puntos claves: AGARRE DEL PEZON.  □ La boca del bebé debería estar blen abierta. □ El labio inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 puntos claves □ Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tune cesita ayuda con esto? □ Sí deriva □ No necesita ayuda con esto? □ Sí es madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí sumen (P13-P12): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí sumen (P13-P12): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí scribirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Scribirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Scribirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Scribirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Scribirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.	No
P17 Res des	Puntos claves: AGARRE DEL PEZON.  □ La boca del bebé debería estar bien abierta. □ El labio inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 puntos claves □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 puntos claves □ Sí deriva □ No necesita ayuda con esto? □ Zo e mer a la garre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tumo.  Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tumo.  Si men (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí ciribido correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su tumo.  Si ciribido correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su tumo.  El se "Sí", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¡Si es "Sí", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela] ② ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos claves (4 necesidades describir, usando um modelo de pecho para demostrar, cómo enseñaria a una	No
P17 Res des	Puntos claves: AGARRE DEL PEZON.  □ La boca del bebé debería estar blen abierta. □ El labio inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 puntos claves □ Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tune.  Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tune.  Sumen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí □ Si corbibido correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Seguntas acerca de la extracción manual de la leche materna  eguntas acerca de la extracción manual de la leche materna  8  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  §Si es "Sí", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos claves (4 necesor de la interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo enseñaría a una extraerse manualmente su leche]	No
P17 Resides Pre	Puntos claves: AGARRE DEL PEZON.  □ La boca del bebé debería estar blen abierta. □ El labio inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 puntos claves □ Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tune.  Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tune.  Sumen (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí □ Si corbibido correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Seguntas acerca de la extracción manual de la leche materna  eguntas acerca de la extracción manual de la leche materna  8  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  §Si es "Sí", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos claves (4 necesor de la interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo enseñaría a una extraerse manualmente su leche]	No
P17 Res des	Puntos claves: AGARRE DEL PEZON.   La boca del bebé debería estar blen abierta.   El labio inferior hacia fuera.   El mentón tocando el pecho.   Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.   Puntos claves: SUCCIÓN   Las mejillas deberían estar llenas.   Con una succión lenta y sonidos de deglución.   Sí, si cumple 7 o más puntos claves   No, si cumple menos de 7 puntos claves   Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tune.   Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tune.   Si deriva   No necesita ayuda con esto?   Solocación y el agarre del bebé y es capaz de   Si deriva   Si ciribirlo correctamente. Si no enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de   Si ciribirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.   Si es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]   Si   No     ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?   Si   No     ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos claves (4 necestra el interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo enseñaria a una extraerse manualmente su leche]   Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor, pensando en el bebé, etc.):   Selecando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezones.	No
P17 Resides Pre	Puntos claves: AGARRE DEL PEZON.  □ La boca del bebé debería estar blen abierta. □ El labio inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 puntos claves □ Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tune.  Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tune.  Si cribirlo correctamente. Si no enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí cribirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante-su turno.  Seguntas acerca de la extracción manual de la leche materna  eguntas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¡Si es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos claves (4 necestraerse manualmente su leche)  ¿Podría por favor describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo enseñaría a una extraerse manualmente su leche)  □ Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor, pensando en el bebé, etc.): □ Colocando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezones.  □ No	No esario madro
P17 Resides Pre	Puntos claves: AGARRE DEL PEZON.  □ La boca del bebé debería estar blen abierta. □ El labio inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 puntos claves □ Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tune.  Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tune.  Si cribirlo correctamente. Si no enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de □ Sí cribirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante-su turno.  Seguntas acerca de la extracción manual de la leche materna  eguntas acerca de la extracción manual de la leche materna  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?  ¡Si es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]  ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos claves (4 necestraerse manualmente su leche)  ¿Podría por favor describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo enseñaría a una extraerse manualmente su leche)  □ Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor, pensando en el bebé, etc.): □ Colocando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezones.  □ No	No esario madro
P17 Resides Pre	Puntos claves: AGARRE DEL PEZON.   La boca del bebé debería estar blen abierta.   El labio inferior hacia fuera.   El mentón tocando el pecho.   Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.   Puntos claves: SUCCIÓN   Las mejillas deberían estar llenas.   Con una succión lenta y sonidos de deglución.   Sí, si cumple 7 o más puntos claves   No, si cumple menos de 7 puntos claves   Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tune.   Si no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre durante su tune.   Si deriva   No necesita ayuda con esto?   Solocación y el agarre del bebé y es capaz de   Si deriva   Si ciribirlo correctamente. Si no enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de   Si ciribirlo correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.   Si es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]   Si   No     ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche?   Si   No     ¿Podría por favor describir y demostrar cómo enseña la extracción manual? Puntos claves (4 necestra el interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo enseñaria a una extraerse manualmente su leche]   Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor, pensando en el bebé, etc.):   Selecando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezones.	No esario madro

-		mga d	
P21	¿Qué información discutiría con la madre relacionada a la alimentación complementaria   Puntos claves (3 necesarios)  Continuar con la lactancia materna.  Frecuencia de porciones de alimentación complementaria según edad del niño.  Debe contener alimento de origen animal y ser de consistencia "espesa".  ¿Algo más?:	?	
Resu	imen (P21): Por lo menos 3 de los 5 puntos claves son adecuados.	T= -	
Pre	guntas acera de la consejería a madros que na	SI No	
P22	¿Enseña a las madres que no amamantan cómo preparar los alimentos para sus bebés? [Si la respuesta es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela] ¿Qué información daría a la madre referente a cómo preparar y dar alimentación artificia segura?	☐ Sí 🕢 No	
Puntos claves (2 necesari Proporciones correctas para mezclar los alimentos artificiales disponibles localmente.  Métodos para mantener higiénica la alimentación.  Importancia de la higiene.  Importancia de la alimentación en taza.  Algo más?:			
Ahor	¿A quién deriva a las madres durante su turno para este consejo?		
Anora	o-state pregulidite applination and a second	al nort next	
224	buen inicio? [No lea la lista y sólo marque los terror y post-parto aseguran que la lact	tancia tenga un si (2 necesarios o o o o o o o o o o o o o o o o o o	

2.2 NOV/2023

Manro M. Larron Calaina

Personal Control Calaina

### ANEXO 6G: ENTREVISTA AL PERSONAL ADMINISTRATIVO

DECA/	DIRESA/DISA/IGSS	FECHA
TABLE	CIMIENTO DE SALUD	
QUIPO	EVALUADOR	
6.		
1-1-	dende labora:	Profesión/Ocupación: ≥6 meses:
Temno	donde labora: que trabaja en un servicio materno- in	antil: <6 meses:
Cana	acitación en lactancia materna	i anno sión y apoyo a la lactancia materna desde
TOTAL TIPE	i parihió algún tipo de orientación o ca	pacitación sobre la promoción y apoyo a la lactancia materna desde
Pa.1	que comenzó a trabajar aquir 🔝 Si 🗀	para ver si la política de lactancia y el papel del personal de la salua en la
	fSi se necesita, naga pregantas de promoción y apoyo a la lactancia han sido	discutidos] las cuales la lactancia materna es importante para el bebé o la Punto clave (1 necesario)
Pa.2	☐ Beneficios de salud para el bebé (espec ☐ Lazos afectivos. ☐ Beneficios de salud para la madre (espec ☐ Buena nutrición. ☐ Algo más?:	
Pa.3	maternidad?  Inicio temprano de la lactancia.  Enseñar a la madre a amamantar.  Alimentación a demanda o Indicada por Alentando la lactancia exclusiva.  No utilizar biberones o chupones de di No recibir donaciones de fórmulas.  Otros puntos relacionados a los 10 par Alojamiento conjunto.	r el niño. stracción.
	¿Qué tipo de cosas se pueden hace	para proveer apoyo a la mujer para que pueda alimentar bien a su de establecimiento de salud y la función que cumple]
Pa.4	bebés? [Variará, dependiendo del tipo Punto clave (1 necesario)	CD Editor Parties
Lit strenger	Describes	│ □SF □ No
	MEN (Pa.1-Pa.4): Al menos responde corre	tamente 3 preguntas

### ANEXO 6F: ENTREVISTA AL PERSONAL DE LA SALUD

10	ERESA/DIRESA/DISA/IGSS	PUND	FECHA		· .
·E	STABLECIMIENTO DE SALUD	J. 4 PROPO	-		<u> </u>
E	QUIPO EVALUADOR	PRINO			
		-	Lie NuTri	hon	
Se	ervicio donde labora: Se	and the second		4	
Ti	empo que trabaja en un servici	ometers in	Profesión/Oc	upación: Osofo	into source
Pi	neguntas acenca de política y	do au	neses:	≥6 meses:	and the same of th
	· ¿Recibió algún tino de or	de su capacitación		1 (4) (4) (4)	4.1.1
P1	introducida)? -	-	ro a translat ad	ni (o cuando la n	ueva política
P2	¿Alguna vez ha recibido ci	irsos o capacitacia		Sí No	otlene d
Р3	¿Cuantas horas de capacit	ación fueron en total !-	cimiento?	SI No	cticas de atend
	[Marque "Si" si la capacitac	dón fue más de 20 korari	ciuye noras de teo	rla y práctica?	
Res	miller (PA-PS): Recibio por la m	enos 20 horas de canacita	ación a al tentral	SI No	
Dec	ibló orientación en las políticas.		acion o si napajo t	or menos de 5 mes	es SI No
-LE	eguntas acerca de la lactanci	a materna	T. 15. 4. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	1944	11 14 330 - 31 - 31 - 30
	Podría mencionar buenas pi madres para tener una lacta Contacto precoz piel a piel.	rácticas de atención en	la cala da nasta		
4	☐ Inicio de la lactancia en la pri ☐ Pinzamiento oportuno del co ☐ Alimentación a demanda. ☐ Dar consejería en lactancia m ☐ No biberones, ni chupones ni ☐ Ayudando a las madres en la ☐ No fórmulas. ☐ Dar información de dónde y c ¿Algo más?:  ¿Por qué es importante evita meses que están amamantana	naterna dentro de las prime distractores, posición y buen agarre del cuándo buscar ayuda relacio	bebé. onada a la alimenta	ción de su bebé.	
	La leche materna es el mejor a Desciende la motivación de an Ocasiona gastos innecesarios. Reduce la confianza de la mad Genera alergias. Incrementa las posibilidades d Disminuye la producción de lec ¿Alguna más?: ¿Cuál es la mayor causa de la in Mal agarre del pezón. Otra rec	alimento para el niño. namantar. re en la lactancia. e Infección. che. rritación de los pezones?	Punto clave (1 ne	2 2 NO	7023
	¿Cuál es la principal causa para  No hay lactancia eficaz (extracci  No se alimenta a demanda o cu  No hay un agarre del pezón con ¿Algo más?	una insuficiente produc ión de leche ineficiente).			1 necesario)

	¿Por qué el contacto piel a piel entre la madre y el bebé es importante? Puntos claves (2 necesarios)  Mantiene caliente al bebé.
l	
P7	Calma a la madre o al bebé.
	্ৰ Crea un vínculo afectivo.
	Buen comienzo para la lactancia materna.
-	La Regula la frecuencia cardiaca y la contración
Re	sumen (P4-P7): Por la menos 3 de las 4 preguntas con rela
Pri	eguinds acerca de la atención del parto y of misera.
	¿Podría decirme las prácticas o pasos que el "establecimiento de salud amigo de la madre, la niña y el niño" debe brindar a la madre para una lactancia materna exitosa?  Puntos claves (3)
	Las prácticas incluyen:
P8	Contacto precoz de piel a piel.  Apoyo con la lactancia.  Comienzo temprano de lactancia.
	The second policy by the second policy and t
	2 - votaticia ittatettia exciticiva
_	C. ABO MIGST.
	¿Por qué es importante amamantar cuando el bebé lo demanda, para lograr una lactancia exitosa?
	Asegura una buena producción de leche.
P9	Li Evita la congestión mamaria
	Ayuda a asegurar la satisfacción del niño.
	Li Reduce el llanto y la tentación de utilizar sucedáneos de la legla esta
	La Da mari
	¿Qué consejo le daría usted a la madre para evitar la congestión mamaria? Puntos claves (2 necesarios
P10	Una alimentación frecuente. Puntos claves (2 necesarios
	¿Algo más?: Agarre correcto del bebé.
	¿Por qué es importante el alojamiento conjunto?
	Li vidure aprende pauras da alimentación
	Madre aprende cómo reconocer los signes de las de l
14.4	La madre aprende como manejar y mantener cómodo al bebé.
11	Land 1 and 1
	L El bebé aprende a reconocer a su madre
	Light bebe duerme mejor.
	☐ El bebé se expone a menos infecciones. ¿Algo más?:
	Para d'interios infecciones. ¿Algo mas ?:
	¿Por qué es recomendable que todas las madres que amamantan aprendan a extraerse manualmente la leche?
	lecher Proteste manualmente la
	Ayuda al bebé en el agarre.  Puntos claves (2 necesarios)
12	Alivia la congestión mamaria.
	Ayuda con los bloqueos de conductos.
9	Es lo mejor para extraer el calostro.
	K La madre podría necesitar la extracción de leche para mantener la producción de leche para
	La madre podría necesitar la extracción de leche para mantener la producción de leche si ella y el bebé son separados. ¿Algo más?:
sum	en:(P8-P12): Por lo menos 4 de las 5 preguntas son adecuadas.  Mand M. Larico Calstina
egu	meds acerca de la Atención Prenatal
	¿Qué debería ser discutido con una mujor embarrar de la
- 1	darle a su bebé algo distinto a la leche materna?
	La importancia/los beneficios la lactancia materna.  Puntos claves (2 necesarios)
	Si se considera una alimentación artificial de la considera de
3	
3	Si se considera una alimentación artificial, determinar si es accesible, factible, asequible, sostenible y seguro.  Si ella decide no amamantar, cómo preparar los alimentos de manera segura en su propia situación.

15	Si un colega le pregunta por qué es importante no darle a la madre muestras gratuitas de Puntos claves (3	necesarios)
100	aboratorios comerciales, que argumentos pour la laboratorios comerciales, que argumentos pour la leves nacionales.  Está prohibido por el código o por las leyes nacionales.  Está prohibido recibir donaciones (fórmula, biberones, chupones).	
4 - [	Desalienta la lactancia materna.  Desalienta la alimentación mixta.  Alienta a la alimentación mixta.  Hace que la madre piense que los establecimientos de salud aprueban las fórmulas y algunas marca	is.
	Usar la fórmula hace la lactancia más unicultosas.	gratuitas.
_	¿Algo más?: ¿Usted enseña a las madres cómo colocar y hacer el agarre del pezón por sus bebés para	amamantar?
7	C( No	
	¿Puede mostrarme y describirme como ensenta a un miembro del personal de la amamantarlo? [Es mejor, por ser lo más real posible, preguntar a un miembro del personal de la enseñar a una madre con su bebé en la sala, con su consentimiento. De manera alternativa, el perso pueden enseñar a los evaluadores, como si fuera a una madre, usando una muñeca]  Puntos claves: POSICIÓN:  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recléi de enseñaría a la madre sobre un buen agarre y una buena succión?	nat ae ta saiua
216	Puntos claves: AGARRE DEL PEZÓN:  La boca del bebé debería estar blen abierta.  □ El labio Inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 punto □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 punto □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 punto	os claves nte su turno, s a \( \square\) No deriv
P17	La boca del bebé debería estar blen ablerta.  □ El labio inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 punto □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 punto □ Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre duran necesita ayuda con esto? □ Sí deriva de la colocación se el agarre del bebé y es capaz de la colocar y hacer el agarre del bebé y es capaz de la colocación se el agarre del bebé y es capaz de la colocación se el agarre del bebé y es capaz de la colocación se el agarre del bebé y es capaz de la colocación se el agarre del bebé y es capaz de la colocación se el agarre del bebé y es capaz de la colocación se el agarre del bebé y es capaz de la colocación se el agarre del bebé y es capaz de la colocación se el agarre del bebé y es capaz de la colocación se el agarre del bebé y es capaz de la colocación se el agarre del bebé y es capaz de la colocación se el agarre del bebé y es capaz de la colocación se el agarre del bebé y es capaz de la colocación se el agarre del pezón, el agarre del bebé y es capaz de la colocación se el agarre del pezón, el agarre del bebé y es capaz de la colocación se el agarre del pezón, el agarre del bebé y es capaz de la colocación se el agarre del pezón, el agarre del pezón y el aga	os claves nte su turno, s a \( \si \si \si \si \si \no
P17 Resul	La boca del bebé debería estar blen abierta.  □ El labio inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 punto □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 punto □ Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre duran necesita ayuda con esto? □ Men (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de men (P13-P17): Se reporta que enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.	a □ No deriv
P17	□ El labio inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé. □ No, si cumple menos de 7 punto □ Sí deriv. □ Sí der	a No deriv
P17 Resul	□ El labio inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 punto □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 punto □ Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre duran necesita ayuda con esto? □ Men (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de men (P13-P17): Se reporta que enseña a la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de mibinio correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  Si Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche? □ Sí  ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche? □ Sí  (Sí es "Sí", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]	No deriv
P17 Result descriptes	La boca del bebé debería estar blen ablerta.  □ El labio inferior hacia fuera. □ El mentón tocando el pecho. □ Debería ser más visible la parte superior de la areola que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves: SUCCIÓN □ Las mejillas deberían estar llenas. □ Con una succión lenta y sonidos de deglución. □ Sí, si cumple 7 o más puntos claves □ No, si cumple menos de 7 punto □ Sí no se enseña a colocar y hacer el agarre del pezón, ¿A quién deriva a la madre duran necesita ayuda con esto? □ Sí derividad de la la madre la colocación y el agarre del bebé y es capaz de inibinio correctamente. Si no enseña, describe a quién deriva a la madre durante su turno.  □ Sí es "Sí", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela] □ ¿Enseña a las madres cómo extraerse manualmente la leche? □ Sí [Solicite al interrogado describir, usando un modelo de pecho para demostrar, cómo enseñari extraerse manualmente su leche] □ Estimula el flujo de la leche (a través de relajación, masaje, aplicando calor, pensando en el beb □ Colocando los dedos (o pulgar y otro dedo) opuestos por detrás de los pezones.	No deriving No deriving No No les (4 necesario de a una madre de, etc.):

Pregu P22	¿Qué información discutiría con la madre relacionada a la alimentación compleme  Puntos claves (3 necesarios)  Continuar con la lactancia materna.  Frecuencia de porciones de alimentación complementaria según edad del niño.  Debe contener alimento de origen animal y ser de consistencia "espesa".  Importancia de la higiene.  ¿Algo más?:  Den (P21): Por lo menos 3 de los 5 puntos claves son adecuados.  Intas acera de la consejería a madres que no amamantan  ¿Enseña a las madres que no amamantan cómo preparar los alimentos para sus be  ¿Si la respuesta es "Si", continúe a la siguiente pregunta. Si es "No", óbviela]	□Sí □No
Pregu P22	¿Enseña a las madres que no amamantan	
Pregu P22	¿Enseña a las madres que no amamantan	
P22		
	[SI la respuesta es "SI" continta de la seria preparar los alimentos para sus be	are a final grant
	10. (1.6 Si es "No" Abviole)	ebés? · Sí No
10	¿Qué información daría a la madre referente a cómo preparar y dar alimentación a segura?	410 1 1
1.5	segura?	irtificial en una mane
	Hirviendo y enfriando agua antes de mezclar alimentos.	os claves (2 necesario
		55
25	Métodos para mantener higiénica la alimentación.	
	Comportancia de la nigiena	
- 1	Importancia de la alimentación en taza.	- 1
1.0	cAlgo mas?:	
_	¿A quién deriva a las madres durante su turno para este consejo?	
hora, i	me gustaría preguntarie algunas preguntas consejo?	
1	me gustaría preguntarle algunas preguntas concernientes al trabajo de parto, el parto prácticas y procedimientos de trabajo de parto y post-parto aseguran que procedimientos de trabajo de parto y post-parto aseguran que el parto post-parto aseguran que el parto per la la lista y sólo marque los items mencionados?	arto vel post-narto
b	puen inicio? (No leg la lista e el la bajo de parto y post-parto aseguran que	la lactancia tanca
15	ouen inicio? [No lea la lista y sólo marque los ítems mencionados] Puntos  Alentar a la mujer a tener compañía constante que brinde apoyo físico y emocional, si es o  Alentar de métodos no medicamentosos para calmar el dolor lo más pacible.	claves (2 necesarios
I F	Usando métodos na madi-	deserts (2 necesarios
1	Usando métodos no medicamentosos para calmar el dolor lo más posible.  Alentar a la mujer a moyerse durante el trabala de	reseago.
de	Alentar a la mujer a moverse durante el trabajo de parto y considerar sus deseos en lo que Mantener procediminatorio.	
24	Mantener procedure	ue involucra la elecciór
_	- The state of the control of the co	+
1	artos instrumentados, cesáreas, entre otros) a un mínimo.	iembrana, episiotomía,
ali	importado a luz mientras se la ayuda a reconocer los signos que indica-	primera hora después
11000	The state of the s	bé está listo para ser
	re-real is aspiration de poca, de garganta a annul 1 1	i i
sumen	(P22-P24): Se reporta que el personal de la salud enseña a las madres que no e ando cómo preparar sus alimentos y describe adecuadamente qué es lo que discute. S escribe a quien deriva a las madres durante su turno.	10 4

2 2 N/V 2023

Mayor of M. Lauren Cairina

REDATARIO

### ANEXO 6G: ENTREVISTA AL PERSONAL ADMINISTRATIVO

		FECHA
RESA/D	IRESA/DISA/IGSS	
TABLEC	IMIENTO DE SALUD	3 1
UIPO E	VALUADOR	
-		
		Profesión/Ocupación:
ervicio d	londe labora:	Profesion occupants ≥6 meses:
-	un trabaja en un servicio matem	o- Infantii. Co messs
Cana	citación en lactancia materna	ti de sobre la promoción y apoyo a la lactancia materna desde
- 1 9	ue comenzó a trabajar aquil	Sí No setrol para ver si la política de lactancia y el papel del personal de la salud en la
1	madre?	
Pa.2	magre r  Beneficios de salud para el bebé Lazos afectivos Beneficios de salud para la madr Buena nutrición ŁAlgo más?:	e (especifico).
+	Lazos afectivos.  Beneficios de salud para la madr Buena nutrición. ¿Algo más?: ¿Puede mencionar algunas pra maternidad?  Inicio temprano de la lactancia. Enseñar a la madre a amamanta Alimentación a demanda o indi Alentando la lactancia exclusiva No utilizar biberones o chupon No recibir donaciones de fórma Otros puntos relacionados a lo Alojamiento conjunto.  Algo más?:	cticas posibles que apoyen la lactancia materna en los servicios de la   Puntos claves (2 necesarios)  r.  cada por el niño.  es de distracción.  las.  10 pasos.
	Lazos afectivos.  Beneficios de salud para la madr Buena nutrición. ¿Algo más?: ¿Puede mencionar algunas pra maternidad?  Inicio temprano de la lactancia. Enseñar a la madre a amamanta Alimentación a demanda o indi Alentando la lactancia exclusiva No utilizar biberones o chupon No recibir donaciones de fórma Otros puntos relacionados a lo Alojamiento conjunto.  Algo más?:	cticas posibles que apoyen la lactancia materna en los servicios de la   Puntos claves (2 necesarios)  r.  cada por el niño. es de distracción.

#### ANEXO 6D: ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MAYORES DE 6 MESES Y HASTA 24 MESES CUMPLIDOS

GERESA/DIRESA/DISA/IGSS

EQUIPO EVALUADOR	GE	RESA/DIRESA/DISA/IGSS	Puro	FECHA /3- //-2023	. 0
Motivo de consulta y/o hospitalización del niño:	EST	ABLECIMIENTO DE SALUD	Live the second	13-11-1013	
Motivo de consulta y/o hospitalización del niño: E ∆ ☐ Edad del niño Edad madre: ¿Está Ud. dando de lactar?? ¿SI □ No. ¿Cuándo dejo de lactar? ¿Por qué? ¿SI legó al establecimiento ya habiendo suspendido Lactancia Materna. Agradezca y suspenda la entrevista] ¿Cuántas veces ha acudido usted a este establecimiento de salud? Consulta № [9] Hospitalización en días [o] [Nota: SI el niño tiene menos de 2 visitas al establecimiento de salud y/o menos de 24 horas de hospitalizado, no realize entrevista]  D. Alimentación con lactancia materna del niño desde los 6-meses hasta los 24 meses  D1 Durante este periodo ¿habió el personal de la salud con usted individualmente o en grupo acerca de cóm alimentar a su niño a partir de los 6 meses? [s] SI □ No  ¿Le dierón alguña información en los siguientes temas? Puntos claves (3 necesarios)  □ La importancia de agregar algún alimento rico en hierro, de origen animal en la alimentación complementaria.  □ La importancia de la higiene para prepara los alimentos.  □ La importancia de da ralimentación de consistencia espesa y frecuencia según edad.  Resumen (D1-D2): Madre que amamanta recibió consejerá en alimentación complementaria y conoce al [s] SI □ No  ¿Podría indicarme qué ha recibido su bebé en este establecimiento de salud?  Leche materna [SI □ No  ¡Podría indicarme qué ha recibido su bebé en este establecimiento de salud?  ¿Podría indicarme qué ha recibido su bebé en este establecimiento de salud?  ¿Podría indicarme si su niño ha recibido alimentación complementaria en este establecimiento de salud?  ¿Podría indicarme si su niño ha recibido alimentación complementaria en este establecimiento de salud por indicación médica?  ¿Podría indicarme si su niño ha recibido alimentación complementaria en este establecimiento de salud por indicación médica?  ¡Podría indicarme si su niño ha recibido alimentación complementaria en este establecimiento de salud por indicación médica?  Al mentario de la recibido sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene preguntas sobre la alimentació	- EQ	UIPO EVALUADOR	TORBUS.	nedune	
Está Ud. dando de lactar?   SI		1 1 2 2	The state of	The state of the s	
Sillegó al establecimiento ya habiendo suspendido Lactancia Materna. Agradezca y suspenda la entrevista]   2Cuántas veces ha acudido usted a este establecimiento de salud? Consulta N°.	Mo	tivo de consulta y/o hospital	ización del niño: EDA	Edad del niño Edad r	nadre:
Nota: St el niño tiene menos de 2 visitas al establecimiento de salud? Consulta N°.   Hospitalización en días   entrevista    D. Allimentación con lactancia materna del niño desde los 6 meses hasta los 24 meses   Durante este periodo ¿habló el personal de la salud con usted individualmente o en grupo acerca de cóm alimentar a su niño a partir de los 6 meses?   Sí   No     La dieron alguña información en los siguientes temas? Puntos claves (3 necesarios)   La importancia de continuar con la lactancia materna.   La importancia de agregar algún alimento rico en hierro, de origen animal en la alimentación complementaria.   La importancia de la higiene para preparar los alimentos.   La importancia de la higiene para preparar los alimentos.   La importancia de dar alimentación de consistencia espesa y frecuencia según edad.   Resumen (91-02): Madre que amamanta recibió consejería en alimentación complementaria y conoce al   Sí   No   No   No   No   No   No   No   N	LES LES	ta Ud. dando de lactar?: 🔣 S	i 🗌 No. ¿Cuándo dejo de	actor3 . ID .	
D. Alimentación con lactancia materna del niño desde los 6 meses hasta los 24 meses  Durante este periodo ¿habió el personal de la salud con usted individualmente o en grupo acerca de cóma alimentar a su niño a partir de los 6 meses?	5Cn	iántas veces ha acudido uste	endo suspendido Lactancia M d a este establecimiento de	aterna. Agradezca y suspenda la entrevi	sta]
D. Alimentación con lactancia materna del niño desde los 6 meses hasta los 24 meses  Durante este periodo ¿habió el personal de la salud con usted individualmente o en grupo acerca de cóm alimentar a su niño a partir de los 6 meses?  La dierón alguña información en los siguientes temas? Puntos claves (3 necesarios) La importancia de continuar con la lactancia materna.  La importancia de la higiene para preparar los alimentos.  La importancia de la higiene para preparar los alimentos.  La importancia de dar alimentación de consistencia espesa y frecuencia según edad.  Resumen (91-D2): Madre que amamanta recibió consejería en alimentación complementaria y conoce al menos 3 puntos claves.  2 Durante su permanencia en el establecimiento de salud alguien del personal de la salud la motivó a continuar con la lactancia materna?  2 Podría indicarme qué ha recibido su bebé en este establecimiento de salud?  Leche materna.  2 Sí No  Marque "Sí", si recibió solo leche materna, también es aceptable la leche humana extraida, vitaminas, suplementos o medicinas con prescripción médica?  2 Podría indicarme si su niño ha recibido alimentación complementaria en este establecimiento de salud por indicación médica?  3 Sí No  Averigite si hay justificación médica para suspender alimentación complementaria. Verificar esta información con el personal de la salud?  3 Sí No  2 Le han dado Información complementaria, excepto en casos médicamente justificados.  2 Le han dado Información complementaria, excepto en casos médicamente justificados.  2 Le han dado Información convelementaria, excepto en casos médicamente justificados.  2 Le han dado Información convelementaria, excepto en casos médicamente justificados.  3 Sí No  4 Cué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.  Conseguir ayuda del nospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.  Conseguir ayuda de un profesional de la salud.	[No	ta: Si el niño tiene menos de 2	visitas al establecimiento de	salud? Consulta Nº. [9] Hospitaliz	ación en días o
D1 alimentar a su niño a partir de los 6 meses?					
D1 alimentar a su niño a partir de los 6 meses?	D. A	Alimentación con lactancia	a materna del niño desdi	e los 6 meses hasta los 24 meses	
Le dieron alguna información en los siguientes temas? Puntos claves (3 necesarios)   La importancia de continuar con la lactancia materna.   La importancia de la higiene para preparar los alimentos.   La importancia de la higiene para preparar los alimentos.   La importancia de da alimentación de consistencia espesa y frecuencia según edad.   Resumen (D1-D2): Madrie que amamanta recibió consejería en alimentación complementaria y conoce al Los importancia de dar alimentación de consistencia espesa y frecuencia según edad.   Resumen (D1-D2): Madrie que amamanta recibió consejería en alimentación complementaria y conoce al Los menos 3 puntos claves.   D3		Durante este periodo ¿ha	bló el personal de la salud d	on usted individualmente o en grup	o acerca de cómo
La importancia de agregar algún alimento rico en hierro, de origen animal en la alimentación complementaria.   La importancia de la higiene para preparar los alimentos.   La importancia de la higiene para preparar los alimentos.   La importancia de dar alimentación de consistencia espesa y frecuencia según edad.    Resumen (D1-D2): Madre que amamanta recibió consejería en alimentación complementaria y conoce al   CISI   No   No   No   No   No   No   No   N	- 1 -	The second of the second	ii de los o meses r	VISI I INO	
La importancia de la higiene para preparar los alimentos.  La importancia de la higiene para preparar los alimentos.  La importancia de la higiene para preparar los alimentos.  La importancia de dar alimentación de consistencia espesa y frecuencia según edad.  Resumen (D1-D2): Madre que amamanta recibió consejería en alimentación complementaria y conoce al menos 3 puntos claves.  D3 ¿Durante su permanencia en el establecimiento de salud alguien del personal de la salud la motivó a continuar con la lactancia materna?  ÀPodría indicarme qué ha recibido su bebé en este establecimiento de salud?  Leche materna.  Sí No  Fórmula o alguna leche diferente a LM.  [Marque "Si", si recibió solo leche materna, también es aceptable la leche humana extraida, vitaminas, suplementos o medicinas con prescripción médica?  APOdría indicarme si su niño ha recibido alimentación complementaria en este establecimiento de salud por indicación médica?  [Averigile si hay justificación médica para suspender alimentación complementaria. Verificar esta información con el personal de la salud]  Resumen (D3-D5): El niño mayor de 6 meses que permanece en el establecimiento de salud, recibe lactancia, materna y alimentación complementaria, excepto en casos médicamente justificados.  C1 Le han dado Información sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene preguntas sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a su hogar?  Sí No  ¿Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  C1 Conseguir ayuda de hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.  C2 Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  C2 Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  C3 Conseguir ayuda de un profesional de la salud.		La importancia de continu	cion en los siguientes tema	s? Puntos claves (3 necesarios)	
La Importancia de dar alimentación de consistencia espesa y frecuencia según edad.   Resumen (D1-D2): Madre que amamanta recibió consejería en alimentación complementaria y conoce al   SI   No	D2	La importancia de agregar	algún alimento rico en hierro	de origen animal on la alimanta de	
Resumen (D1-D2): Madrie que amamanta recibió consejería en alimentación complementaria y conoce al menos 3 puntos claves.  D3 ¿Durante su permanencia en el establecimiento de salud alguien del personal de la salud la motivó a continuar con la lactancia materna?  ¿Podría indicarme qué ha recibido su bebé en este establecimiento de salud?  Leche materna					mplementaria.
menos 3 puntos claves.  D3	Resn	L La importancia de dar alin	rentación de consistencia ese	non sufference of the state	**-
Durante su permanencia en el establecimiento de salud alguien del personal de la salud la motivó a continuar con la lactancia materna?   Sí No   No	men	os 3 puntos claves.	manta recibió consejería en a	limentación complementaria y conoce	al Cler C Ma
¿Podría indicarme qué ha recibido su bebé en este establecimiento de salud?  Leche materna	*		en el establecimiento de	salud alguian del parsonal de l	1K731 🗆 140
Leche materna	00	The state of the s	Harcilla:	12 No	alud la motivó a
D4 Fórmula o alguna leche diferente a LM	4	¿Podría indicarme qué ha i	ecibido su bebé en este es	tablecimiento de salud?	-
[Marque "Si", si recibió solo leche materna, también es aceptable la leche humana extraida, vitaminas, suplementos o medicinas con prescripción médica]  ¿Podría indicarme si su niño ha recibido alimentación complementaria en este establecimiento de salud por indicación médica?  [Averigite si hay justificación médica para suspender alimentación complementaria. Verificar esta información con el personal de la salud]  Resumen (D3-D5): El niño mayor de 6 meses que permanece en el establecimiento de salud, recibe actancia materna y alimentación complementaria, excepto en casos médicamente justificados.  ¿Le han dado Información sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene preguntas sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a su hogar?  ¿Sí No  ¿Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madros o a un appropriation de salud más cercano a su domicillo.	D4	Leche materna		I DNo :	
¿Podría indicarme si su niño ha recibido alimentación complementaria en este establecimiento de salud por indicación médica?	D4	Formula o alguna leche dif	erente a LM	il No	
¿Podría indicarme si su niño ha recibido alimentación complementaria en este establecimiento de salud por indicación médica?		o medicinas con prescripción	teche materna, también es ac médical	ceptable la leche humana extraída, vitan	ninas, suplementos
[Averigile si hay justificación médica para suspender alimentación complementaria. Verificar esta información con el personal de la salud]  Resumen (D3-D5): El niño mayor de 6 meses que permanece en el establecimiento de salud, recibe lactancia materna y alimentación complementaria, excepto en casos médicamente justificados.  2. Le han dado Información sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene preguntas sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a su hogar?  2. No  2. Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  3. Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.  3. Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  3. Conseguir ayuda a un grupo de apovo a madres o a un servado de salud más cercano a su domicilio.					
[Averigile si hay justificación médica para suspender alimentación complementaria. Verificar esta información con el personal de la salud]  Resumen (D3-D5): El niño mayor de 6 meses que permanece en el establecimiento de salud, recibe lactancia materna y alimentación complementaria, excepto en casos médicamente justificados.  Le han dado información sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene preguntas sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a su hogar?  Sí No  ¿Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.  Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un separal servicio de salud más cercano.	D5				
Resumen (D3-D5): El niño mayor de 6 meses que permanece en el establecimiento de salud, recibe lactancia materna y alimentación complementaria, excepto en casos médicamente justificados.  2Le han dado Información sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene preguntas sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a su hogar?  2 Sí No  2 Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.  Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un separate de la salud.		[Averigüe si hay justifica	ción médica nara suspe	nder alimentación complementaria	Vanisham
2Le han dado Información sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene preguntas sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a su hogar? Sí Z No  ¿Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.  Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un separales en casos médicamente justificados.	-		no ra barnay		
2Le han dado Información sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene preguntas sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a su hogar? Sí Z No  ¿Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.  Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madros o a un separales en citations.	Resur	nen (D3-D5): El niño mayor d	e 6 meses que permanece	en el establecimiento de salad socib-	
2Le han dado Información sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene preguntas sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a su hogar? Sí No  2Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.  Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un separales en tiene preguntas sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a substanción de salud más cercano a su domicilio.	lactan	y difficultion	inpiernentaria, excepto en cas	os médicamente justificados.	₹   N0
¿Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  ☐ Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio. ☐ Conseguir ayuda de un profesional de la salud. ☐ Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un conseguir ayuda de un profesional de la salud.	2000	¿Le han dado información :	sobre dónde o cómo conse	guir avuda si tiene preguntas sobre	In all manta ald
Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.  Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un separales establecimiento de salud más cercano a su domicilio.		The same addition and the land of	au mogair	I/INO	la allmentacion
Conseguir ayuda de un profesional de la salud.		¿Qué información le fue dad	a? Punto clave (1 necesar	(0)	
Conseguir avuda a un grupo de apovo a madros o a un apparator de la conseguir avuda a un grupo de apovo a madros o a un apparator de la conseguir avuda a un grupo de apovo a madros o a un apparator de la conseguir avuda a un grupo de apovo a madros o a un apparator de la conseguir avuda a un grupo de apovo a madros o a un apparator de la conseguir avuda a un grupo de apovo a madros o a un apparator de la conseguir avuda a un grupo de apovo a madros o a un apparator de la conseguir avuda a un grupo de apovo a madros o a un apparator de la conseguir avuda a un grupo de apovo a madros o a un apparator de la conseguir avuda a un grupo de apovo a madros o a un apparator de la conseguir avuda a un grupo de apovo a madros o a un apparator de la conseguir a un apparator de la conseguir avuda a un apparator de la conseguir a un apparator de la conseguir avuda a un apparator de la conseguir a un	7	Conseguir ayuda del hospita	al o el establecimiento de salu	d más cercano a su domicilio.	
grapo de apoyo a madres o a un conseiero particular.		Conseguir ayuda de un proi	de apovo a madros o a un an		8
resumen (Do-Dr): La magre reliere que le ban dado información	Resum	ien (no-pa): ra madre tellere	que le ben dado informació-		
alimentación de su niño, cuando vuelva a su hogar (menciona al menos un tipo de ayuda).	limen	tación de su niño, cuando vuel	va a su hogar (menciona al m	enos un tipo de avuda!	□SI ZINO

Mattro M.

16

### ANEXO 6C: ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MENORES DE 6 MESES

4	
ERESA/DIRESA/DISA/IGSS	FECHA
STABLECIMIENTO DE SALUD	
QUIPO EVALUADOR	
QOII O LV. III	Food Stanley
Notivo de consulta y/o hospitalización del ni	ño: Edad del niño: Edad madre:
	CUB CHAIRD HO DO DE INCOM.
Si llegó al establecimiento ya habiendo suspendio	To LM. Agradezed y suspende de
Cuántas veces ha acudido usted a este estar	cimiento de salud y/o menos de 24 horas de hospitalizado, no realice la
1-1-7	
<i>entrevista]</i> C. Alimentación con lactancia materna d	el niño menor de 6 meses
Durante este período ¿habló el person	nal de la salud con usted individualmente o chi gi apo
	100
11 e dieron alguna información en los s	siguientes temas? Puntos ciaves (3 necesarios)
I la importancia de continuar con la lact	ancia materna.
C2 La importancia de no darle aguitas, jug	on torma pyrillsiva.
Resumen (C1-C2): Madre que amamanta recibil	ó consejería en Lactancia Materna y conoce al menos tres Sí No
puntos clave.	in in the do called alguien del personal de salud la motivó
Lo la con la lactancia materna?	ablecimiento de salud, alguien del personal de salud la motivó
¿Podría indicarme que ha recibido su	bebé en este establecimiento de salud?
Leche materna	
C4 Fórmula o alguna leche diferente a Li	erna, también es aceptable la leche humana extraída, vitaminas, suplemento
a madicinas con prescripción médical	
Proumen (C3.C4): El hebé menor de 6 mese	es que permanece en el establecimiento de salud, recibe
C5 ¿Le han brindado facilidades en el e	stablecimiento de salud para que usted pueda mantener la localida
10ué facilidades le fueron dadas en	el establecimiento de salud? Punto clave (1 necesario)
Le brindan un espacio para dar de lac	ctar o extraer su leche y poder ser administrada posteriorma.
- (ce cc), to made refiere que le ha	an dado información, sobre corre consega, el ano
alimentación de su niño, cuando vuelva a su h	ogar (menciona al menos un tipo de ayuda).

(\*) Lactancia materna

#### ANEXO 6D: ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MAYORES DE 6 MESES Y HASTA 24 MESES CUMPLIDOS

GERESA/DIRESA/DISA/IGSS

GI	ERESA/DIRESA/DISA/IGSS	Puno	FECHA /3-11-2023	7/1 10
ES	TABLECIMIENTO DE SALUD	C.F. DRDPD.	13=11-2023	
- EC	UIPO EVALUADOR	nediuna		
//		710		
Mi	otivo de consulta y/o hospital	ización del niño: Zagarda	Friad del niño	-1
[Si	sta od. dando de lactar <i>r</i> : [[] S I llegó al establecimiento ya habi uántas veces ha acudido uste	I ∠No. ¿Cuándo dejo de endo suspendido Lactancia I da este establecimiento e	e lactar? / o g m ¿Por qué? Solo Materna. Agradezca y suspenda la entrevist	a]
[No	ta: Si el niño tiene menos de 2 visitas al establecimiento de salud y/o menos de 24 horas de hospitalizado, no realice la evista]			
D.	Alimentación con lactancia	motomo del ette d		
-	Durante este periodo ¿bal	ló el personal de la calad	de los 6 meses hasta los 24 meses	
D1	alimentar a su niño a parti	r de los 6 meses?	con usted individualmente o en grupo	ácerca de cómo
	¿Le dieron alguna información en los siguientes temas? Puestos alguna (2)			
D2	TO SERVICIO DE CONTRIBUTO DE LA INCIDENCIA MOTORDA			
	La importancia de agregar algún alimento rico en bierro, de asistencia de la composição de			
	La importancia de la higiene para preparar los alimentos.  La importancia de dar alimentación de consistencia espesa y frecuencia según edad.			
Res	umen (D1-D2): Madre one amai	nentación de consistencia es	pesa y frecuencia según edad.	
mer			pesa y frecuencia según edad. allmentación complementaria y conoce a	1 / 150 1 1700
D3	¿Durante su permanencia en el establecimiento de salud alguien del personal de la salud la motivó a continuar con la lactancia materna?			
¿Podría indicarme qué ha recibido su bebé en este establecimiento do calud?				
	Lectie materna			
D4	Fórmula o alguna leche diferente a LM			
	o medicinas con prescripción :	leche materna también as	aceptable la leche humana extraída, vitami	nas, suplementos
	¿Podría indicarme si su nifi	o ha recibido alimentacio	án complementado	
D5	¿Podría indicarme si su niño ha recibido alimentación complementaria en este establecimiento de salud por indicación médica?			
	[Averigüe si hay justificación médica para suspender alimentación			
_		STOP TOT DESTRUCE!		verijicar esta
Resu lacta	men (D3-D5): El niño mayor d ncia materna y alimentación con	e 6 meses que permanece	en el establecimiento de salud, recibe	⊠Sf. No
	¿Le han dado información e	obro déndo o of	sos medicamente justificados.	
D6	¿Le han dado información sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene preguntas sobre la alimentacion de su bebé cuando vuelva a su hogar?			
	¿Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)			
D7	Conseguir ayuda del hospita	l o el establecimiento de sal esional de la salud	ud más cercano a su domicilio.	2
Resur	Conseguir ayuda a un grupo nen (D6-D7): La madre refiere	ue apoyo a madres o a un c	onsejero particular. In sobre cómo conseguir ayuda sobre la	
alime	ntación de su niño, cuando vuels	a a su hogar (menciona al r	renes un tipo de avuel-	SI No
	100	The state of the s	as upo de dyudaj.	

Calsina

		FECHA
ERES	A/DIRESA/DISA/IGSS	racin .
STAB	LECIMIENTO DE SALUD	
QUIP	O EVALUADOR	
		Edad del niño: Edad madre:
Notiv	o de consulta y/o hospitalización del niño	Lund del limite.
Esta Si lleg	Ud. dando de lactar?:SINo. ¿Desd gó al establecimiento ya habiendo suspendido	e cuando no da de lactar:
Si el	niño tiene menos de 2 visitas al establecim	tento de salua 3/0 menos de 27 inicia.
entrev		niño menor de 6 meses
C. All	Duranta acte período ¿habló el personal	de la salud con usted individualmente o en grupo acerca de cómo
C1	"	\$7
	11 e dieron alguna información en los sig	uientes temas? Puntos claves (3 necesarios)
- //	I la importancia de continuar con la lactan	cia materna.
C2 -	I la importancia de no darle aguitas, juguit	os, mates ni caldos.
	La importancia de darle leche materna er	materna exclusiva cuando el bebé se hospitaliza.
++	La importancia de mantener la lactancia i	onepieria en l'actancia (viduellia y conoce ai trico
punto	Durante su permanencia en el estab	lecimiento de salud, alguien del personal de salud la motivó a
C3		31 110
C4	¿Podría indicarme que ha recibido su be Leche materna	(*) SI NO  (*) SI NO  a, también es aceptable la leche humana extraida, vitaminas, suplementos
Resu	imen (C3-C4): El bebé menor de 6 meses o	que permanece en el establecimiento de salud, recibe
C5	¿Le han brindado facilidades en el esta	blecimiento de salud para que usted pueda mantener la lactancia
	¿Qué facilidades le fueron dadas en el	e overser ou leche v poder ser administrada posteriormente a sa sesse.
C6	Course feell dadag tales como: alimentac	ón para usted, alojamiento, etc. (programa de madre acompañante).  dado información sobre cómo conseguir ayuda sobre la

#### ANEXO 6D: ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MAYORES DE 6 MESES Y HASTA 24 MESES CUMPLIDOS

GE	ERESA/DIRESA/DISA/IGSS	Puna	EECHA .	
ES	TABLECIMIENTO DE SALUD		FECHA /3-11-2023	
$\overline{}$	UIPO EVALUADOR	C.S. DRAPA.		
	- TALOADOR	Medicine		
CES	otivo de consulta y/o hospitalia stá Ud. dando de lactar?: Sí	No 10 de la	- Luuu	madre: 2(
SCI	uántas veces ha acudido usted	ndo suspendido Lactancia Mi	aterna. Agradezca y suspenda la entrevi	sta]
entr	na: Si el niño tiene menos de 2 v revista]	isitas al establecimiento de s	salud? Consulta N°. 7 Hospitaliz alud y/o menos de 24 horas de hospita	lizado, no realiza
D. /	Alimentación con lactancia	materna del niño dondo	los 6 meses hasta los 24 meses	manoj no reance
DI	alimentar a su niño a partir	de los 6 masas?	on usted individualmente o en grup	o acerca de cóm
D2	¿Le dieron alguna informac La importancia de continua La importancia de agregar a La importancia de la higiene La importancia de dar alime	ión en los siguientes tema ir con la lactancia materna. algún alimento rico en hierro, e para preparar los alimentos	s? Puntos claves (3 necesarios) de origen animal en la alimentación co	emplementaria.
Resu	imen (D1-D2): Madre que amam	entación de consistencia esperanta recibió consejería en a	isa y frecuencia según edad. Ilmentación complementaria y conoce	
nen	os 3 puntos claves.	and consejenta en a	imentación complementaria y conoce	al DSI DNo
03	continuar con la lactancia m	en el estáblecimiento de s aterna?	salud alguien del personal de la s	alud la motivó a
04	¿Podría indicarme qué ha re Leche materna Fórmula o alguna leche dife [Marque "SÍ", si recibió solo la o medicinas con prescripción m	repto > 104	ablecimiento de salud?	ninas, suplementos
5	¿Podría indicarme si su niño por indicación médica?	ha recibido alimentación  Sí	complementaria en este estableci No der alimentación complementaria.	miento de salud
esun	nen (D3-D5): El niño mayor de cla materna y alimentación comp	6 meses que permanece e plementaria, excepto en caso	en el establecimiento de salud, recibe	ZISITI NO
6	de su bebé cuando vuelva a si	bre dónde o cómo conseg	uir ayuda sl tiene preguntas sobre	la alimentación
7	¿Qué información le fue dada ☐ Conseguir ayuda del hospital de ☐ Conseguir ayuda de un profes ☐ Conseguir ayuda a un grupo de	? Punto clave (1 necesario o el establecimiento de salud ional de la salud.	más cercano a su domicilio.	
ment	en (D6-D7): La madre refiere qu tación de su niño, cuando vuelva			□SI No

BETTERNE ASCANCIATED

BETTERNE ASCANCIATED

BETTERNE ASCANCIATED

BETTERNE ASCANCIATED

Managa M. Larten Caluna

EEDATANIO

### ANEXO 6C: ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MENORES DE 6 MESES

115			FECHA .		
ERESA/D	IRESA/DISA/IGSS		3. marrow 1		
STABLECI	MIENTO DE SALUD				
	VALUADOR	* *			
			Edad del niño:	Edad-madre:	
Antivo de	consulta y/o hospitalizaci	ón del niño:		¿Por qué?	
Esta Ud.	dando de lactar?: [_] SI [_ establecimiento va habiendo	No. ¿Desde cuándo no de suspendido LM. Agradezca ; este establecimiento de sa l establecimiento de salud ;	suspenda la entrevista	a] T Hospitalización	en días 🔲 no realice la
Si el niño entrevista]	tiene menos de 2 visitas o	I ESTACIONATION			
C Alimet	ntación con lactancia m	aterna del niño menor	1e 6 meses	nte o en grupo ace	rca de cómo
Dui	rante este período ¿habio	el personal de la salua con	□sí □No	itte o en Braha	. 1
alir	mentar a su niño menor de	n en los siguientes temas	Puntos claves (3 ne	ecesarios)	+, '
laund.		con la lactancia illaterna.			¥0
C2 :	La importancia de no darie a La importancia de darie lech	e materna en forma exclusiv	es cuando el bebé se h	ospitaliza.	1
	La importancia de mantene	la lactancia materna exclusionta recibió consejería en La	ctancia Materna y con	oce al menos tres	SI No
Resumen	(C1-C2): Madre que amanie	iita redibio daniojani			No aplica
		en el establecimiento de			1 la motivo
C4 F6	Podría indicarme que ha re eche maternaórmula o alguna leche dife Marque "SÍ", si recibió solo	rente a LM (*)	Sí No ceptable la leche huma	ına extraida, vitamin	The state of the s
Resume	n (C3-C4): El bebé menor a materna exclusiva excepto	de 6 meses que permanece en casos médicamente justifi	en el establecument cados.	o de salas pantar	SI No
CE   21	Le han brindado facilidad	es en el establecimiento d	ie salud para que us		
C6 E	Qué facilidades le fueron Horarlos flexibles para dat Le brindan un espacio par	dar de lactar o extraer su le	che y poder ser admini	istrada posteriormer erama de madre acor	nte a su bebé. mpañante).
allment	the same of the same of the same	e que le han dado informaci elva a su hogar (menciona a	Dir John Collins	0	Zt UV

(\*) Lactancia matema

16

#### ANEXO 6D: ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MAYORES DE 6 MESES Y HASTA 24 MESES CUMPLIDOS

G	ERESA/DIRESA/DISA/IGSS	Puno	EEGUA	
	TABLECIMIENTO DE SALUD	AND THE RESERVE OF THE PARTY OF	FECHA /3-11-2023	
-	UIPO EVALUADOR	C- 5 DRDPA	241	
		nedicine		
Mo	otivo de consulta y/o hospitali	anglés del 18		
¿E	stá Ud. dando de lactar?	Zacion del nino: Z R	Edad del niño /a Edad n	nadre: 26 -
	stá Ud. dando de lactar?: Si llegó al establecimiento ya habie		de lactarr¿Por qué?	
SCI	uántas veces ha acudido usted	a este establecimient	de lactar?¿Por qué? a Materna. Agradezca y suspenda la entrevis	sta]
[No	ota: Si el niño tiene menos de 2 v	visitas al establecimiento	a Materna. Agradezca y suspenda la entrevis o de salud? Consulta N°.  Hospitaliza de salud y/o menos de 24 horas de hospital	ción en días
enn	"evista)	- Transcrino	ac samu you menos de 24 horas de hospital	izado no realiza
D.,	Allmentación con lactancia	materna del niño de	and a long	
D1			ud con usted individualmente o en grupo	
	alimentar a su niño a partir	de los 6 meses?	Sí No	acerca de cón
	Le dieron alguna informac	ión en los signifantes a		
D2	La importancia de continua	ar con la lactancia materi	na.	
	La La IIIIportancia de agregar	almin allmonte ele t.		males - · · ·
	La importancia de la higien	e para preparar los alime	ntos.	implementaria.
Resu	imen (D1-D2): Madre que aman	entación de consistencia	ntos. espesa y frecuencia según edad.	· .
nen	os 3 puntos claves.	remen recipio couseleus «	en allmentación complementaria y conoce a	al
03	¿Durante su permanencia	en el establecimiento	de salud alguien del personal de la sa	"   KISI   No
	continuar con la lactancia m	naterna?	de salud alguien del personal de la sa	alud la motivó
	¿Podría indicarme qué ha re	cibido su hebé en est	KISI LINO	
c s				4
)4	I villiula o diguna leche dite	rente a INA	7	
	[Marque "SI", si recibió solo l	leche materna, también e	≤ S	
	o medicinas con prescripción m	iédica]	process to recite numana extrataa, vitam.	inas, suplemento
1	crodria indicarme si su niño	ha recibido alimenta	ción complementaria en este establecin	plants de l
5	por indicación médica?		Sí No	mento de salu
_	información con el personal d	ión médica para sus	51No pender alimentación complementaria.	Varifican ant
	my macton con et personal i	ae-la saludj	T. T	reigicar est
tan	cla materna y allmanta I/	6 meses que permane	ce en el establecimiento de salud, recibe	
_		THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH	LG3US IDEGICAMENTO IDEFIGERAL-	1 PC (2014 1 (NO
	che nan dado información so	bre dónde o cómo co	nseguir ayuda si tiene preguntas sobre l	
+	de su bebé cuando vuelva a s	u hogar?	X No	a alimentación
	¿Qué información le fue dada	? Punto clave (1 neces		
	Conseguir ayuda del hospital	0 el establecimiento do o	alud más cercano a su domicilio.	
1	Conseguir ayuda de un profes	ional de la salud.		
	Conseguir ayuda a un grupo d en (D6-D7): La madre reflere qu			
		e le lian dado informac	ion sobre como conseguir avuda cabas la	
	tación de su niño, cuando vuelva	a su hogar/mencions	consegui ayuua sobre la	□SI ☑ No

			FECHA		
RESA	A/DIRESA/DISA/IGSS			* 4	* * *
TABL	LECIMIENTO DE SALUD	1		- G N	
	O EVALUADOR				
			Edad del niño:	Edad madre:	
otivo	de consulta y/o hospitalizació	n del niño:	da de lactar?	¿Por qué?	
sta l Si lleg Cuán Si el	Ud. dando de lactar?: [] SI []  tó al establecimiento ya habiendo  tas veces ha acudido usted a e  niño tiene menos de 2 visitas a  istal	suspendido LM. Agradezo ste establecimiento de establecimiento de salud	salud? Consulta N d y/o menos de 24 l	horas de hospitalizado,	
ΔΉ	ista) mentación con lactancia ma	terna del niño meno	r de b meses	mente o en grupo ace	erca de cómo
	Durante este período ¿hablo	el personal de la salua o	Sí . No	Illetite o en B. T	
1	alimentar a su niño menor de	los 6 meses?	s? Puntos claves (	3 necesarios)	+ -, '
	allmentar a su niño menor de ¿Le dieron alguna informació	i en los siguientes terrio	ist runtes are t		40
	La importancia de continuar  La importancia de no darle a	mitas, juguitos, mates in c	aldos.		1
2 .	La importancia de darie leche	materna en forma exclus	iva.	basnitaliza	
1000	La importancia de darle leche	a lactancia materna exclu	isiva cuando el bebe	conoce al menos tres	□si □ No
Resur	men (C1-C2): Madre que amama	nta recibio consejeria est	EBECOTTOIC THE		No aplica
punto	¿Durante su permanencia e	- Lestablecimiente (	le salud, alguien	del personal de salur	l la motivó
C3					
C4	¿Podría indicarme que ha re Leche materna Fórmula o alguna leche dife	cibido su bebé en este e communication communication control su bebé en este e communication communi	To The		as, suplement
Rest	o medicinas con prescripcion n	e 6 meses que permane	ege en el establecim		□'SI □'No
lacta	ancia materna exclusiva excepto e	n casos médicamente just	tificados.	usted nueda manter	ner la lactan
C5	¿Le han brindado facilidade	s en el establecimiento	ist Mo		
C6	¿Qué facilidades le fueron de la Horarios flexibles para dar la Le brindan un espacio para	dar de lactar o extraer su	leche y poder ser ad	ministrada posteriormer programa de madre acor	nte a su bebé. mpañante).
Res	Otras facilidades tales com sumen (C5-C6): La madre refiere nentación de su niño, cuando vu				

#### ANEXO 6D: ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MAYORES DE 6 MESES Y HASTA 24 MESES CUMPLIDOS

GI	ERESA/DIRESA/DISA/IGSS	Pumo	FECHA /2		
ES	TABLECIMIENTO DE SALUD			-11-2023	
	UIPO EVALUADOR	C. I DROPO			
		nedicina			
M	otivo de consulta y/o hospitaliz	neld- d-1 IM			
¿E	stá Ud. dando de lactar?: Sí	Acion del nino: 8/	Edad del niño_	1 gr Edad m	adre: 28
			de lactary	¿Por qué?	
SCI	llegó al establecimiento ya habien uántas veces ha acudido usted	a este establecimiento	a Materna. Agradezca y sus	penda la entrevist	a]
[No	ota: Si el niño tiene menos de 2 vi revista]	isitas al establecimiento	de salud y/o menos de 24 h	Bospitalizac   Boras de hospitaliz	ión en días [ ado, no realice
D.	Alimentación con lactancia	materna del niño de	eda I c		
D1			id con ustad in it is	los 24 meses	
	alimentar a su niño a partir	de los 6 meses?	o con usted individualme	ente o en grupo	ácerca de cór
333	¿Le dieron alguna informaci	ón en los siguiantes	TS I INO		
DŽ	La importancia de continua	con la lactancia matern	na.	ecesarios)	
02	La La IIIIportancia de agregar a	louin allmonto rice on bi-		alimentation	
	La importancia de la higiene	para preparar los alimes	ntos.	allinentacion com	plementaria.
Rest	L La ca mipol talitia de dar alimo	ntoción do constituent	MARKET AND AND AND AND AND ADDRESS OF THE ADDRESS O	dad.	1
nen	amen (D1-D2): Madre que amam os 3 puntos claves.	anta recibió consejería e	en alimentación complemen	ntaria y conoce al	1
03	¿Durante su permanencia e	n of actable dest	1		SI No
13	¿Durante su permanencia e continuar con la lactancia ma	eterna?	de salud alguien del per	rsonal de la sal	ud la motivó
	¿Podría indicarme qué ha rec Leche materna.	cihido su babá an ant	< SI [	No	
				d?	
)4	ruittiula o alguna leche difer	ento a 184	∠Sí □No ·		
	[Marque "Sf", si recibió solo le	iche materna, también es	∠SI No		
	[Marque "SÍ", si recibió solo le o medicinas con prescripción me	idica]	писернавне на неспе титапо	a extraída, vitamir	as, suplemente
	¿Podría indicarme si su niño	ha recibido alimentar	ión complementaria		
5	por indicación médica?	K)	Sí No	este establecim	iento de salu
	[Averigüe si hay justificaci	ón módica nava	pender alimentación as		
=					Verificar est
esun	nen (D3-D5): El niño mayor de cia materna y allmentación comp	6 meses que permaner	ce en el establación		-
tan	cia materna y allmentación comp	lementaria, excepto en o	casos médicamente instilles	ie salud, recibe	ZSI No
5	cue nan dado información sol	ore dónde o cómo cor	non-the and the surface of the surfa	iues.	
	de su bebé cuando vuelva a su	hogar?	iseguir ayuda si tlene pre	eguntas sobre la	alimentación
	¿Qué información le fue dada?	Printo clava /1	LANO		
,	Li conseguir ayuda del nospital d	el establacimiento de a	alud más sans		(4)
1	Conseguir ayuda de un profesi	onal de la salud.	ilias cercano a su domi	cilio.	
	Conseguir avuda a un grupo de	angue e	conselero particular		-
- 1					
sum	en (D6-D7): La madre refiere qui tación de su niño, cuando vuelva			avuda sobre la l	

D presente documento el capa fur ao capada

2 2 NOV 2073

Manua M. Laurico Calmina
FUNDATARIO

	A/DIRESA/DISA/IGSS	FECHA .	SS 50			
	LECIMIENTO DE SALUD					
QUIP	O EVALUADOR	1				
	t i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	. Edad del niño:Edad madre:				
otivo	o de consulta y/o hospitalización del niño Ud. dando de lactar?: Sí No. ¿Desc	le cuándo no da de lactar? ¿Por qué?				
Si Ileg Cuán Si el	tas veces ha acudido usted a este estable niño tiene menos de 2 visitas al establecim	LM. Agradezca y suspenda la entrevista] ecimiento de salud? Consulta №. ☐ Hospitalización ecimiento de salud y/o menos de 24 horas de hospitalizado,	en días 🔲 no realice la			
ntrev	ista)	ar and a 6 macas				
C. Ali	mentación con lactancia material	de la salud con disce marria	rca de como			
C1	alimentar a su niño menor de los 6 mese	es? Sí No	-			
	u - di-ren alguna información en los sig	uientes temas? Puntos ciaves (5 incomes)	-,-			
	m	Lid Hidecition	X.			
C2 -	The standard de no darle aguitas, luguitos, mates in caldos.					
	La importancia de darle leche materna e	n forma exclusiva cuando el bebé se hospitaliza.	-			
***	La importancia de mantener la laccaricia	consejería en Lactancia Materna y conoce al menos tres	SI No			
Resu	men (c1-c2): iviause que amazona os clave.	the column to th				
C3	I I stancis materna	olecimiento de salud, alguien del personal de salud	i la monvo			
C4	¿Podría indicarme que ha recibido su b Leche materna	na, también es aceptable la leche humana extraida, vitamina	PST TOP PLANTS OF			
Resu	ımen (C3-C4): El bebé menor de 6 meses	que permanece en el establecimiento de salud, recibe dicamente/justificados.	Sí No			
C5	¿Le han brindado facilidades en el est	ablecimiento de salud para que usteu pueda manten	ici la lactane			
C6	¿Qué facilidades le fueron dadas en el  Horarios flexibles para dar de lactar a s  Le brindan un espacio para dar de lactar	ar o extraer su leche y podei sei administrate posteriore accompany usted alpiamiento, etc. (programa de madre accom				
Res	sumen (C5-C6): La madre refiere que le han nentación de su niño, cuando vuelva a su bo	dado intormacion agone como como	Sĩ No			

16

## ANEXO 6D: ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MAYORES DE 6 MESES Y HASTA 24 MESES CUMPLIDOS

FECHA

Puro

GERESA/DIRESA/DISA/IGSS

ES			FECHA / /	
-	TABLECIMIENTO DE SALUD	C.S DRDPD	13-11-2023	
- EQ	UIPO EVALUADOR	nediuna		
		144		- A
Mo	itivo de consulta y/o hospitali	zación del niño. Res a	E PARTITION I	
CHO	va ou, dando de lactar? Ivici	No this is	2 2 15 2000 11	nadre: 37
Die	iantas veces ha acudido usted	a este establecimiento d	Aaterna. Agradezca y suspenda la entrevis e salud? Consulta N°. Z Hospitaliza	ita]
entr	ia: Si el niño tiene menos de 2 v evista?	risitas al establecimiento de	e salud? Consulta N°. Z Hospitaliza salud y/o menos de 24 horas de hospitali	icion en días
D. /	Alimentación con lactanela			waao, no realic
-	Durante este periodo i hab	materna del niño desd	le los 6 meses hasta los 24 meses	
D1	alimentar a su niño a partir		con usted individualmente o en grupo	acerca de cór
8.5	¿Le dieron alguna informac	de los 6 meses?	✓ Sf No	
	La importancia de continua	ar con la lactancia materia	as? Puntos claves (3 necesarios)	
D2	La Importancia de agregar	algrin allmosts de la	127.00	9
	La importancia de la higien	e para preparar los alimento	o, de origen animal en la alimentación cor os.	mplementaria.
Resu	La importancia de dar alimi	ontrollés de control		
ment	os 3 puntos claves	nanta recibió consejería en a	esa y frecuencia según edad. alimentación complementaria y conoce a	at I
03	¿Durante su permanencia	en al actable de la	7	" SI No
,5	continuar con la lactancia m	aterna?	salud alguien del personal de la sa	alud la motivó
y 11	¿Podría indicarme qué ha re	cihido su bebá on esta	INO INC	
Dog C				+:
)4				
- 4	[Marque "SI", si recibió solo 1	ache metalle Lis	N 11/0	
	a madistre	cons maierna, también es ac	centable la lacha him	
-	o medicinas con prescripción m	eche materna, también es ac tédica]	Sí No ceptable la leche humana extraída, vitami	inas, suplemento
	o medicinas con prescripción m ¿Podría indicarme si su niño	eche materna, también es ac edica]  ha recibido alimentación	n complementaria en este establecia	inas, suplemento
5	por indicación médica?	ha recibido alimentación	n complementaria en este establecin	niento de salu
	por indicación médica?	ha recibido alimentación	n complementaria en este establecin	niento de salu
5	por indicación médica?  [Averigüe si hay justificae información con el personal de	ha recibido alimentación Sí ión médica para suspende-la salud7	n complementaria en este establecin  No nder alimentación complementaria.	niento de salu Verificar est
sum	por indicación médica?  [Averigüe si hay justificac.  información con el personal de perso	ha recibido alimentación Sí ión médica para suspende-la salud]	n complementaria en este establecin No nder alimentación complementaria.	verificar est
esum	por indicación médica?  [Averigüe si hay justificación con el personal de le (D3-D5): El niño mayor de la materna y alimentación com	ha recibido alimentación  Sí  ión médica para suspende-la salud]  6 meses que permanece plementaria, excepto en con-	n complementaria en este establecin  No  nder alimentación complementaria.  en el establecimiento de salad, recibe	Verificar est
esum	por indicación médica?  [Averigüe si hay justificación con el personal de le (D3-D5): El niño mayor de la materna y alimentación com	ha recibido alimentación  Sí  ión médica para suspende-la salud]  6 meses que permanece plementaria, excepto en con-	n complementaria en este establecin  No  nder alimentación complementaria.  en el establecimiento de salad, recibe	Verificar est
esum	por indicación médica?  [Averigüe si hay justificación con el personal de len (D3-D5): El niño mayor de la materna y alimentación complete han dado información so de su bebé cuando vuelva a si	ha recibido alimentación  Sí ión médica para suspen de-la salud]  6 meses que permanece plementaria, excepto en caso bre dónde o cómo conse	n complementaria en este establecin  No  nder alimentación complementaria.  en el establecimiento de salad, recibe os médicamente justificados.  guir ayuda si tiene preguntas sobre in	Verificar est
esum	por indicación médica?  [Averigüe si hay justificación con el personal de la materna y alimentación com el personal de la materna y alimentación com el personal de la materna y alimentación so de su bebé cuando vuelva a sidual de la contración le fue dada.	ha recibido alimentación  Sí  ión médica para suspen de-la salud]  6 meses que permanece plementaria, excepto en caso bre dónde o cómo conse u hogar?  Sí	n complementaria en este establecin  No  nder alimentación complementaria.  en el establecimiento de salud, recibe os médicamente justificados.  guir ayuda si tiene preguntas sobre la	Verificar est
esum ctano	por indicación médica?  [Averigüe si hay justificación con el personal de la materna y alimentación complete han dado información so de su bebé cuando vuelva a se a conseguir ayuda de un profesion conseguir ayuda de un pro	ha recibido alimentación  Sí ión médica para suspende-la salud]  6 meses que permanece plementaria, excepto en caso bre dónde o cómo conse u hogar?  Sí Punto clave (1 necesario de establecimiento de saludional de la saludional	n complementaria en este establecin  No  nder alimentación complementaria.  en el establecimiento de salad, recibe os médicamente justificados.  eguir ayuda si tiene preguntas sobre la  No  o) d más cercano a su domicilio.	Verificar est
esum	por indicación médica?  [Averigüe si hay justificación con el personal de la materna y alimentación complete han dado información complete han dado información so de su bebé cuando vuelva a se Qué información le fue dada Conseguir ayuda de un profes Conseguir ayuda a un grupo de Conseguir ayuda ayuda ayun grupo de Conseguir ayuda ayuda ayun grupo de Conseguir ayun ayun ayun ayun ay	ha recibido alimentación  Sí ión médica para suspende-la salud]  6 meses que permanece plementaria, excepto en caso bre dónde o cómo conse u hogar?  Sí Punto clave (1 necesario el establecimiento de saludional de la salud.	n complementaria en este establecin  No  nder alimentación complementaria.  en el establecimiento de salad, recibe os médicamente justificados.  eguir ayuda si tiene preguntas sobre la  No  o)  d más cercano a su domicilio.	Verificar est
esume	por indicación médica?  [Averigile si hay justificación con el personal de la materna y alimentación com el personal de la materna y alimentación le fue dada el conseguir ayuda de la materna y alimentación le fue dada el conseguir ayuda de un profes el conseguir ayuda a un grupo de la materna que la mater	ha recibido alimentación  Sí  ión médica para suspende-la salud]  6 meses que permanece plementaria, excepto en caso bre dónde o cómo conse u hogar?  Punto clave (1 necesario el establecimiento de saludional de la salud.  e apoyo a madres o a un cor	n complementaria en este establecin  No  nder alimentación complementaria.  en el establecimiento de salad, recibe os médicamente justificados.  guir ayuda si tiene preguntas sobre la  No  o) d más cercano a su domicilio.	Verificar est
esume	por indicación médica?  [Averigile si hay justificación con el personal de la materna y alimentación com el personal de la materna y alimentación le fue dada el conseguir ayuda de la materna y alimentación le fue dada el conseguir ayuda de un profes el conseguir ayuda a un grupo de la materna que la mater	ha recibido alimentación  Sí  ión médica para suspende-la salud]  6 meses que permanece plementaria, excepto en caso bre dónde o cómo conse u hogar?  Punto clave (1 necesario el establecimiento de saludional de la salud.  e apoyo a madres o a un cor	n complementaria en este establecin  No  nder alimentación complementaria.  en el establecimiento de salad, recibe os médicamente justificados.  guir ayuda si tiene preguntas sobre la  No  o) d más cercano a su domicilio.	Verificar esta
esumetano	por indicación médica?  [Averigüe si hay justificación con el personal de la materna y alimentación complete han dado información complete han dado información so de su bebé cuando vuelva a se Qué información le fue dada Conseguir ayuda de un profes Conseguir ayuda a un grupo de Conseguir ayuda ayuda ayun grupo de Conseguir ayuda ayuda ayun grupo de Conseguir ayun ayun ayun ayun ay	ha recibido alimentación  Sí  ión médica para suspende-la salud]  6 meses que permanece plementaria, excepto en caso bre dónde o cómo conse u hogar?  Punto clave (1 necesario el establecimiento de saludional de la salud.  e apoyo a madres o a un cor	n complementaria en este establecin  No  nder alimentación complementaria.  en el establecimiento de salad, recibe os médicamente justificados.  guir ayuda si tiene preguntas sobre la  No  o) d más cercano a su domicilio.	Verificar est

RESA	A/DIRESA/DISA/IGSS	12	CHA	T	E 8
	LECIMIENTO DE SALUD		1		
			*1		
QUIP	O EVALUADOR			Edad madre:	-
-	o de consulta y/o hospitaliza	ción del niño: Ec	dad del niño:		
otivo	o de consulta y/o nospitante	No. ¿Desde cuándo no da de		or qué?	
- 44	* # ~ ~ ~ ~ La ~ incidentes 100 Proposition	IU SMSPERIME	- 11- 510	Hospitalización	en días 🔲
n neg Cuán	tas veces ha acudido usted	do suspendido LM. Agradezea y sus e este establecimiento de salud y/o i	manos de 24 horas	de hospitalizado,	no realice la
Si el	niño tiene menos de 2 visita:	este establecimiento de salud y/o i al establecimiento de salud y/o i	menos de 21 m		
ntrevi	ietal				
. Ali	mentación con lactancia	ó el personal de la salud con us	ted individualment	te o en grupo ace	rca de como
1	Durante este período ¿hab	de los 6 mases?	Sí . No		
-	alimentar a su niño menor	ión en los siguientes temas? Pu	ntos claves (3 nec	esarios)	
					¥
-	TEN no no manage do no dar	aprilitas, luguitos, mates in consessi			
22	La importancia de darie le	che materna en forma exclusiva.	unada al hehé se hos	pitaliza.	
110	La importancia de manter	er la lactancia materna exclusiva cu	cia Materna v conor	e al menos tres	Si No
Resu	(c1_c2)- Madre que ama	nanta recibio consejenta em contra		The state of the s	No aplica
punt	os clave.	en el establecimiento de sal	ud, alguien del p	ersonal de salud	la motivo
C3	¿Durante su permanenci continuar con la lactancia	materna?	□ SI □	No	
	to the testinorma que ha	recibido su bebé en este establ	lecimiento de saluc	<u>1</u> ?	(
			100		
C4	Fórmula o alguna leche d	ferente a LM (*) Si	No	a extraida, vitamin	as, suplement
Service :	TMorane "SI", si recibio so	o teche materna, tamoten as acep.	able la leche numum	A COST MANUAL AND	
					☐SÍ ☐No
Resi	umen (C3-C4): El bebé meno	de 6 meses que permanece en	Bi Establecimento		
lact	ancia materna exclusiva excep	e en casos médicamente justificado	alud para que uste	ed pueda manten	er la lactan
C.F	¿Le han brindado facilida	des en el establecimiento de s	∏No		
C5	materna exclusiva?	n dadas en el establecimiento d	e salud? Punto clo	ive (1 necesario)	.*.
	¿Qué facilidades le fuero	n dadas en el establecimiento a	1 <del></del>	121 12 400042	babá
C6	Horarios flexibles para	ar de lactar a su bebé. ara dar de lactar o extraer su leche	y poder ser administ	rada posteriormen	nnañante).
0.000	Otras facilidades tales o	ara dar de lactar o extraer su leche omo: allmentación para usted, aloj	amiento, etc. (progra	ma de maure acon	Det Clase
Res	sumen (C5-C6): La madre refi	omo: allmentación para usted, aloj ere que le han dado información vuelva a su bogar (menciona al me	soone como consegu	a).	SI No
-tt-	mentación de su niño, cuando	vuelva a su bogar (menciona lai ine	neva un sipo de a jore.		če

## ANEXO 6C: ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MENORES DE 6 MESES

	GERESA/DIRESA/DISA/IGSS	Puno	FECHA /3	-
I	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		FECHA /3-11-2023	]
	EQUIPO EVALUADOR	C.S. DRAPA	-	
_		Obotetricie		4 N
N	Motivo de consulta y/o hospitali	zación del niño:		
1 6	cote ou, uanno ne lactaro. La c		Edad del niño: Edad	madre:
11	Si llegó al establecimiento ya habie Cuántas veces ha acudido usted	ndo suspendido LM. Agrade	o da de lactar? ¿Por qué?_	
15	Si al miño tione	a este establecimiento de	e salud? Consulta Nº. Hospitali	- 44
				zación en días
C.				
C1	Durante este período / hah	ló el personal de la meno	r de 6 meses	
	alimentar a su niño menor	de los 6 meser?	or de 6 meses con usted individualmente o en grup	o acerca de cá
	are of the dikuma into two	ion on last t	Sí No s? Puntos claves (3 necesarios)	
C2	La Importancia de continua	r con la lactancia materna	s? Puntos claves (3 necesarios)	
	La importancia de no dado	am/like - 1		100
	La importancia de marie leci	ie materna en forma exclusi-	/a.	
Res	sumen (C1-C2): Madre que amam	r la lactancia materna exclus	va. iva cuando el bebé se hospitaliza. ctancia Materna y conoce al menos tr	
חשפ	TOO CIGNE.	The same of the sa	crassula Materna A conoce al mones e	se l'Ass Des
23	¿Durante su permanencia e	en el establecimiento de	salud, alguien del personal de sa	es Si Si No
	continuar con la lactancia ma	aterna?	salud, alguien del personal de sa	alud la motivó
	croama muicarme que ha rec	cipido eu babá	ablecimients in No	
4	Leche materna		□ No	
			I DNo	
	o medicinas con prescripción ma	idical	ptable la leche humana extraida wit-	
esu				inas, suplemento
cta	ncia materna exclusiva excepto en	casos mádicomento la comencia e	n el establecimiento de salud, recibe	
5	¿Le han brindado facilidades	en el establecimi i	dos.	SI No
	materna exclusiva?	on ci establecimiento de	salud para que usted pueda mante	ner la lactanci-
100	The recition does in Theren does	20 cm -1	No No le salud? Punto clave (1 necesario)	- in lactoricia
	Horarios flexibles para dar de	actar a su bebé.	ie salud? Punto clave (1 necesario)	
	Lite of found un especio pare de-	and the state of t		
sun	nen (C5-C6): La madre refere	llmentación para usted, aloja	y poder ser administrada posteriormen amiento, etc. (programa de madre acon obre como conseguir acon	te a su bebé.
man	ntación de su niño, cuando vuelva : ctancia materna	le han dado información s	emiento, etc. (programa de madre acon obre cómo conseguir ayuda sobre la	npañante).
145511	ctancia materna	n arr mount than an alam a	Can whom souther to	SI No

Principal And No. 18 and Committee of Colors o

### ANEXO 6C: ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MENORES DE 6 MESES

0	GERESA/DIRESA/DISA/IGSS	Pupo	FEGUA	
E	STABLECIMIENTO DE SALUD	C. 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	FECHA /3_ 11- 2023	
_	QUIPO EVALUADOR	E.S. I. 4 DRDPD	-	7
		Obsteterai		
N	Notivo de consulta y/o hospitali	zación del niño:		
CI	cold ud. dando de lactar?	No to 1	Edad del niño: Edad n	nadre:
[S	i llegó al establecimiento ya habie Cuántas veces ha acudido usted	ndo suspendido LM. Agrade	o da de lactar? ¿Por qué?	
27	Juantas veces ha acudido usted	a este establecimiento de	e salud? Consulta Nº. Hospitaliza	
0.11	m cristal		Je merios de 24 noras de haenitali	ación en días
c.	The state of the same of the s	matorina delto		
C1	Durante este período ¿hab	ló el personal de la calval	or de 6 meses con usted individualmente o en grupo	
0.00	alimentar a su niño menor	de los 6 meses?	usted individualmente o en grupo	acerca de có
	che dieron alguna informac	ión en los stautas.	Sí No s? Puntos claves (3 necesarios)	
C2	La importancia de continua	r con la lactancia materna.	(3 necesarios)	
nester)	La importancia de no darie los	aguitas, juguitos, mates ni ca		Ŧ1.
	La importancia de mantene	r la lactancia materia	va. Iva cuando el bebé se hospitaliza.	
Res	umen (C1-C2): Madre que amam	anta recibió consejería en L	lva cuando el bebé se hospitaliza. ectancia Materna y conoce al menos tre	
	tos clave.	The second of th	ctancia Materna y conoce al menos tre	S SI NO
23	continuar can la	en el establecimiento de	salud, alguien del personal de sa	No aplica
	¿Podría Indicarmo ave h	aterna?	✓ SI □ No	lud la motivó
	¿Podría Indicarme que ha re Leche materna	cibido su bebé en este es	ablecimiento de salud?	
4	Fórmula o alguna lecho dife-		I ∐No	
	Fórmula o alguna leche difer [Marque "Sİ", si recibió solo le	che materna tombita	ol _ 📝 No aptable la leche humana extraída, vitami	
	o medicinas con prescripción m	édica]	ptable la leche humana extraída, vitami	nas, suplement
esu	men (C3-C4): El hehé monor de	P AND SHOULD BE		1872
ctal	ncia materna exclusiva excepto en	casos médicamente Justifica	dos.	SI No
5	¿Le han brindado facilidades	en el establecimiento de	dos. salud para que usted pueda manter	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	Materna exclusiva?		No No	ner la lactanci
	cuue racilidades le fueron das	as on ol anti-LL	No de salud? Punto clave (1 necesario)	
1	Le brindan un espacio para da	e de la s		*
	Otras facilidades tales como:	limentación para esta leche	y poder ser administrada posteriorment	e a su hehá
sun	too too to the manife retions and		The parties of the parties are	pañante).
ner	ntación de su niño, cuando vuelva ctancia materna	a.su hogar (menciona al me	nos un tipo de acuada ayuda sobre la	SI No
Γ				

Larres Calvina

Larres Calvina

Larres Calvina

15

## ANEXO 6C: ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MENORES DE 6 MESES

	ERESA/DIRESA/DISA/IGSS	PUND	FECHA /7 // Daniel
ES	STABLECIMIENTO DE SALUD		1/3-(1-1023
EC	QUIPO EVALUADOR	E.S. I. Y DRAPP	
		Obstetricia	
M	otivo de consulta y/o hospitali	zación del mis	
1 6-	ata ou, dango de lactara, la c		Edad del niño:Edad madre:
[Si	llegó al establecimiento ya habie uántas veces ha acudido usteo	ndo suspendido I M. Acardo	o da de lactar?¿Por qué?
100	uantas veces ha acudido usteo	a este establecimiento d	ca y suspenda la entrevista]
ent	es nino tiene menos de 2 visita revista?	is al establecimiento de sai	e salud? Consuita Nº. Hospitalización en días ud y/o menos de 24 horas de hospitalizado, no real
C1	alimentar a su niño manos	io el personal de la salud	or de 6 meses  con usted individualmente o en grupo acerca de c
	and of the pietrial information	ion	Si No
-	La importancia de continua	r con la lactarata	Sí No No Servicio de conserva
C2	LI LE IIIIDONTANCIA de no devi-		
	La importancia de darie leci	he materna en forma exclus	ildos,
Resu	men (CI-C2): Manda de mantene	r la lactancia materna exclus	va. Iva cuando el bebé se hospitaliza.
punt	os clave.	anta recibió consejería en L	CLOHULA MISTORINA W CO.
C3	¿Durante su permanencia	on al aut II a	Materila y conoce al menos tres ST N
	continuar con la lactancia m	en el establecimiento de	salud, alguien del personal de salud la motiv
	c. out in mulcarine que ha re	ribida en hat t	ET 31   1NO
	Leche materna	sioned su bebe en este es	ablecimiento de salud?
4	Fórmula o alguna leche difen [Marque "SÍ", si recibió solo le	ente a LM (*)	U No
	[Marque "SI", si recibió solo le	che materna, también es ac	il         No aptable la leche humana extraida, vitaminas, suplemen
acun	o medicinas con prescripción me	ldica]	pruote la teche humana extraída, vitaminas, suplemen
ctan			
T	cia materna exclusiva excepto en	casos médicamente justifica	dos.
5	materna evolucios	en el establecimiento de	dos. Salud para que usted pueda mantener la lactano
1	¿Qué facilidades la firma		No usted pueda mantener la lactano
	Horarios flexibles para day de	las en el establecimiento	de salud? Punto clave /1 paccessial
1	Le of filled un espacio para de	and the first of the second se	
	Otras facilidades tales como: a	limentación para unital	y poder ser administrada posteriormente a su habá
sume	en (C5-C6): La madre reflere que	le han dado información	y poder ser administrada posteriormente a su bebé. amiento, etc. (programa de madre acompañante).
nent	ación de su niño, cuando vuelva: ancia materna	a su hogar (menciona al me	amiento, etc. (programa de madre acompañante).  sobre cómo conseguir ayuda sobre la Sí No
Local			

2 2 NCW 2023

GERESA/DIRESA/DISA/IGSS	1	200	
	PUPB	FECHA /3- 11-2023	
ESTABLECIMIENTO DE SALUD	E. S. I - 4 DRDED .	, , , , , , , ,	
EQUIPO EVALUADOR	Obstatania.		
	.+:		
Motivo de consulta y/o hospita	ización del niño:	FALL LI	
cesta ud. dando de lactar?	Me ID-1	Edad del niño: Edad r	madre:
[Si llegó al establecimiento ya habi ¿Cuántas veces ha acudido uste	endo suspendido LM. Agradezo	da de lactar?¿Por qué?	
(St. of min of	d a este establecimiento de s	a y suspenda la entrevista] salud? Consulta Nº.  Hospitaliz	25
entrevista?	as al establecimiento de salud	salud? Consulta Nº.  Hospitaliz I y/o menos de 24 horas de hospitali	ación en días
C. Alimentación con lactancia			zado, no realic
C. Alimentación con lactancia  C1 Durante este período ¿hal	materna del niño menor	de 6 meses	
alimentar a su niño menor	de les 6 mans de la salud co	n usted individualmente o en grup	o acerca de có
cue dieron alguna informa	ción on los stations	SI □ No	o acerca de co
C2 La importancia de continu	ar con la lactancia materna	S Puntos claves (3 necesarios)	
La importancia de no darte	anditan I		
La importancia de darie le	che materna en forma exclusiva	105.	
Resumen (C1-C2). Maries	er la lactancia materna exclusiv	a cuando el bebé se hospitaliza.	* 1
untos clave.	annocleme en raci	tancia Materna y conoce al monos tro	ie   Det Day
¿Durante su permanencia	en el establecimiento de s	alud, alguien del personal de sa	S S No aplica
¿Podría indicarme que ha re	laterna?	■ SI □No	ilua la motivo
Leche materna	ecibido su bebé en este esta	blecimiento de salud?	
4 Fórmula o alguna locho dis-	- SI	∐ No	
[Marque "Sf", si recibió solo	eche materna tombién as asse	. ☑ No	
o medicinas con prescripción n	sédica]		inas, suplementa
dilleli (L3-L4): Hi hohe mones d	•		
tancia materna exclusiva excepto el	casos médicamente justificado	el establecimiento de salud, recibe	□Sf □No
¿Le han brindado facilidades	en el establecimiento de sa	os. alud para que usted pueda manter No	1 31 HAO
materna exclusiva?		No No	ner la lactancia
code lacilidades le fileron de	doc on alt-t-t	No Punto clave (1 necesario)	
Horarios flexibles para dar de	lactar a su bebé.	(1 necesario)	
Otras facilidades tales como:	ir de lactar o extraer su leche y	poder ser administrada posteriormen	to a b . t .
			ne a su pepe
de su illiu, cuando vitolos	a.su:hogar (menciona al-mencion	niento, etc. (programa de madre acom bre cómo conseguir ayuda sobre la	Contract Contract
actancia materna	g (mendona armeno	is un tipo de ayuda).	Sf No
		T (5 ) (90)	2.5
	· ·	1 100	
***		B property of the	

G	ERESA/DIRESA/DISA/IGSS			
E 6	TABLESIA DISA/IGSS	Puno	FECHA	-
ES	STABLECIMIENTO DE SALUD	C. S. DRAPA	FECHA 13- 11- 2023	
EC	QUIPO EVALUADOR	DK 13 F 13	N. C.	
M	other de	* 1		81 585
JE	otivo de consulta y/o hospitali	zación del niño:	Fd-11.	
ISi	sta Ud. dando de lactar?: S Ilegó al establecimiento ya habie	No. ¿Desde cuándo no	Edad del niño: Edad	d madre:
4Ct	llegó al establecimiento ya habie uántas veces ha acudido usted	ndo suspendido LM. Agradezc	da de lactar? ¿Por qué?	
[Si	el niño tiene manos de 2	a este establecimiento de s	alud? Consulta Na 🖂	
entr	'evista]	s al establecimiento de salud	alud? Consulta Nº. Hospital	ización en días
C. /	Alimentación con lactancia		- nords de nospite	uizado, no realica
C1	Durante este período i hab	materna del niño menor	de 6 meses	
6,1	alimentar a su niño manas	de la salud co	usted individualments	
-	¿Le dieron alguna informa-	de los 6 meses?	de 6 meses  n usted individualmente o en gru  Si No  Puntos claves (3 necesarios)	po acerca de cór
10220	La importancia da	on en los siguientes temas?	Puntos eleves (2	
C2	La importancia de dorigio la importancia de darie leci-	r con la lactancia materna.	(S necesarios)	
-	La importancia de darie iech	ne materna en forma	os.	
Doeur	La importancia de mantener	la lactancia materna exclusiva.		(2)
Dunto	men (C1-C2): Madre que amama os clave.	inta recibió consejería en la	cuando el bebé se hospitaliza. ancia Materna y conoce al menos tr	
Partice				es PSI Time
C3	continuar on la la continuar on la la continuar on la la continuar on la conti	n el establecimiento de sa	ilud, alguien del personal de s	No aplica
	¿Podría india	iterna?	du, alguien del personal de s	alud la motivó
	¿Podría Indicarme que ha rec Leche materna	ibido su bebé en este estat	Ilecimiente di No	
C4	rormilla o alguna I	De 21	INO	
	Fórmula o alguna leche difere [Marque "Sf", si recibió solo le	nte a LM (*)	No able la leche humana extraida, vitan	
	o medicinas con prescripción má	a: 1	able la leche bum	
esum	en (C3-C4): El hebé mann !	aicaj	el establecimiento de salud, recibe	ninas, suplementos
ctanci	la materna exclusiva excento es	diffeses que permanece en	el establecimiento	
5 6	ia materna exclusiva excepto en c Le han brindado facilidadese	asos medicamente justificado	i. recibe	TSI TNO
r	materna exclusiva	n el establecimiento de sal	ud para que usta d	Tot Live
3	Qué facilidades le fueron de di	□ SI Z	ud para que usted pueda mante	ner la lactancia
	Horarios flevibles	s en el establecimiento de	Chules	
	Le brindan un espacio para dar	de lactas e esta	oder ser administrada posteriormen ento, etc. (programa de madro posterior	
	Otras facilidades tales como: ali	mentación pare	oder ser administrada nosterior-	
nontr	(C5-C6): La madre reflere que	le han dado Information	oder ser administrada posteriormen ento, etc. (programa de madre acon re cómo conseguir avuda colo	nte a su bebé.
- acto	ción de su niño, cuando vuelva a noia materna	su hogar (menciona al-	ento, etc. (programa de madre acon ce cómo conseguir ayuda sobre la	
Dacta	ncia materna	differences	un tipo de ayuda).	SI No
		, s		
	6		1.000	

GERESA/DIRESA/DISA/IGSS		(8)	
ESTABLECIMIENTO DE SALUD	PUNO	FECHA 13-11. 2023	7
EQUIPO EVALUADOR	8.5. I.4 ORDPO.	- 1023	1
LVALUADOR	Obstetrice		- Si
Motivo de consulta y/o hospitali			(5.00)
		Edad del niño: Edad	
¿Esta Ud. dando de lactar?: Si [Si Ilegó al establecimiento ya habie ¿Cuántas veces ha acudido usted	No. ¿Desde cuándo no d	a de lactar?¿Por qué?	madre:
cuantas veces ha acudida	. Agradezca	Suspende la met	
¿Cuántas veces ha acudido usted [Si el niño tiene menos de 2 visita entrevista]  C. Alimentación con lactancia	is al establecimiento de sa	lud? Consulta Nº. Hospitali	ización en días. C
C Alimentati	y saind y	lo menos de 24 horas de hospita	lizado no realisa
C. Alimentación con lactancia  C.1 Durante este período ¿habi	materna del niño menor d	g 6 moss	- To redice
C1 Durante este período ¿habi	ló el personal de la salud con	<b>e 6 meses</b> usted individualmente o en gru ☑ Sí □ No	
alimentar a su niño menor o	de los 6 meses?	St DNe	po acerca de cóm
X La importancia de conti	ion en los siguientes temas? P	Puntos claves (2	1
		antos ciaves (3 necesarios)	12
La importancia de deste la de	aguitas, juguitos, mates ni caldos	5.	
La importancia de	materna en forma exclusiva		12.8
Duntos clave	ne materna en forma exclusiva. r la lactancia materna exclusiva c anta recibió consejería en Lactar	uando el bebé se hospitaliza.	1 1
The state of the s	Jan Lucial	IUI IVIATORNO VI CONTINI	es Si Si No
continuar con la lactancia ma	en el establecimiento de sali	ud, alguien del personal de s	□No aplica
¿Podría Indicarmo que la	iterna?	Sí No	alud la motivó a
Leche materna	abido su bebé en este estable	cimiento de caluda	
Pormula o plane 1-1	M 31	INO	
[Marque "SÍ", si recibió solo les	ente a LM (*) Si	No	
o medicinas con prescrinción má	samoten es aceptab	le la leche humana	inge emlamant
esumen (C3-C4): El bebé menor de ctancia materna exclusiva excepto en c	6 meses que permanace en		moo, suprementos
ctancia materna exclusiva excepto en c	casos médicamente justificados	establecimiento de salud, recibe	
ste nan brindado facilidades e	en el establecimiento de salu-	d	I SI INO
¿Qué facilida de la		d para que usted pueda mante	ner la lactancia
Horarios flovibles	as en el establecimiento de s	No Punto clave (1 necesario)	
Horarios flexibles para dar de la	neton	Tuul Punto cinvo (1 nonne 1	
Le brindan un espacio para de	actar a su bebé.	(i necesario)	-
Otras facilidades to	de lactar o extraer su leche y no	dorman I I I	
Otras facilidades tales como: all	de lactar o extraer su leche y po imentación para usted, alojamie	der ser administrada posteriormen	te a su bebé.
Otras facilidades tales como: all	de lactar o extraer su leche y po imentación para usted, alojamie	der ser administrada posteriormen	te a su bebé
Le brindan un espacio para dar Otras facilidades tales como: all sumen (C5-C6): La madre refiere que nentación de su niño, cuando vuelva a Lactancia materna	de lactar o extraer su leche y po imentación para usted, alojamie	der ser administrada posteriormen	te a su bebé
Otras facilidades tales como: all	de lactar o extraer su leche y po imentación para usted, alojamie	der ser administrada posteriormen	te a su bebé. npañante).
Otras facilidades tales como: all	de lactar o extraer su leche y po imentación para usted, alojamie	der ser administrada posteriormen nto, etc. (programa de madre acom cómo conseguir ayuda sobre la in tipo de ayuda).	te a su bebé. pañante).
Otras facilidades tales como: all	de lactar o extraer su leche y po imentación para usted, alojamie	der ser administrada posteriormen nto, etc. (programa de madre acom cómo conseguir ayuda sobre la in tipo de ayuda).	te a su bebé. pañante).
Otras facilidades tales como: all	de lactar o extraer su leche y po imentación para usted, alojamie	der ser administrada posteriormen nto, etc. (programa de madre acom cómo conseguir ayuda sobre la in tipo de ayuda).	te a su bebé. pañante).
Otras facilidades tales como: all	de lactar o extraer su leche y po imentación para usted, alojamie	der ser administrada posteriormen nto, etc. (programa de madre acom cómo conseguir ayuda sobre la in tipo de ayuda).	te a su bebé. pañante).
Otras facilidades tales como: all	de lactar o extraer su leche y po imentación para usted, alojamie	der ser administrada posteriormen nto, etc. (programa de madre acom cómo conseguir ayuda sobre la in tipo de ayuda).	te a su bebé. pañante).

#### ANEXO 6B: ENTREVISTA A PUÉRPERA

G	ERESA/DIRESA/DISA/IGSS		AAPUERPERA	
FC	TABLECIA SESA/DISA/IGSS	PUND	7	
Fo	TABLECIMIENTO DE SALUD	1-4/DPAP	FECHA 16-11-23	
EC	QUIPO EVALUADOR	Salas	-	(i)
-		Enferment .	4	_
Ed	ad: 25			
В.	Preguntas asserti	Tipo de Parto:		
20	Preguntas acerca del nacin jándo nació su bebé? Fecha ¿	niento y del periodo del pa		
hor	a Sila madus u bebé? Fecha Z	1-10-1 Hora aproximada.	rto y puerperio	
2.01	lé tipo de parte t	or lo menos 6 horas antes garad	rto y puerperio ', 7 Peso al nacer: 3, 50 [Averigüe la ecer y no continuar con la entrevista]	· factor
101	Vormal (vaginal)	agi da	cer y no continuar con la entrevista]	* Jecna
1	Normal (vaginal). Cesárea  [Si el pario es vaginal entregaron a su bab (	o cesárea sin anestesia gener	sárea con anestesia general. ral] ¿Cuánto tiempo después del nacin	
	Inmediatamente.	por primera vez?:	au acuanto tiempo después del nacir	niento
B1	Deptro de la est	4 30		
1	Dentro de la primera :	nedia hora.	Dentro de los primeros 5 minuto	os.
1	No lo recuerda.	nedia hora. o después del nacimiento?)	bentro de la primera hora.	DE DE
-	Todavía no se le h	( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	_	
1	Si tomó más de 5 minu	tos para	rido entre el parto y la entrevista). su bebé después del nacimiento, ¿Sabe	
1	la razón?: /Si hubo demo	tos para que usted tuviera a	su bebé después del nacimiento, ¿Sabe nte justificada. Controle con el personal más	
-B2	es necesario]	ru, verifique la razón medicamei	ite justificada, Controle	cuál fu
	MI behé pococité	200	to con et personal moe	torda
	Yo no quería tener a mi	bebé o no tenía la consti	No me entregaron a mi bebé, no sé por qué	
83	¿Algo más?:	terna la energia.	No me entregaron a mi behé po sé pas	
Rocum	¿Cómo sostuvo a su beb en (B1-B3): El bebé fuo contr	é la primera veza	= tood, no se por que	3,
Contact	en (B1-B3): El bebé fue entregad	o inmediatamente	contacto piel a piel.   Foundte -	-
	Si fue cesárea con aneste	retraso está lustificado - 4 %	contacto piel a piel. Envuelto o con outos después de dar a luz y hubo SI [	ropa.
B4	Si fue cesárea con aneste	esia general. ¿Cuánto tieres	ente.  después de estar receptiva y alerta tard  [Verifique, si es necesario en la	_INo
	due le entregaran al bebé	?	después de estar receptiva y ajerta tard	A name
	crue menos de 10 minuto	s? SI No Estan	despues de estar receptiva y alerta tard . [Verifique, si es necesario en la historia eli- sta es "No" continúe con la siguiente pregunt do inmediatamente después do cue	o para
n.e.	cconoce la razón por la q	ue su bebé no le fue contra	ta es "No" continue con la siguiente pregue	inicaj
B5	encontrara alerta?	Sí (con justificación méd	ta es "No" continúe con la siguiente pregunt do inmediatamente después de que usi lica).	tod
				rea se
Resumer	(B4-B5): Si le fue estre	de, si fuese necesario]	de que la madre se encontrara	con al
eceptiva	Tarcita O:el retraso en ol cont	- despues	de que la mand	con. et
36	y alerta o el retraso en el contaci ¿Hubo contacto piel a piel	o tue justificado médicamente.	ac que la magre se encontrara	1
2	[Es "Si", si él bebé no está el Esa primera vez	entre su bebé y usted en ese	tlempo?   St   D	140
_	csa primera vez 10	unnto "	tempo? SI No	
7	piel? 60 min /	estuvo-	su bebé en el contacto	
	¿Fueron 60 minutos o má-a	ora(s)	en el contacto piel	
	¿La razón para terminas	No [Si es "No", con	ntimie con la siguiente pregunta] piel a piel antes de los 60 minutos fue	
3	Justificación médica?:	periodo de contacto de p	piel a piel antes de la Co	
	Si la respuesta es "No", desc	si (compruebe con el perso	onal de la salud el fue	por
sumen (	B6-B91- In	ilua.	indese riecesario).	Vo -
separac	do de la madre o el contacta to	coo piei a piei por 60 minutos o	más sin ser	
	do de la madre e estuvo en contro de la madre o el contacto term ¿Durante el primer momen	to gue al razón médicamente	justificada. SI No	
	motivo a obcome !	a dene estuvo con	isted al-	
	[Si la madre menciona que el ,	de interes del bebé para ama	mantar? SI TING	la
	moverse hacia su pecho para ma	mar cuando estad ofreció ayu	mantar? Si No darla colocando al bebé de modo que pudio car "Si"]	
		estaviese listo, mar	car "St"]	ese
	8		2.2 VDV anna	
			22/1/2/ 2023 11	
			12	

	Podría indicarme que ha recibido su bebé desde que nació?  Podría indicarme que ha recibido su bebé desde que nació?  □ Sí □ No
. 2	Podría indicarme que na recibido 30 □ No
	THE RESERVE OF THE PROPERTY OF
S. 11-2	- CI I NO
	Leche fresca enlatada, en polvo o fresca
1	11 - sombién leche humana de la company de l
	[Si recibió solo leche materna, son aceptables también leche numara essentiales [Si recibió solo leche materna, son aceptables también leche numara essentiales [Si recibió solo leche materna, son aceptables también de se caso marque "Si"]  suplementos minerales o medicinas con prescripción médica, en ese caso marque "Si"]  suplementos minerales o medicinas con prescripción médica, en ese caso marque "Si"]  suplementos minerales o medicinas con prescripción médica, en ese caso marque "Si"]  Si está amamantando pero también recibe otros líquidos o alimentos, ¿Fue por una razón [No]  Si está amamantando pero también recibe otros líquidos o alimentos, ¿Fue por una razón [No]
	Si-está amamantando pero también recibe otros inquidos se salud). No aceptable? Si (verificar esta información con el personal de la salud). No aceptable? Si (verificar esta información con el personal de la salud). No
11	aceptable? Si (verificar esta información con el persona o si recibió algo más fue por una razón SI No
	TI kebe rerible suiding the
esumen (t	se-B11): El Bede rectation de la
rédicamen	Si la entrevistada no amamanta, ¿Planea amamantar d' son la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si es "Si"]: ¿Cuándo planea comenzar? [Si es "Si"]: ¿Cuándo planea comenzar? [LM NLM] NLM [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si él-bebé ha recibido alg
500000	
312	[Si es "Si"]- ¿Cuando planto de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisidad planto [LM NLW
	"Ist et des marque "NLM". Si la respuesta es "LM" commune con la lactancia desde esta
	- [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna de la siguiente pregunta] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna de la siguiente pregunta] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna de la siguiente pregunta] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna de la siguiente pregunta] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna de la siguiente pregunta] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna de la siguiente pregunta] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna de la siguiente pregunta] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna de la siguiente pregunta] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna de la siguiente pregunta] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna de la siguiente pregunta] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna de la siguiente pregunta] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna de la siguiente pregunta] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna de la siguiente pregunta] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna de la siguiente pregunta] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna de la siguiente pregunta] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna de la siguiente pregunta] - [Si él-bebé ha recibido algo de leche materna de la siguiente pregunta de la siguient
	Si està amamantanto, o della constitución de la con
B13	primera vez?:  [Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta]  Si el personal de la salud le ofreció ayuda, ¿Cuánto tiempo después del parto le ofrecieron la ayuda?  Si el personal de la salud le ofreció ayuda, ¿Cuánto tiempo después del parto le ofrecieron la ayuda?
	[Si es "Si", continue con la significació avuda, ¿Cuánto tiempo despues del parte
	Si el personal de la salud le ofrecio ayuda, course de personal de la salud le ofrecio ayuda, course de personal de la salud le ofrecio ayuda, course de personal de la salud le ofrecio ayuda, course de personal de la salud le ofrecio ayuda, course de personal de la salud le ofrecio ayuda, course de personal de la salud le ofrecio ayuda, course de personal de la salud le ofrecio ayuda, course de personal de la salud le ofrecio ayuda, course de personal de la salud le ofrecio ayuda, course de personal de la salud le ofrecio ayuda, course de personal de la salud le ofrecio ayuda, course de personal de la salud le ofrecio ayuda, course de personal de la salud le ofrecio ayuda, course de personal de la salud le ofrecio ayuda, course de personal de la salud le ofrecio ayuda, course d
	- 20 minutos, pregunte: ¿Volvió a recibir ayuda para amendo
B14	Si el tiempo fue menos de 30 minutos, pros en No
	las primeras o notas de riscontra más avuda con la lactancia de la No Aplica
B. Carlotte	Si el tiempo que menos de 30 m. Si No No No No No Aplica (B12-B14): El personal de la salud volvió a ofrecer más ayuda con la lactancia durante las 6 horas No Aplica
del nacin	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la posición y la si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la posición y la si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la posición y la si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la posición y la si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la posición y la silunta de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la silunta de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la salud le ha ofrecido ayuda
del nacin	I si está amamantando, ¿Algulen del personal de la mamante?
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de amamante?  forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  al personal de la salud. Anime a la
100000000000000000000000000000000000000	
	si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir consejo por el personal de la salud. Anime a la
	Si está amamantando, erdede mosas si ella no ha recibido consejo por el persona. Si no es
	Si está amamantando, erdede incluso si ella no ha recibido consejo por el persona. Si no es
	Si está amamantando, erdede mosto si ella no ha recibido consejo por el persona. Si no es [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona esté hambriento. Si no es madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no es madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no es madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no es madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no es madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no es madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no es madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no es madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento.
	Si está amamantando, erdede incluso si ella no ha recibido consejo por el persona. Si no es [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona le hambriento. Si no es madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no es madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no es madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no es madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no es madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no es madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no es madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no es madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no esta posición y que describa lo que se le pidió]
B16	Si está amamantando, er dede incluso si ella no ha recibido consejo por el persona. Si no el [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió] posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió] puntos claves (necesario 3)
B16	Si está amamantando, er dede incluso si ella no ha recibido consejo por el persona. Si no el [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió] posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió] puntos claves (necesario 3)
B16	Si está amamantando, er dede moluso si ella no ha recibido consejo por el persona. Si no el [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona debe esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.
B16	Si está amamantando, er dede moluso si ella no ha recibido consejo por el persona. Si no el [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona debe esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.
B16	Si está amamantando, er dede moluso si ella no ha recibido consejo por el persona. Si no el [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona debe esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.
B16	Si está amamantando, ¿Puede incluso si ella no ha recibido consejo por el persona. Si no el Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona de madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido)  Sí No  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre
B16	Si está amamantando, ¿Puede incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Partire de madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  [Puntos claves (necesario 3)  [Puntos claves (necesario 4)  [Puntos claves (n
	Si está amamantando, ¿Puede incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Dispersional de la madre incluso si esta esta ella posición y que describa lo que se le pidió]  [Dispersional de la madre incluso si esta ella no ha recibido consejo por el persona.  [Dispersional de la madre incluso si esta ella no ha recibido consejo por el persona.  [Dispersional de la madre incluso si esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  [Dispersional de la madre incluso si esté hambriento. Si no ella madre a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé esté hambriento. Si no ella madre a demostrarlo a su bebé
	Si está amamantando, ¿Puede incluso si ella no ha recibido consejo por el personal después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido)  Sí No  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"
	Si está amamantando, cruedo incluso si ella no ha recibido consejo por el personato. Si no el Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personato. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido)  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido)  Sí No  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  La boca del bebé debería estar bien abierta.  El labio inferior hacia fuera.
	Si está amamantando, cruedo incluso si ella no ha recibido consejo por el personato. Si no el Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personato. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido)  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido)  Sí No  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  La boca del bebé debería estar bien abierta.  El labio inferior hacia fuera.
	Si está amamantando, ¿Pruede incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si esta esta ella posición y que describa lo que se le pidió]  [Puntos claves (necesario 3)  [Haga esta pregunta a la madre incluso si esta ella no ha recibido su bebé esté hambriento. Si no el pento se la posición y que describa lo que se le pidió]  [Puntos claves (necesario de la persona del persona de la persona del persona de
	Si está amamantando, ¿Puede incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si esta encesario a)  [Haga esta pregunta a la madre incluso si esta esta el persona.  [Haga esta elementa su bebé esté hambriento. Si no el personal.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si esta esta elementa esta elementa.  [Haga esta pregunta a la madre incluso si esta esta hambriento.  [Haga esta pregunta su bebé esté hambriento. Si no elementa esta elementa se se sostenido esta elementa esta elementa esta bien ablerta.  [Haga esta pregunta su bebé esté hambriento. Si no elementa esta elementa e
	Si está amamantando, ¿Puede incluso si ella no ha recibido consejo por el personale la laga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personale esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  Si DNO  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  La boca del bebé debería estar bien abierta.  El labio inferior hada fuera.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  Puntos claves (necesario 2) "Succión"
	Si está amamantando, ¿Puede incluso si ella no ha recibido consejo por el personal progranta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal progranta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal progranta a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido)  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido)  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  La boca del bebé debería estar bien abierta.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  Las mejillas deberían estar llenas.
	Si está amamantando, ¿Puede incluso si ella no ha recibido consejo por el persona la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no esta madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no esta madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido)  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido)  Sí está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  La boca del bebé debería estar bien abierta.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de degiución.
	Si está amamantando, ¿Puede incluso si ella no ha recibido consejo por el persona la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el persona la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no esta madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no esta madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido)  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido)  Sí está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  La boca del bebé debería estar bien abierta.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de degiución.
	Si está amamantando, ¿Puede incluso si ella no ha recibido consejo por el parsinta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el parsinta per personali de madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no este madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La-cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La-cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido)  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  La boca del bebé debería estar bien abierta.  El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Si está amamantando, ¿Hubo alguien del personal de la salud que le ofreciera ayuda para mostr
	Si está amamantando, cruede incluso si ella no ha recibido consejo por el personal pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal para madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no esta madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no esta posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido)  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Si está amamantando, ¿Hubo alguien del personal de la salud que le ofreciera ayuda para mostro de succión extraer su leche manualmente o que le haya dado información escrita y le haya dicho dó cómo extraer su leche manualmente o que le haya dado información escrita y le haya dicho dó cómo extraer su leche manualmente o que le haya dado información escrita y le haya dicho dó cómo extraer su leche manualmente o que le haya dado información escrita y le haya dicho dó cómo extraer su leche manualmente o que le haya dado información escrita y le haya dicho dó cómo extraer su leche manualmente o que le haya dado información escrita y le haya dicho dó cómo extraer su leche manualmente o que le haya dado información escrita y le haya dicho dó cómo extraer su leche manualmente o que le haya dado información escrita y le haya dicho dó cómo extraer su leche manualmente o que le haya dado información escrita y le haya dicho dó cómo extraer su leche manualmente o qu

	Si está amamantando, ¿Su bebé ha sido alimentado con biberón? Sí No
	cardicion en biberon ieche materna extraida manualmenta
B20	or esta amantando, ¿A su bebé no le han dado chippenes de esta de la companya de
	Si está amamantando, ¿Qué le dijeron sobre cómo reconocer cuando su bebé está interesado amamantar? Puntos clave (2 necesarios)
1	amamantar? Puntos clave (2 necesarios)
D21	El bebé abre la boca, busca el pecho o el pezón.
B21	Pone la mano en su boca.
	Hace movimientos rápidos de los pios - incluso antes do que en la companya de la
	Exse pone inquieto y quizas llora. ¿Algo más?
)	Si esta amamantando. ¿Qué conseio se le be dede
	debería ser alimentado su bebé? Puntos clave (2 necesarios)
B22	Li ci pepe depetid sel silmentado "a demanda" i
	El bebé debería ser alimentado todo el tiempo que quiera o cuando se encuentre con hambre.
	Despierte al bebé si duerme mucho o los pechos se sobrellenan.  [Una respuesta como la de que el bebé del misor de la como la de que el bebé del misor de la como la de que el bebé del misor de la como la de que el bebé del misor de la como la de que el bebé del misor de la como la de que el bebé del misor de la como la del como la del como la como la del como la c
	hrs.) o alimentado solomento no estreto necesaria ser alimentado en un horario estricto (por ejemplo, cada 2 A
Resumen	1(B15-B22): La entrevistada debe responder a 6 prompte
	The costs difficultion, Allino planton del normali i
B23 -	usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su beb
	haya nacido?
	[Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta, si es" No", óbviela]
	of the esta aniamantage. Priede decirme upp a de-
	la salud para ayudarla a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)  Necesidad de elegir una opción alimentida que sea acentable fortible.
324	Necesidad de elegir una opción alimentida que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (or menciona la mayor parte de estos criterios).
	menciona la mayor parte de estos criterios).
	I AN INTENEOUS VI DODONIALOS de III- III- III-
	Rlesgos y beneficios de las distintas opciones.
esumen	(B23-B24): la madra que a constante de la madra de la madra que a constante de la madra de la
esumen arias opci	(B23-B24): la madra que a constante de la madra de la madra que a constante de la madra de la
esumen arias opci scutida,	(B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió lones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido
iscutida,	(B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió lones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido  Si no está amamantando. Aliquien so ofresió
esumen arias opc iscutida.	(B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió lones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido  Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el hebé aquí?
iscutida,	(B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió lones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por le menos una opción que haya sido Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula [Si es "Si," continue con la signiente present
iscutida,	(B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió lones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido  Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí? Sí No  [Si es "Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]  ¿Qué información y ayuda se le dió? Puntos y "No", óbviela]
iscutida,	(B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió lones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido  Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí?   Sí No  [Si es "Sí," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]  ¿Qué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)
iscutida,	(B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió lones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido  Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí? Sí No  [Si es "Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]  ¿Qué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)  Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.
25	(B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió lones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por le menos una opción que haya sido  Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí? Sí No  [Si es "Si," continue con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela?  ¿Qué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)  Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.  Medidas para mantener la alimentación que sea disponible localmente.
25	(B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió lones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por le menos una opción que haya sido  Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí?   Si No  [Si es "Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]  ¿Qué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)  Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.  Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.  Medidas para mantener la alimentación higiénica.
25	(B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió lones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido  Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí? Sí No  [Si es "Sí," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]  ¿Qué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)  Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.  Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.  Medidas para mantener la alimentación higiénica.  Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.  ¿Algo más?:
25 26	(B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió lones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido  Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí? Sí No  [Si es "Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]  ¿Qué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)  Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.  Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.  Medidas para mantener la alimentación higiénica.  Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.  ¿Algo más?:  Si no está amamantando y se la mostrá el se mostrá
25	(B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió lones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido  Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí? Sí No  [Si es "Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]  ¿Qué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)  Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.  Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.  Medidas para mantener la alimentación higiénica.  Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.  ¿Algo más?:  Si no está amamantando y se la mostrá el mostra el mostrá el
25 26	(B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió lones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido  Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí? Si No  [Si es "Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]  ¿Qué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)  Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.  Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.  Medidas para mantener la alimentación higiénica.  Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.  Como sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.  Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepare la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se baca?
25 26	(B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió lones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por le menos una opción que haya sido  Si. no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí? Sí No  [Si es "Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]  ¿Qué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)  Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.  Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.  Medidas para mantener la alimentación higiénica.  Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.  Como sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.  Zálgo más?:  Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepare

#### [Nota: El resto de preguntas se aplica a madres LM y NLM]

B28	¿Ha permanecido su bebé en su habitación/ o en su cama todo el tiempo?  [Es "Si" cuando el bebé estuvo siempre con la madre] Si la respuesta es "No", preguntar: ¿Estuvo usted separada de su bebé después del p momento durante la(s) noche (s)? ¿Cuándo?  ¿Estuvo separada de su bebé por justificación médica?   Sí No, explique por qué	arto?	¿Algún
B29	estuvo separada de su bebé por justificación medico.  estuvo separada de su bebé y si fue más de una vez:  [Si la madre no sabe, pregunte al personal de la salud y/o revise la historia clínica]  [Si la madre no sabe, pregunte al personal de la salud y/o revise la historia clínica]  [El bebé estaba con su madre todo el tiempo desde su nacimiento o, si fue separado,  len (828-829): El bebé estaba con su madre todo el tiempo desde su nacimiento o, si fue separado,	□.sí	
Resum ¿fue p	nen (828-829): El bebé estaba con su risquie todo el tampo de la presentación de la presentación sobre donde o cómo conseguir ayuda si tiene preguntas sobre la Le han dado información sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene preguntas sobre la	alime	ntación
B30	de su bebé cuando vuelva a su nogar i		
B31	¿Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario) ¿Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.  Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  Ulamar a una línea de ayuda.  Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un consejero particular.		•
1000000	¿Algo más?:	SI	No
2.4	¿El personal de la salud explicó y utilizó material con palabras fáciles de comprender sobre men (830-832): La madre reporta que se le ha informado con palabras fáciles de comprender sobre men (830-832): La madre reporta que se le ha informado con palabras fáciles de comprender sobre men (830-832): La madre reporta que se le ha informado con palabras fáciles de comprender sobre e y cómo conseguir ayuda si tiene alguna duda sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a su ry menciona por lo menos un tipo de ayuda disponible.	\ □:si	_ Ne

#### ANEXO 6B: ENTREVISTA A PUÉRPERA

GE	RESA/DIRESA/DIRESA		CENTERA
FST	RESA/DIRESA/DISA/IGSS	QUNQ	FECHA / 8-11-25
EO	TABLECIMIENTO DE SALUD	TYPRAPA	FECHA /8-11-23
LQ	UIPO EVALUADOR	Enfluero.	1
Eda	4. 20	9.10	
3000		Tipo de Parto:	
В.	Preguntas acerca del nacio		
5Cu	ándo nació su bebé? Fecha	nu- 6-2211-	rto y puerperio
hora	. Si la madre no ha dado a luz n	or lo menos 6 to proximada: (4	Peso al nacera Line (duanta de la
ZQu	é tipo de parto tuvo usted?	or to menos o noras antes, agrad	ecer y no continuar con la entrevista]
130	Lesares	i ein annat	12 25 M
1 .	[Si el parto es vagino	i sin anestesia general. Ce	sárea con anestesia general.
	entregaron a su bebé	por primera vez?	sárea con anestesia general.  ral] ¿Cuánto tiempo después del nacimier
B1			2.474.00
1	Dentro de la primera	media hora.	Dentro de los primeros 5 minutos.
	No lo recuerda.	media nora. po después del nacimiento?)	Dentro de la primera hora.
	Todavía po so la ba		
10000	Si tomó más de E min	dado (precisar el tiempo transcu-	rrido entre el parto y la entrevista).
	la razón?: /Si buba de	utos para que usted tuviera a	su bebé después del pacieri
-B2	es necesario]	ora, verifique la razón medicame	rrido entre el parto y la entrevista). su bebé después del nacimiento, ¿Sabe cuá nte justificada. Controle con el personal más tard
A01-80	Mi bebé necesitá aus	4-1-1	controle con el personal más tara
	Yo no quería tener a n	il bebé o no tenía la	] No me entregaron a mi bebé, no sé por qué.
В3	¿Algo más?:	energia.	No me entregaron a mi bebé, no sé por qué
Dorum	¿Cómo sostuvo a su be	bé la primera vez?	, por que,
Contact	(81-83); El bebé fue entrega	do inmediatamente o en CE ani	nutos después de desar la Envuelto o con ro
- DIFFECT	ci f	do inmediatamente o en < 5 mil l retraso está justificado médican	nutos después de dar a luz y hubo
B4	Si fue cesarea con anes	tesia general, ¿Cuánto tiempo	nente.    Si   No aplication   No aplication
	due le entregaran al bel	)é?	receptiva y alerta tardó p
D.F.	encontrara de la razón por la	que su bebé no le fue entrep	ada : "Commue con la siguiente pregunta"
B5	(Si ee "Si" J.	Sí (con Justificación mé	dica) Transporte después de que usted
	personal de la alta i	r que y si el retraso fue por in	10 20-10
lesumer	(B4-B5): Si le fue entregado	trde, si fuese necesario]	de que la madre se encontrara
eceptiva	y alerta o el retraso en el conta	cto-fusiveus	de que la madre se encontrare
6	chubo contacto niel a ni	ol ontre en L. L.	Si Cincontrara
	[Es "Si", si él bebé no está	envuelto sobre la usted en ese	e tiempo? Sí No
<u></u>	Esa primera vez,	Cufet.	
7	piel? 3/2 min /	Lando estavo.	su bebé en el contacto piel
	¿Fueron 60 minutos o má	62 DEC 11.	
	¿La razón para terminar	este periodo de contra	piel a piel antes de los 60 minutos fue po
3	Justification medica?:	Si compruebe see	piel a piel antes de los 60 minutos fue po
	Si la respuesta es "No", de	scriba:	piel a piel antes de los 60 minutos fue po sonal de la salud si fuese necesario).   No
sumen (	DD-B81: 12 madro anti-		
separa	do de la madre o el contacto ter	ntacto piel a piel por 60 minutos: minó por una razón médicament	o más sin separación, o el bebé
	Couldnie el primer mome	into aug all 15	c Justiticada.
	motivó a observar los signo	into que el bebé estuvo con les de interés del bebé para am li personal de la salud oficial	usted, alguien del personal de la salud la
	moverse nacia su pecho para i	n personal de la salud ofreció ay mamar cuando estuviese listo, ma	rcar "St"
		5, 1744	our DI
	*		2.2 NOW/2023 11

. JP	odría indicarme que ha recibido su bebé desde que nació?	1
		1
		1
C EA	rmula SI No	
LE	rmula Sí No	y vitaminas,
11	also más?	
1	che fresca enlatada, en polvo o fresca	razón médica
- 40		
11. a	ceptable? SI (verificar esta information o si recibió algo más fue por una razon	Sí No
Inc	past. El hebe recibio soldinente	[ No :
Adleamente	iustificada.	
1	Si la entrevistada no amamanta, ¿Planea amamantar, marg [Si es "St"]: ¿Cuándo planea comenzar?	nie "LM", de lo
444 2 4	[Si es "Si"]: ¿Cuando planea de la lacha materna o la entrevistada planea amanana	T.M INLM
312	[Si es St.]: Ecuardo algo de leche materna o la entrevisiada prairie. [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada prairie. [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada prairie. [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada prairie. [Si es St.]: Ecuardo prairie de leche materna o la entrevisiada prairie de leche materna o la entrevisia de leche materna o la entrevisia de leche materna de leche materna o la entrevisia de leche materna de leche ma	ncia desde esta
+	[Si él-bebé ha recibido algo de lectre manural continúe con la siguiente pregunta]  contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente pregunta]  contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente pregunta]  contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente pregunta]  contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente pregunta]  contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente pregunta]  contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente pregunta]  contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente pregunta]  contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente pregunta pregunta por la secta de la salud, le ofreció ayuda con la lacta  si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud, le ofreció ayuda con la lacta  [] No	Iluia accas anti-
	Si está amamantando, ¿Algulen del personal de la	
B13	primera vez?:	Jeron la avuda?
013	primera vez?:  [Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta]  Si el personal de la salud le ofreció ayuda, ¿Cuánto tiempo después del parto le ofreció ayuda, ¿Cuánto tiempo después del parto le ofreció ayuda, ¿Cuánto tiempo después del parto le ofreció ayuda, para amam	Heron ia ayasa.
	Si el personal de la salud le ofrecio ayuda, codarro	tor dontro do
	Si el personal de la salud le offecto dy despresa.  Si el tiempo fue menos de 30 minutos, pregunte: ¿Volvió a recibir ayuda para amam  Si el tiempo fue menos de 30 minutos, pregunte: ¿Volvió a recibir ayuda para amam	antar dentro de
B14	Si el tiempo fue menos de 30 minutos, pregunte. Evolutionos	
W #05 5	las primeras 6 horas de nacido?	S SI No. Aplica
	las printeres mas ayuua oon ta	I I NO ADDITE
- 10	222 R1A): El personal de la salud voivio a on con-	1 14 - 11 le
Resumen (	las primeras 6 horas de nacido?  la personal de la salud volvió a ofrecer más ayuda con la lactancia durante las 6 horas de la calud le ha ofrecido ayuda sobre la lactancia durante las 6 horas de la calud le ha ofrecido ayuda sobre la lactancia durante las 6 horas de la calud le ha ofrecido ayuda sobre la lactancia durante las 6 horas de la calud le ha ofrecido ayuda sobre la lactancia durante las 6 horas de la calud le	e la posición y la
Resumen (E del nacimie	nto. Alguien del personal de la salud le lia officia 🗆 No.	
del nacimie	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le lla officiale No	a amamantar?
Resumen (E del nacimie B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la oricción la Si No forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?	a amamantar?
del nacimie	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la oliventa la Si No forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par la companya a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la companya a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la companya el personal de	a amamantar?
del nacimie	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la oliventa la Si No forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par la companya a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la companya a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la companya el personal de	a amamantar?
del nacimie	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na once de la Si No forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par la está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par la la está amamantando, ¿Puede mostrarme y describido consejo por el personal de la la la la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la la la la la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté ha posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]	a amamantar?
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la orico de la Si Si No forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté ha posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]	a amamantar?
del nacimie	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na onte de la Si No forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par Il la grada esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté ha posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)	a amamantar? a salud. Anime a l ambriento. Si no e
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na onte de la Si No forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par Il la grada esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté ha posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)	a amamantar? a salud. Anime a l ambriento. Si no e
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na onco de la Si Si No forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par Il describa está pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté h madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La-cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La-cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.	a amamantar? a salud. Anime a l ambriento. Si no e
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na onco de la Si Si No forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par Il describa está pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté h madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La-cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La-cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.	a amamantar? a salud. Anime a l ambriento. Si no e
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na onco de la Si Si No forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par Il describa está pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté h madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La-cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La-cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.	a amamantar? a salud. Anime a l ambriento. Si no e
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na onto de la salud le na onto de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para sestá amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para sestá amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para sestá amamantando a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si esté ha nadre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la cabeza del bebé para del personal desperado desperado desperado desperado desperado desp	a amamantar? a salud. Anime a l ambriento. Si no e
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na onto de la salud le na onto de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para sestá amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para sestá amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para sestá amamantando a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la la la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté ha posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la la cuerpo debería del cuerpo de la cuerpo debería del cuerpo deberí	a amamantar? a salud. Anime a l ambriento. Si no e
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na onto de la salud le na onto de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para sestá amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para sestá amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para sestá amamantando a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la la la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté ha posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la la cuerpo debería del cuerpo de la cuerpo debería del cuerpo deberí	a amamantar? a salud. Anime a l ambriento. Si no e
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na onto de la salud le na onto de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para la está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para la está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para la grada está pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella na na después, cuando su bebé esté ha madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, so la la cabeza del bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, so la la cabeza del bebé debería estar blen abierta.	a amamantar? a salud. Anime a l ambriento. Si no e
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la official de la salud le la official de la salud le la official de la salud le la salud le la official de la salud le la salud le la official de la salud le la sa	a amamantar? a salud. Anime a l ambriento. Si no e
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha orico de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté ha madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté ha posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se se la pecho la composição de la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la cabeza del bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la cabeza del bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la cabeza del bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la cabeza del bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la cabeza del bebé debería estar blen abierta.  El labio inferior hacia fuera.	a amamantar? a salud. Anime a l ambriento. Si no e
B15 B16	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha orico de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté ha madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté ha posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se se la pecho la composição de la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la cabeza del bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la cabeza del bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la cabeza del bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la cabeza del bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la cabeza del bebé debería estar blen abierta.  El labio inferior hacia fuera.	a amamantar? a salud. Anime a l ambriento. Si no e
B15 B16	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salut le lla officiale del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté h posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería estar blen abierta.  El bebé debería estar blen abierta.  El labio inferior hacia fuera.  El labio inferior hacia fuera.  El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"	a amamantar? a salud. Anime a l ambriento. Si no e
B15 B16	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na official de la salud le na de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par la salud le na de la salud le na de la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la la gesta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté ha madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidiój puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la cabeza del bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la cabeza del bebé debería estar blen abierta.  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  Las mejillas deberían estar llenas.	a amamantar? a salud. Anime a l ambriento. Si no e
B15 B16	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la diction de la salud le la salud le la solution de la salud le la salud le la solution de la salud le la salud le la solution de la salud le la solution de la salud le la sal	a amamantar? a salud. Anime a l ambriento. Si no e si es recién nacido e un buen agarre
B15 B16	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la diction de la salud le la salud le la solution de la salud le la salud le la solution de la salud le la salud le la solution de la salud le la solution de la salud le la sal	a amamantar? a salud. Anime a l ambriento. Si no e si es recién nacido e un buen agarre
B15 B16	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la diction de la salud le la salud le la solution de la salud le la salud le la solution de la salud le la salud le la solution de la salud le la solution de la salud le la sal	a amamantar? a salud. Anime a l ambriento. Si no e si es recién nacido e un buen agarre
B15 B16	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salut le lla officiale del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté h posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, se la bebé debería estar blen abierta.  El bebé debería estar blen abierta.  El labio inferior hacia fuera.  El labio inferior hacia fuera.  El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"	yuda para mosti le haya dicho do

-	Si está amamantando, ¿Su bebé ha sido alimentado con biberón? Sí ANo
	CLE diel on en biberon leche materna extra(da manualmente)
B20	Sí, no le han dado chupón No sí le han dado chupónes de entretenimiento?
B21	Si está amamantando, ¿Qué le dijeron sobre cómo reconocer cuando su bebé está interesado amamantar? Puntos clave (2 necesarios)  El bebé abre la boca, busca el pecho o el pezón.  Hace gestos y sonidos de deglución, lame sus labios, saca la lengua.  Pone la mano en su boca.  Hace movimientos rápidos de los ojos – incluso antes de que se abran los ojos.  Mueve la cabeza hacia atrás y adelante, frunce el ceño.  Se pone inquieto y quizás llora. ¿Algo más?:
B22	Si esta amamantando, ¿Qué consejo se le ha dado sobre cuán a menudo y por cuánto tiemp debería ser alimentado su bebé? Puntos clave (2 necesarios)  El bebé debería ser alimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.  El bebé debería ser alimentado todo el tiempo que quiera.  Despierte al bebé si duerme mucho o los pechos se sobrellenan.  [Una respuesta como la de que el bebé debería ser alimentado en un horario estricto (por ejemplo, cada 2 ó brs.) o alimentado solomentado solomentado.
Resume	n (815-822): La entrevistada debe responder a 6 premiero de minutos no es un ouen consejoj
B23	Si no está amamantado, ¿Hubo alguien del personal de la salud que le haya ofrecido hablar con haya nacido?  [Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta, si es" No", óbviela]
324	Si no está amamantado, ¿Puede decirme una o dos cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudarla a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario) menciona la mayor parte de estos criterios).
٠.	Riesgos y beneficios de las distintas opciones
N	Riesgos y beneficios de las distintas opciones.
esumen	Riesgos y beneficios de las distintas opciones.  ¿Algo más?:  (B23-B24): La madra que no está
esumen	menciona la mayor parte de estos criterios).  Riesgos y beneficios de las distintas opciones.  ¿Algo más?:  (B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió ciones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido  Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí?
esumen arias opc	menciona la mayor parte de estos criterios).  Riesgos y beneficios de las distintas opciones.  ¿Algo más?:  (B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió ciones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido  Si no está amamantando. ¿Alguien se ofreció esta desprable, factible, asequible, sostenible y segura (desprable, factible, asequible, sostenible y segura (desprable)

#### [Nota: El resto de preguntas se aplica a madres LM y NLM]

	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S		0
B28	¿Ha permanecido su bebé en su habitación/ o en su cama todo el tiempo?  [Es "Si" cuando el bebé estuvo siempre con la madre] Si la respuesta es "No", preguntar: ¿Estuvo usted separada de su bebé después del promento durante la(s) noche (s)? ¿Cuándo?  ¿Estuvo separada de su bebé por justificación médica?   Si No, explique por qué	arto?	Algún
B29	estuvo separada de su bebé y si fue más de una vez:  estuvo separada de su bebé y si fue más de una vez:		 □No
Resum	(pag Rag). El habé estaba con su maure codo el		
¿fue p	or una razón justificada?	alime	ntación
B30 -	¿Le han dado información sobre donde o como serve de la No		_
B31	Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  ¿Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  ¡Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.  ¡Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  ¡Llamar a una línea de ayuda.  ¡Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un consejero particular.	5 (*)	*
222	/Algo más?:	SI	□ No
	¿Algo más?: ¿El personal de la salud explicó y utilizó material con palabras fáciles de comprender? ¿El personal de la salud explicó y utilizó material con palabras fáciles de comprender sobre men (830-832): La madre reporta que se le ha informado con palabras fáciles de comprender sobre men (830-832): La madre reporta que se le ha informado con palabras fáciles de comprender sobre men (830-832): La madre reporta que se le ha informado con palabras fáciles de comprender?  e y cómo conseguir ayuda si tiene alguna duda sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a su ey cómo conseguir ayuda si tiene alguna duda sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a su explicit de su palabras fáciles de comprender?	Dist	
hoga	r y menciona por lo menos un tipo de ayuda:disponible.		

#### ANEXO 6B: ENTREVISTA A PUÉRPERA

GER	ESA/DIRESA/DISA/IGSS		- LIA	
EST/	ABLECIMIENTO DE SALUD	4UNO	FECHA 15-11-2-	57
EQU	IPO EVALUADOR	LY ARAPA	11-6	J
	TTALOADOR	Enformerra.		
Edad	1: 31	U		*
-		Tipo de Parto	2062	
B. P	reguntas acerca del nacin ndo nació su bebé? Fecha	-1-1		
ccual	ndo nació su bebé? Fecha	Hora aproximada:	Peso al nacer: [A	
10116	tino do ne do ha dado a luz p	or lo menos 6 horas antes, aer	Peso al nacer: [A adecer y no continuar con la entrevist	verigüe la fecha
CANO	rmal (vasiani)		decer y no continuar con la entrevist	a] .
2000	res - r	sin anestesia general.	Cesárea con anestesia general.	
1 -	Entrogares es vagina	l o cesárea sin anestesia ge	Cesárea con anestesia general.  neral] ¿Cuánto tiempo después	
1	Anmediatamente.	por primera vez?:	codanto tiempo después	del nacimiento
B1	Dentro de la primera			
	Otros: (¿Cuánto tiem	media hora. po después del nacimiento?) _	Dentro de los primeros Dentro de la primera h	5 5 minutos.
	No lo recuerda.	oo despues del nacimiento?) _		
	Todavía no se lo han	dado (precisar el tiempo tra	currido entre el parto y la entrevista).	-
	Si tomó más de 5 minu	itos para que usted triviara	currido entre el parto y la entrevista). a su bebé después del nacimient mente justificado. Controlo	
	la razón?; [Si hubo deme	ora, verifique la razón madia-	a su bebé después del nacimient nente justificada. Controle con el per	o, ¿Sabe cuál fi
-B2			nente justificada. Controle con el per	sonal más tarde
	Mi bebé necesitó ayud	la/observación.		
	¿Algo más?:	i bebé o no tenía la energía.	☐ No me entregaron a mi bebé, no s	
83	¿Cómo sostuno a su bal		egaron a mi bebé, no :	sé por qué.
Resumer	¿Cómo sostuvo a su bel	be la primera vez?	En contacto piel a piel. Envue	
contacto	plel a piel. En caso contrario e	oo inmediatamente o en < 5	En contacto piel a piel. Envue minutos después de dar a luz y hubo amente.	elto o con ropa.
270	plel a piel. En caso contrario e Si fue cesárea con anest	esia general 10 de médic	po después de estar receptiva y a	ANSI LINO
34	que le entregaran al beb	é?	po después de estar receptiva y a	lerta tardó
	¿Conoce la razón por la	que su bebé no le s	. [Verifique, si es necesario en la suesta es "No" continúe con la siguiene egado inmediatamente después de nédica).	te pregnata?
35	encontrara alerta?	St (con justification	gado inmediatamente después d	e que ustad an
	[Si es "Si", determinar po	SI (con justificación r	nédica). No una razón medicamente justificada,	e dae astea se
esumen	IRA PEL SI L. Salud más ta	rde, si fuese necesario!	una razón medicamente justificada,	verifique con el
ceptiva	valenta o el retro-	ntes de los 10 minutos despr	tes de que la madre se encontrara	g-que con. er
5	alerta o el retraso en el conta	cto fue justificado médicamen	te.	□Sí □No
0			en tioning a File	□31 □140
	Eco material	a in active to maarej	ise tiempo? [] SI [] No	
	piel? ( o min /	Cuánto tiempo estuvo		
	¿Fueron 60 minutos o más	hora(s)	an er contac	
	¿La razón para terminas	osto porio "No [Si es "No",	continúe con la siguiente pregunta]	
	justificación médica?	Deriodo de contacto o	continúe con la siguiente pregunta] e piel a piel antes de los 60 mir	vitas f
	Si la respuesta es "No", des	Compruebe con el p	e piel a piel antes de los 60 mir ersonal de la salud si fuese necesa	rio\ Tue por
umen (B	O-Dali la madro colo			rio). No
separado	de de la madre del contacto ten ¿Durante el primer mome	minó por una será	os o más sin separación, o el behá	
	couldnite el primer mome	nto mus -11 11	rice Justinicada.	ISI No
	motivó a observar los sia-	dae el pepe estuvo co	on usted, alguien del passanal de	e la salud la
				- 10 30100 18
	moverse hacia su pecho para n	namar cuando estrviese liste	ayudarla colocando al bebé de mode	gue pudiese
		The securities tisto, 1	narcar "St"   El presente documento es capit li	at dr. in grant of the
	74		*****	

Marro M. Larico Calsina

	¿Podría indicarme que ha recibido su bebé desde que nació?	
	the state of the s	
300	Fórmula	
0	Fórmula Sí No Leche fresca enlatada, en polvo o fresca Sí No	o v vitaminas.
	JAIgo más?	O, y manimum
	Leche fresca enlatada, en polvo o fresca	razón médica
		I day in the second
327		
11	aceptable? Sí (verificar esta información con estado más fue por una razon	□SI □ No
esumen (	no mat). El bebé recibio soldinente	Sí 🗆 No
esumen (	ote justificada.	
ieutamei	Si la entrevistada no amamanta, ¿Planea amamanta	"TM" de lo
nouve S	"CUT- IC 12000 Didited Collection	TAC DINIM
312	ISS él-bebé ha recibido algo de leche materna o la continúe con la siguiente pregunta]	Livi India
- 20°	[Si és St.]. Codifido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisiada planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisia planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisia planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisia planta.  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevisia planta.  [Si él bebé	incia desde esta
	isi el bebé ha recibido algo de leche materiale con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente preguntaj contrario marque con la siguiente	
-	primera vez?:	To consider
B13	primera vez?:  [Si es "S!", continúe con la siguiente pregunta]  Si el personal de la salud le ofreció ayuda, ¿Cuánto tiempo después del parto le ofre	cieron la ayudar
	si el personal de la salud le ofreció ayuda, ¿Cuanto dempo	(4
	of et possession and a seculiar avuda para aman	nantar dentro de
B14	Si el personal de la salud le offecto dysta.  Si el tiempo fue menos de 30 minutos, pregunte: ¿Volvió a recibir ayuda para aman	
4	las primeras 6 horas de nacido?  [B12-B14]: El personal de la salud volvió a ofrecer más ayuda con la lactancia durante las 6 horas de la salud volvió a ofrecer más ayuda con la lactancia durante las 6 horas de la lactancia durante la lactanci	IS SI NO
	las printeras o mai de la salud volvió a ofrecer más ayuda con la lactationa datament	No Aplica
Resume		- BOTT
Meaning	(B12-B14). El personal de la profrecido avuda sobi	re la posición y la
del nacin	niento.	
del nacin	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le lla difecto Si No	es amamantar?
del nacin	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le lla difecto Sí No forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?	ra amamantar?
del nacin	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na director sono se acomoda al bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo consejo por el personal de la se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo consejo por el personal de la se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo consejo por el personal de la se acomoda al bebé para que amamantando personal de la se acomoda al bebé para que amamantando personal de la se acomoda al bebé para que	ra amamantar?
del nacin	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na director sono se acomoda al bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo consejo por el personal de la se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo consejo por el personal de la se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo consejo por el personal de la se acomoda al bebé para que amamantando personal de la se acomoda al bebé para que amamantando personal de la se acomoda al bebé para que	ra amamantar?
del nacin	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na director sono se acomoda al bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo consejo por el personal de la se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo consejo por el personal de la se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo consejo por el personal de la se acomoda al bebé para que amamantando personal de la se acomoda al bebé para que amamantando personal de la se acomoda al bebé para que	ra amamantar?
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na director sono se la comoda al bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que asta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]	ra amamantar?
del nacin	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na director sono se acomoda al bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que asta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)	ra amamantar? la salud. Anime a l nambriento. Si no e
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na director sono se acomoda al bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que asta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)	ra amamantar? la salud. Anime a l nambriento. Si no e
B15	SI está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na director sono se la comoda al bebé para que amamante?  SI está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé pa Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé pa [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.	ra amamantar? a salud. Anime a l nambriento. Si no e si es recién nacido
B15	SI está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na director sono se la comoda al bebé para que amamante?  SI está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé pa Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé pa [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.	ra amamantar? a salud. Anime a l nambriento. Si no e si es recién nacido
B15	SI está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na director sono se la comoda al bebé para que amamante?  SI está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé pa Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé pa [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.	ra amamantar? a salud. Anime a l nambriento. Si no e si es recién nacido
B15	SI está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le lia difecto.  SI está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamante?  SI está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para la sesta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la la la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la posible, pídale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  SI está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene	ra amamantar? a salud. Anime a l nambriento. Si no e si es recién nacido
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le lia difecto.  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que assa pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si esta necesario después, cuando su bebé esté la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espaida, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espaida, cabeza y hombros (y también del cuerpo, Sí No	ra amamantar? a salud. Anime a l nambriento. Si no e si es recién nacido
B15	SI está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le lia difecto.  SI está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamante?  SI está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta de subbé esté la madre a demostrarlo al madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la la la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la la la la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la la la la la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la	ra amamantar? a salud. Anime a l nambriento. Si no e si es recién nacido
del nacin	SI está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na official de la solución de su bebé para que amamante?  SI está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para que astá pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió posible, pídale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió posible, pídale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió posible, pídale que sostendo de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espaida, cabeza y hombros (y también del cuerpo, Sí No  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"	ra amamantar? a salud. Anime a l nambriento. Si no e si es recién nacido
del nacin	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha officiale No forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par la gesta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté i madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté i posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La-cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espaida, cabeza y hombros (y también del cuerpo, Sí No  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  La boca del bebé debería estar bien abierta.	ra amamantar? a salud. Anime a l nambriento. Si no e si es recién nacido
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha officiale No forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par la gesta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté i madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté i posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La-cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espaida, cabeza y hombros (y también del cuerpo, Sí No  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  La boca del bebé debería estar bien abierta.	ra amamantar? a salud. Anime a l nambriento. Si no e si es recién nacido
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na officiale de forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, Sí No  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  La boca del bebé debería estar blen abierta.  El labio Inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  El mentón tocando el pecho.	ra amamantar? a salud. Anime a l nambriento. Si no e si es recién nacido
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la officiale la officiale la officiale la salud le la officiale la officiale la salud le la officiale la officiale la officiale la salud le la officiale la salud le la officiale la salud le la salud le la officiale la salud le la salud le la salud le la officiale la salud le la salud	ra amamantar? a salud. Anime a l nambriento. Si no e si es recién nacido
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha officiale de forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé par l'Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de l'Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de l'Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de l'Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de l'Haga esta pregunta a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, el bebé debería estar blen abierta.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  Las mejillas deberían estar llenas.	ra amamantar? la salud. Anime a la salud. Anime a la salud. Si no estambriento. Si no estambriento si es recién nacido es un buen agarre
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na oriccio de forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería estar blen abierta.  El mentón tocando el pecho.  El bebé debería estar blen abierta.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  As mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.	ra amamantar? a salud. Anime a l nambriento. Si no e si es recién nacido e un buen agarre
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na oriccio de forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería estar blen abierta.  El mentón tocando el pecho.  El bebé debería estar blen abierta.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  As mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.	ra amamantar? a salud. Anime a l nambriento. Si no e si es recién nacido e un buen agarre
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na oriccio de forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté la posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, El bebé debería estar blen abierta.  El mentón tocando el pecho.  El bebé debería estar blen abierta.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  As mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.	ra amamantar? a salud. Anime a l nambriento. Si no e si es recién nacido: e un buen agarre
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la direction forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para [Haga está pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la posible, pidale que sostenga a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté in posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  La boca del bebé debería estar blen abierta.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Si está amamantando, ¿Hubo alguien del personal de la salud que le ofreciera a sentención escrita y esta a mamantando escrita y leche manualmente o que le haya dado información escrita y formación escrita y esta para su leche manualmente o que le haya dado información escrita y formación escrita y esta para su leche manualmente o que le haya dado información escrita y formación escrita y esta para su leche manualmente o que le haya dado información escrita y formación escrita y esta para que a mamantando, escrita para que a mamant	ra amamantar? la salud. Anime a la hambriento. Si no e si es recién nacido; e un buen agarre le haya dicho dó
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na official de la salud que le official de la salud	ra amamantar? a salud. Anime a l nambriento. Si no e si es recién nacido: e un buen agarre

Si está amamantando, ¿A su bebé no le han dado chupones de entretenimiento?   Si, no le han dado chupón		Si está amamantando, ¿Su bebé ha sido alimentado con biberón?	
Si está amamantando, ¿Qué le dijeron sobre cómo reconocer cuando su bebé está interesado en amamantar? Puntos clave (2 necesarios)   El bebé abre la boca, busca el pecho o el pezón.   El bebé abre la boca, busca el pecho o el pezón.   El bebé abre la boca, busca el pecho o el pezón.   El bebé abre la boca, busca el pecho o el pezón.   El bebé abre la boca, busca el pecho o el pezón.   Hace movimientos rápidos de los ojos – incluso antes de que se abran los ojos.   Mueve la cabeza hacia atrás y adelante, frunce el ceño.   Se pone inquieto y quizás llora. ¿Algo más?:   Si está amamantando, ¿Qué consejo se le ha dado sobre cuán a menudo y por cuánto tiempo debería ser alimentado su bebé? Puntos clave (2 necesarios)   El bebé debería ser alimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.   El bebé debería ser alimentado do el tiempo que quiera.   Despierte al bebé al duerne mucho o los pechos se sobrellenan.   (Una respuesta como la de que el bebé debería ser alimentado sol amente por un número específico de minutos no es un buen consejo)   Si mo está amamantado, ¿Hubo alguien del personal de la salud que le haya ofrecido hablar con usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su bebé haya nacido?   Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta, si es" No", óbviela]   Si mo está amamantado, ¿Puede decirme una o dos cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudaria a decidir lo que erra más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)   Necesidad de elegir una opción alimenticia que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (0 menciona la mayor parte de estos criterios).   Riesgos y beneficios de las distintas opciones.   ¿Algo más?:   Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula com orientación y a yuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)   Come ocienza para alimentar a su bebé y ella, pudo describir por lo menos una opción que haya sido   Si   No discurida	319	Illa dieron en biberón leche materna extraída manualmente?	
Si, no le han dado chupón   No, si le han dado chupón   Si está amamantando, ¿Qué le dijeron sobre cómo reconocer cuando su bebé está interesado en amamantar? Puntos clave (2 necesarios)   El bebé abre la boca, busca el pecho o el pezón.   Balace gestos y sonidos de deglución, lame sus labios, saca la lengua.   Pone la mano en su boca.   Hace movimientos rápidos de los ojos – incluso antes de que se abran los ojos.   Mueve la cabeza hacia atrás y adelante, frunce el ceño.   Se pone inquieto y quizás llora. ¿Algo más?:   Si está amamantando, ¿Qué consejo se le ha dado sobre cuán a menudo y por cuánto tiempo debería ser alimentado su bebé? Puntos clave (2 necesarios)   El bebé debería ser alimentado su bebé? Puntos clave (2 necesarios)   El bebé debería ser alimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.   El bebé debería ser alimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.   El bebé debería ser alimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.   El bebé debería ser alimentado as se sobrellenan.   (Una respuesta como la de que el bebé debería ser alimentado en un horario estricto (por ejemplo, cada 2 ó 3 hrs.) o alimentado solamente por un mimero específico de minutos no es un buen consejo]   Si   No está amamantado, ¿Hubó algulen del personal de la salud que le haya ofrecido hablar con suste sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su bebé haya nacido?   Si ser "S", continúe con la siguiente pregunta, si es" No", óbviela]   Si   No está amamantado, ¿Puede decirme una o dos cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudaria a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)   Necesidad de elegir una opción alimentica que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (o menciona la mayor parte de estos criterios).   Resumen (823-824): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió   Si   No está amamantando, ¿Val		Si está amamantando, ¿A su bebé no le han dado chupones de entretenimiento r	90
Si está amamantando, ¿Qué le dijeron sobre cómo reconocer cuando su bebe esta interesado en amamantar? Puntos clave (2 necesarios)   El bebé abre la boca, busca el pecho o el pezón.   Ghace gestos y sonidos de deglución, lame sus labios, saca la lengua.   Pone la mano en su boca.   Pone la mano en su boca.   Pone la mano en su boca.   Hace movimientos rápidos de los ojos - Incluso antes de que se abran los ojos.   Mueve la cabeza hacia surás y adelante, frunce el ceño.   Se pone inquieto y quizá liora. ¿Algo más?:   Si está amamantando, ¿Qué consejo se le ha dado sobre cuán a menudo y por cuánto tiempo debería ser allimentado su bebé? Puntos clave (2 necesarios)   El bebé debería ser allimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.   El bebé debería ser allimentado todo el tiempo que quiera.   Despierte al bebé si duerme mucho o los pechos se sobrellenan.   (Una respuesta como la de que el bebé debería ser alimentado en un horario estricto (por ejemplo, cada 2 ó 3 hrs.) o alimentado solamente por un mimero específico de mimutos no es un buen consejo]  Resumen (815-822): L'aentresistada debe responder a 6 preguntas correctamente.   Si no está amamantado, ¿Hubó algulen del personal de la salud que le haya ofrecido habilar con usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su bebé haya nacido?   Si es "Si", continuie con la siguiente pregunta, si es" No", óbviela]   Si No está amamantado, ¿Puede decirme una o dos cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudaria a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)   Necesidad de elegir una opción alimenticia que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (o menciona la mayor parte de estos criterios).   Riesgos y beneficios de las distintas opciones.   ¿Algo más?:  Resumen (823-824): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió varias epciones para alimentar a una taza abierta en vez de un biberón.   Cómo	B20	Tet no le ban dado chupón No, si le han dado chupón	
amgmantant? Puntos clave (2 necesarios)    El bebé abre la boca, busca el gecho o el pezón.   Hace gestos y sonidos de deglución, lame sus labios, saca la lengua.   Pone la mano en su boca.   Hace movimentos rápidos de los ojos — incluso antes de que se abran los ojos.   Mueve la cabeza hacia atrás y adelante, frunce el ceño.   Se pone inquieto y quizás liora. ¿Algo más?:   Si está amamantando, ¿Qué consejo se le ha dado sobre cuán a menudo y por cuánto tiempo debería ser alimentado su bebé? Puntos clave (2 necesarios)   El bebé debería ser alimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.   El bebé debería ser alimentado todo el tiempo que quiera.   Despierte al bebé si duerme mucho o los pechos se sobrellenan.   [Una respuesta como la de que el bebá debería ser alimentado en un horario estricto (por ejemplo, cada 2 6 3 hacia, o alimentado solamente por un múmero específico de minutos no es un buen consejo]   Resumen (815-822): La entrevistada debe responder a 6 preguntas correctamente.   Si no está amamantado, ¿Hubo algulen del personal de la salud que le haya ofrecido habíar con usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su bebé haya nacido?   Si er "Si", continúe con la siguiente pregunta, si es" No", óbviela]   Si no está amamantado, ¿Puede decirme una o dos cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudaría a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)   Necesidad de elegír una opción alimenticia que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (0 menciona la mayor parte de estos criterios).   Riesgos y beneficios de las distintas opciones.   ZAlgo más?:   Resumen (823-824): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió   Si   No     Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula con orientación y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)     Como celegir una alimentación distinta a la leche matern		Si está amamantando, ¿Qué le dijeron sobre cómo reconocer cuando su bebé está int	eresado en
El bebé abre la boca, busca el pecho el pezón.		amamantar? Puntos clave (2 necesarios)	
Alace gestos y sonidos de deglución, lame sus labios, saca la lengua.   Pone la mano en su boca.   Hace movimientos rápidos de los ojos — incluso antes de que se abran los ojos.   Mueve la cabeza hacia atrás y adelante, frunce el ceño.   Se pone inquieto y quizás liora. ¿Algo más?:   Si está amamantando, ¿Qué consejo se le ha dado sobre cuán a menudo y por cuánto tiempo debería ser alimentado su bebé? Puntos clave (2 necesarios)   El bebé debería ser alimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.   El bebé debería ser alimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.   El bebé debería ser alimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.   El bebé debería ser alimentado a letimpo que quiera.   Despierte al bebé si duerme mucho o los pechos se sobrellenan.   (*Una respuesta como la de que el bebé debería ser alimentado en un horario estricto (por ejemplo, cada 2 ó 3 hrs.) o alimentado solamente por un mimero específico de minutos no est un buen consejo.    Resumen (815-822): La entrevistada debe responder a 6 preguntas correctamente.   Si no está amamantado, ¿Hubó algulen del personal de la salud que le haya ofrecido hablar con usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su bebé haya nacido?   Si e "Si", continúe con la siguiente pregunta, si es" No", óbviela]   Si no está amamantado, ¿Puede decirrne una o dos cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudaria a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)   Necesidad de elegir una opción alimentica que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (o menciona la mayor parte de estos criterios).   Rilesgos y beneficios de las distintas opciones.   ¿Algo más?:   Resumen (823-824): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió   Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí? Si No (c		El bebé abre la boca, busca el pecho o el pezón.	j
Pone la mano en su boca.   Hace movimientos rápidos de los ojos — incluso antes de que se abran los ojos.   Mueve la cabeza hacia atrás y adelante, frunce el ceño.   Se pone inquieto y quizás llora. ¿Algo más?:		Hace gestos y sonidos de deglución, lame sus labios, saca la lengua.	-
Hace movimientos rápidos de los ojos — Incluso antes de que se abran los ojos.   Mueve la cabeza hacia atrás y adelante, frunce el ceño.   Se pone inquieto y quizás liora. ¿Algo más?:	B21	C Pone la mano en su hoca.	
Mueve la cabeza hacia atrás y adelante, frunce el ceño.   Se pone inquieto y quizás llora. ¿Algo más?:		Hace movimientos rápidos de los ojos – incluso antes de que se abran los ojos.	
Se soné inquieto y quizás llora. ¿Algo más?:   SI está amamantando, ¿Qué consejo se le ha dado sobre cuán a menudo y por cuánto tiempo debería ser alimentado su bebé? Puntos clave (2 necesarios)   El bebé debería ser alimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.   El bebé debería ser alimentado todo el tiempo que quiera.   Despierte al bebé si duerme mucho o los pechos se sobrellenan.   [Una respuesta como la de que el bebé debería ser alimentado en un horario estricto (por ejemplo, cada 2 ó 3 hrs.) o alimentado solamente por un nimero específico de minutos no es un buen consejo]   Resumen (815-822): La cantizevistada deber responder a 6 preguntas correctamente.   SI no está amamantado, ¿Hubo algulen del personal de la salud que le haya ofrecido hablar con usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su bebé haya nacido?   Si es "\$i", continúe con la siguiente pregunta, si es" No", óbviela]   SI no está amamantado, ¿Puede decirme una o dos.cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudaría a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)     Necesidad de elegir una opción alimentica que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (o menciona la mayor parte de estos criterios).   Salesgos y beneficios de las distintas opciones.   Algo más?:   Resumen: (823-824): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió     Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula		Mueve la cabeza hacia atrás y adelante, frunce el ceño.	
Si está amamantando, ¿Qué consejo se le ha dado sobre cuán a menudo y por cuanto trempo debería ser alimentado su bebé? *Puntos clave (2 necesarios)*    El bebé debería ser alimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.     El bebé debería ser alimentado todo el tiempo que quiera.     Despierte al bebé si duerme mucho o los pechos se sobrellenan.     (Una respuesta como la de que el bebé debería ser alimentado en un horario estricto (por ejemplo, cada 2 ó 3 hrs.) o alimentado solamente por un número específico de minutos no es un buen consejo]    Resumen (815-822): La entrevistada debe responder a 6 preguntas correctamente.     Si no está amamantado, ¿Hubo alguien del personal de la salud que le haya ofrecido habíar con usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su bebé haya nacido?   [Si es "Sí", continúe con la siguiente pregunta, si es" No", óbviela]   Si no está amamantado, ¿Puede decirme una o dos cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudaría a decidir lo que era más conveniente a su situación? *Punto clave (1 necesario)   Necesidad de elegir una opción alimenticia que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (o menciona la mayor parte de estos criterios).   Riesgos y beneficios de las distintas opciones.   ¿Algo más?:    Resumen (823-824): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió varias opciones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido   Sí   No   Si es "Sí," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]   Sí   Sí   Sí   Sí   Sí   Sí   Sí   S		Cleanage inquieto y quizás llora. ¿Algo más?:	
debería ser alimentado su bebé? Puntos clave (2 necesarios)  El bebé debería ser alimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.  El bebé debería ser alimentado todo el tiempo que quiera.  Despierte al bebé si duerme mucho o los pechos se sobrellenan.  [Una respuesta como la de que el bebé debería ser alimentado en un horario estricto (por ejemplo, cada 2 6 3 hrs.) o alimentado solamente por un mimero específico de minutos no es un buen consejo]  Resumen (B15-B22): La entrevistada debe responder a 6 preguntas correctamente.  Si no está amamantado, ¿Hubo algulen del personal de la salud que le haya ofrecido hablar con usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su bebé haya nacido?  [Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta, si es" No", óbviela]  Si no está amamantado, ¿Puede decirme una o dos.cosa que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudaria a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)  Necesidad de elegir una opción alimenticia que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (o menciona la mayor parte de estos criterios).  Kiesgos y beneficios de las distintas opciones.  ¿Algo más?:  Resumen. (B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió varias opciones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido la sidio mientras estuvo el bebé aqui? Si No  Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aqui? Si No  Si no está amamantando a siguiente pregunta, si es "No", óbviela)  ¿Qué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)  Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.  Cómo reparar una alimentación distinta a la leche materna.  Cómo preparar una alimentación distinta a la leche materna.  Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.  Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórm		Si está amamantando, ¿Qué consejo se le ha dado sobre cuán a menudo y por cua	into tiempo
El bebé debería ser alimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.   El bebé debería ser alimentado todo el tiempo que quiera.   Despierte al bebé si duerme mucho o los pechos se sobrellenan.   (Una respuesta como la de que el bebé debería ser alimentado en un horario estricto (por ejemplo, cada 2 ó 3 hrs.) o alimentado solamente por un mimero específico de mimatos no es un buen consejo]   Resumen (B15-B22): La entrevistada deber responder a 6 preguntas correctamente.   Si no está amamantado, ¿Hubo alguien del personal de la salud que le haya ofrecido hablar con usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su bebé haya nacido?   Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta, si es" No", óbviela]		deboría ser alimentado su behé? Puntos clave (2 necesarios)	
El bebé debería ser alimentado todo el tiempo que quiera.   Despierte al bebé si duerme mucho o los pechos es sobrellenan.   Clina respuesta como la de que el bebé debería ser alimentado en un horario estricto (por ejemplo, cada 2 ó 3 hrs.) o alimentado solamente por un mimero específico de minutos no es un buen consejo?   Resumen (B15-B22): La:entrevistada debe-responder a E-preguntas conrectamente.   Si no está amamantado, ¿Hubo" alguien del personal de la salud que le haya ofrecido hablar con usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su bebé haya nacido?   Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta, si es" No", óbvieta]   Si no está amamantado, ¿Puede decirme una o dos.cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudarla a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)     Necesidad de elegir una opción alimenticia que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (o menciona la mayor parte de estos criterios).   Riesgos y beneficios de las distintas opciones.   ¿Algo más?:   Resumen: (B23-824): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió varias opciones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido discutida.    Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí? Si No (Si es "Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbvieta]   Qué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)     Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.     Cómo preparar una alimentación distinta a la leche materna.     Cómo preparar una alimentación distinta a la leche materna.     Cómo preparar una alimentación distinta a la leche materna.     Cómo preparar una alimentación distinta a la leche materna.     Cómo preparar una alimentación distinta a la leche materna.     Cómo preparar una alimentación distinta a la leche materna.     Cómo preparar una		El bebé debería ser alimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con name	ore.
Despierte al bebé si duerme mucho o los pechos se sobrellenan.  [Una respuesta como la de que el bebé deberia ser alimentada en un horario estricto (por ejemplo, cada 2 ó 3 hrs.) o alimentado solamente por un mimero específico de minutos no es un buen consejo]  Resumen (815-822): La entsevistada debe responder a 6 preguntas correctamente.  Si no está amamantado, ¿Hubo alguien del personal de la salud que le haya ofrecido hablar con usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su bebé haya nacido?  [Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta, si es" No", óbviela]  Si no está amamantado, ¿Puede decirme una o dos cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudarla a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)  [Necesidad de elegir una opción alimenticia que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (o menciona la mayor parte de estos criterios).  [Riesgos y beneficios de las distintas opciones.  [Algo más?:  Resumen (823-824): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió varias opciones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido discutida.  Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí? [Si No Si es" Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]  [Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.  [Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.  [Medidas para mantener la alimentación que sea disponible localmente.  [Medidas para mantener la alimentación que sea disponible localmente.  [Medidas para mantener la en una taza ablerta en vez de un biberón.  [Como osostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.  [Como preparar una alimentación distinta a la leche materna.  [Como preparar una alimentación distinta a la leche materna.  [Como preparar una alimentación distinta a la leche materna.  [Como preparar una	B22	FI bebé debería ser alimentado todo el tiempo que quiera.	4.70
Tuna respuesta como la de que el bebé debería ser alimentado en un horario estrico (por ejemplo, ciuda 200 hrs.) o alimentado solamente por un múmero específico de minutos no es un buen consejo   SI		The state of the s	le anda 2 A 3
Resumen (B15-B22): La-entrewistada debe-responder a 6-preguntas correctamente.    Si no está amamantado, ¿Hubō alguien del personal de la salud que le haya ofrecido hablar con usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su bebé haya nacido?   Si es "Si", continue con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]   Si No Si no está amamantado, ¿Puede decirme una o dos cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudaria a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)   Necesidad de elegir una opción alimenticia que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (o menciona la mayor parte de estos criterios).   Riesgos y beneficios de las distintas opciones. ¿Algo más?:    Resumen (823-824): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió varias opciones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido discutida.    Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí?   Si No   Si es "Si," continue con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]   Cómo preparar una alimentación distinta a la leche materna.   Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.   Medidas para mantener la alimentación que sea disponible localmente.   Medidas para mantener la alimentación que sea disponible localmente.   Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepara la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?   Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepara la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?   No   No   No   No   No   No   No   N		Tibra rarmagia como la de que el bebé debería ser alimentado en un norario estricto (por ejempo	o, cada 2 0 5
Si no está amamantado, ¿Hubo alguien del personal de la salud que le haya ofrecido hablar con usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su bebé haya nacido?   [Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta, si es" No", óbviela]   Si no está amamantado, ¿Puede decirme una o dos cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudaria a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)   Necesidad de elegir una opción alimenticia que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (o menciona la mayor parte de estos criterios).   Riesgos y beneficios de las distintas opciones. ¿Algo más?:  Resumen: (823-824): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió varias opciones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido   Si   No discutida.    Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí?   Si   No   [Si es "Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]   Como elegir una alimentación distinta a la leche materna.   Cómo preparar una alimentación distinta a la leche materna.   Cómo preparar una alimentación distinta a la leche materna.   Cómo preparar una alimentación distinta a la leche materna.   Cómo sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.   ¿Algo más?:    Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepara la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?   No   No   [Si es 1]   No   No   [Si es 1]   No   No   [Si es 2]   No   No   [Si es 2]   No   No   No   No   No   No   No   N		hrs.) o alimentado solamente por un mimero específico de minutos no es un ouen consejor	
usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebe, ya sea anora o antes de que su bebe haya nacido?   Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta, si es" No", óbviela]   Si no está amamantado, ¿Puede decirme una o dos.cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudarla a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)   Necesidad de elegir una opción alimenticia que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (o menciona la mayor parte de estos criterios).   Resumen (B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió varias opciones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido discutida.    Si. no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí? Sí No   No   Si es "Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]   ¿Qué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)   Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.   Cómo preparar una alimentación due sea disponible localmente.   Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.   Como sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.   ¿Algo más?:    Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepara la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?   Sí No   No   No   No   No   No   No   No	Resumer	n (B15-B22): La entrevistada debe responder a 6 preguntas correctamente.	- Barrell
haya nacido?    Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta, si es" No", óbviela]   Si \ No está amamantado, ¿Puede decirme una o dos cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudarla a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)		Si no está amamantado, ¿Hubo alguien del personal de la salud que le rioya orrectado	que su hebé
Si e "Si", continue con la siguiente pregunta, si es" No", óbviela]   SI   No	מרמ		que su bese
Si no está amamantado, ¿Puede decirme una o dos cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudarla a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)   Necesidad de elegir una opción alimenticia que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (o menciona la mayor parte de estos criterios).   Riesgos y beneficios de las distintas opciones.   ¿Algo más?:    Resumen (823-824): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió varias opciones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido discutida.    Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí?   Sí No   No   Si es "Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela   Cómo preparar una alimentación distinta a la leche materna.   Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.   Medidas para mantener la alimentación que sea disponible localmente.   Reselficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.   Como sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.   ¿Algo más?:    Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepara la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?   Si No   No   No   Resumen (875-827); la madre reporta que el personal de la salud, se ofreció a mostrarle cómo preparar y   Cisí No   No   Resumen (875-827); la madre reporta que el personal de la salud, se ofreció a mostrarle cómo preparar y   Cisí No   No   Resumen (875-827); la madre reporta que el personal de la salud, se ofreció a mostrarle cómo preparar y   Cisí No   No   Resumen (875-827); la madre reporta que el personal de la salud, se ofreció a mostrarle cómo preparar y   Cisí No   No   No   No   No   No   No   No	523	haya nacido?	Zer 🗆 No
Si no está amamantado, ¿Puede decirme una o dos.cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudarla a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)  Necesidad de elegir una opción alimenticia que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (0 menciona la mayor parte de estos criterios).  Riesgos y beneficios de las distintas opciones.  ¿Algo más?:  Resumen: (823-824): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió varias opciones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido discutida.  Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí? Sí No  [Si es "Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]  ¿Qué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)  Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.  Cómo prepara una alimentación distinta a la leche materna.  Medidas para mantener la alimentación higiénica.  Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.  Como sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.  ¿Algo más?:  Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepara la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?  Sí No  Resumen (825-827): La madre reporta que el personal de la salud se ofreció a mostrarle cómo preparary		fc: as "Cf" continúe con la signiente pregunta, St es IVO , Obvietaj	AN
varias opciones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opcion que naya suo discutida.  Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí? Sí No [Si es "Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]  ¿Qué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)  Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.  Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.  Medidas para mantener la alimentación higiénica.  Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.  Como sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.  ¿Algo más?:  Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepara la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?  Sí No  Resumen (825-827): La madre reporta que el personal de la salud se ofreció a mostrarle cómo preparar y	٠.	la salud para ayudaria a decidir lo que era más conveniente a su situacion? Punto ciave (  Necesidad de elegir una opción alimenticia que sea aceptable, factible, asequible, sostenib menciona la mayor parte de estos criterios).  Riesgos y beneficios de las distintas opciones.	T liecesuilo
Si. no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la formula mientras estuvo el bebé aquí? Sí No [Si es "Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]  ¿Qué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)  Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.  Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.  Medidas para mantener la alimentación higiénica.  Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.  Como sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.  ¿Algo más?:  Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepara la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?  Sí No	varias o	pciones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por le menos una epción que haya sido	_sr _no
mientras estuvo el bebé aquí?	discution	a.  Les po está amamantando (Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y da	ir la fórmula
Si es "Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]   2Qué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)   Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.   Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.   Medidas para mantener la alimentación higiénica.   Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.   Como sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.   ¿Algo más?:   Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepara la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?     Sí No   No   No   No   No   No   No   No	DOE	microtras actuaro al bebé aquí? Sí A No	SOLESTINE
Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.   Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.   Medidas para mantener la alimentación higiénica.   Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.   Como sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.   ZAlgo más?:    Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepara la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?   Sí No	DZD	res - uci " - cutture con la signifante pregunta si es "No" obvielal . ( according a second	NAME OF STREET
Cómo preparar una alimentación distinta a la leche materna.  Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.  Medidas para mantener la alimentación higiénica.  Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.  Como sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.  ¿Algo más?:  Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepara la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?  Sí No  Resumen (825-827): La madre reporta que el personal de la salud se ofreció a mostrarle cómo preparar y	_	Oué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)	
B26		Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.	
B26  Medidas para mantener la alimentación higiénica.  Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.  Como sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.  ¿Algo más?:  Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepar la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?  Sí No  Resumen (825-827): La madre reporta que el personal de la salud se ofreció a mostrarle cómo preparar y		Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.	073 - \
Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.  Como sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.  ¿Algo más?:  Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepar la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?  Sí No  Resumen (825-827): La madre reporta que el personal de la salud se ofreció a mostrarle cómo preparar y	B26	Medidas para mantener la alimentación higiénica.	
Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepara la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?   Sí No  Resumen (825-827): La madre reporta que el personal de la salud se ofreció a mostrarle cómo preparar y		Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.	Calsina
Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que preparar la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?   Sí No  Resumen (825-827): La madre reporta que el personal de la salud se ofreció a mostrarle cómo preparar y		Como sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.	RIO
B27 la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberie mostrado como se hacer C Sí No  Resumen (825-827): La madre reporta que el personal de la salud se ofreció a mostrarle cómo preparar y		. ¿Algo más?:	Laus proper
B27 la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberie mostrado como se hacer C Sí No  Resumen (B25-B27): La madre reporta que el personal de la salud se ofreció a mostrarle cómo preparar y		Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usteo	que prepar
Sí No  Resumen (825-827): La madre reporta que el personal de la salud se ofreció a mostrarle cómo preparar y No	B27	la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado como	se nacer _
Resumen (B25-B27): La madre reporta que el personal de la salud se ofreció a mostrarle como preparar y		ST TNO	C Specification
	Resume	en (B25-B27): La madre reporta que el personal de la salud se ofreció a mostrarle como preparar y	Sí No

#### [Nota: El resto de preguntas se aplica a madres LM y NLM]

momento durante la(s) noche (s)? ¿Cuándo?  ¿Estuvo separada de su bebé por justificación médica? Sí No, explestuvo separada de su bebé y si fue más de una vez:  [Si la madre no sabe, pregunte al personal de la salud y/o revise la historia clínica]  Resumen {828-829}: El bebé estaba con su madre todo el tiempo desde su nacimiento o, si fue por una razón justificada?  B30 ¿Le han dado información sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene pregude su bebé cuando vuelva a su hogar?  ¿Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domici Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  Llamar a una línea de ayuda.  Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un consejero particular.  ¿Algo más?:  B32 ¿El personal de la salud explicó y utilizó material con palabras fáciles de compre	espués del	parto?	
Resumen (828-829): El bebé estaba con su madre todo el tiempo desde su nacimiento o, si fu  ¿fue por una razón justificada?  ¿Le han dado información sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene pregu de su bebé cuando vuelva a su hogar?  ¿Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domici Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  Llamar a una línea de ayuda.  Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un consejero particular.  ¿Algo más?:	que por que	é otras	causas
¿Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domici Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  Llamar a una línea de ayuda.  Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un consejero particular.  ¿Algo más?:	separado,	□.sī	□ No
¿Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domici Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  Llamar a una línea de ayuda.  Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un consejero particular.  ¿Algo más?:	ntas sobre la	alimer	ntación
B32 ¿El personal de la salud explicó y utilizó material con polabre fácilica de		2 4	
The personal de la salida explico y dellizo material con palabras faciles de compri	nder?	Z/SI	ΠNo
Resumen (830-832): La madre reporta que se le ha informado con palabras fáciles de compre dénde y cómo conseguir ayuda si tiene alguna duda sobre la alimentación de su bebé cuando hogar y menciona por la menos un tipo de ayuda: disponible.	nder sohre	□si	□ No

#### ANEXO 6B: ENTREVISTA A PUÉRPERA

GERE	SA/DIRESA/DISA/IGSS	PUND			
ESTA	BLECIMIENTO DE SALUD	The same of the sa	FECHA	16-11-7	7
EQUI	PO EVALUADOR	1-4 DRAPA			≦1
		Enfermeno.			7 2 7
Edad:	28	V	101 T		
		Tipo de Parto:			
B. PI	eguntas acerca del nacin	niento y del periodo del p	make a second		
bonn	ido nació su bebé? Fecha _	niento y del periodo del p 0-1-23Hora aproximada: or lo menos 6 horas antes, agra	drio y puerperio	)	
nora.	ol la madre no ha dado a luz po	0-1-23Hora aproximada: _ or lo menos 6 horas antes, agra	Peso al na	icer: 29 00 [A	verigüe la fecha
DNo	upo de parto tuvo usted?	3,000	decer y no continua	r con la entrevisi	[a] .
140	mai (vaginal). Cesárea	sin anestesia general.	esáres con anom		187 Y
3.0	[Si el parto es vaginal	o cesárea sin anestesia per	erall 1Cudata ti	esia general.	
	entregaron a su bebé	o cesárea sin anestesia gen por primera vez?:	erally accounted the	mpo después	del nacimiento
B1	Layminediatalliente.				
	Dentro de la primera	medla hora.	Dentr	o de los primero	s 5 minutos.
		o después del nacimiento?) _		o de la primera l	
	Todavía no se lo ban	dado (precisas al at	5		
	Si tomó más de 5 minu	iado (precisar el tiempo transc itos para que usted tuviera	urrido entre el part	o y la entrevista)	W.
	la razón?: [Si hubo demo	itos para que usted tuviera era, verifique la razón medican	a su bebé despué	s del nacimient	O. ¿Saho cuál é
B2 .			iente justificada. Co	mtrole con el per	sonal món tand
	Mi bebé necesitó ayud	a/observación.		4.	ornar mas tarae,
	Yo no quería tener a m	a observación. I bebé o no tenía la energía.	□Na ma		
83	¿Algo más?:	2.00.0101	No me entregard	on a mi hehá na	sé nor aux
	1 Como anat		- Barr	110	ac por que,
Resumen	¿Cómo sostuvo a su beb	eé la primera vez?	n contacto piel a	nial Ta	oc por que,
Resumen	(B1-B3): Fl hebé fuo sete	é la primera vez?	n contacto piel a	piel. Envu	elto o con ropa.
Resumen	(B1-B3): El bebé fue entregado piel a piel. En caso-contrario el	de la primera vez?	n contacto piel a	piel. Envu	elto o con ropa.
Resumen contacto	(B1-B3): El bebé fue entregado plei a piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médic esia general, ¿Cuánto tiemp	n contacto piel a ninutos después de amente. no después de est	piel. Envu	eito o con ropa.
	(B1-B3): El bebé fue entregado plei a piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médic esia general, ¿Cuánto tiemp	n contacto piel a ninutos después de amente. no después de est	piel. Envu	eito o con ropa.
	(B1-B3): El bebé fue entregacionel a piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médic esia general, ¿Cuánto tiemp é?	n contacto piel a minutos después de amente. no después de est . [Verifique, si es	piel. Envu	elto o con ropa.  Sí No aplica lerta tardó para
14	(B1-B3): El bebé fue entregacionel a piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médici esia general, ¿Cuánto tiemp é? os? Sí No fSi la resp que su bebé no le fue entre	in contacto piel a dinutos después de amente. Do después de est . [Verifique, si es uesta es "No" contin	piel. Envu	elto o con ropa.  Sí No aplica lerta tardó para
	Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb ¿Fue menos de 10 minut ¿Conoce la razón por la encontrara alerta?	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médic esia general, ¿Cuánto tiemp é? os? Sí No fSi la resp que su bebé no le fue entre	in contacto piel a minutos después de amente. no después de est . [Verifique, si es uesta es "No" contin egado inmediatam	piel. Envu	elto o con ropa.  Sí No No aplica lerta tardó para historia clínicaj nte preguntaj
5	(B1-B3): El bebé fue entregas plel a piel. En caso-contrario el   Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb ¿Fue menos de 10 minut ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Sí", determinar por	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médic esia general, ¿Cuánto tiemp é? os? Sí No fSi la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación n r qué y si el retraso fue por	in contacto piel a minutos después de estre de e	piel. Envu dar a luz y hubo ar receptiva y a s necesario en la núe con la siguie nente después e	elto o con ropa.  Sí No No aplica lerta tardó para historia clínicaj nte preguntaj
5 esumen	(B1-B3): El bebé fue entregacionel a piel a piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb ¿Fue menos de 10 minut ¿Conoce la razón por la encontrara alerta?  [Si es "Si", determinar por personal de la salud más ta (B4-B5): Si la fre entregaran.	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médice esia general, ¿Cuánto tiemp é? os? Sí No fSi la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación n r qué y si el retraso fue por rede, si fuese necesario)	in contacto piel a minutos después de amente.  lo después de estre la	piel. Envu dar a luz y hubo ar receptiva y a s necesario en la núe con la siguie nente después e	elto o con ropa.  Sí No No aplica lerta tardó para historia clínicaj nte preguntaj
5 esumen	(B1-B3): El bebé fue entregado a su beb plel a piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb ¿Fue menos de 10 minut ¿Conoce la razón por la encontrara alerta?  [Si es "Sí", determinar por personal de la salud más ta (B4-B5): Si le fue entregado a calerta o el retraso en el contra	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médic esia general, ¿Cuánto tiemp é? os? Sí No fSi la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación n r qué y si el retraso fue por rede, si fuese necesario]  ntes de los 10 minutos despu	in contacto piel a minutos después de amente.  lo después de estre la	piel. Envu dar a luz y hubo ar receptiva y a s necesario en la núe con la siguie nente después e	elto o con ropa.  Sí :No No aplica lerta tardó para historia clinicaj nte preguntaj de que usted se verifique con el
5 esumen	(B1-B3): El bebé fue entregacione del piel a piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb ¿Fue menos de 10 minut ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Sí", determinar por personal de la salud más ta (B4-B5): Si le fue entregado a alerta o el retraso en el contal ¿Hubo contacto piel a pie	do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médice esia general, ¿Cuánto tiemp é? os? Sí No fSi la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación n r qué y si el retraso fue por rede, si fuese necesario] ntes de los 10 minutos desputo	in contacto piel a minutos después de amente.  lo después de estre la	piel. Envu dar a luz y hubo ar receptiva y a s necesario en la múe con la siguie nente después o nente justificada, e se encontrara	elto o con ropa.  Sí No No aplica lerta tardó para historia clínicaj nte preguntaj
5 esumen ceptiva y	(B1-B3): El bebé fue entregado plel a piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb ¿Fue menos de 10 minut ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Sí", determinar popersonal de la salud más ta (B4-B5): Si le fue entregado a alerta o el retraso en el contación de la salud más ta calerta o el retraso en el contación de la sa	do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médice esia general, ¿Cuánto tiemp é? os? Sí No fSi la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación n r qué y si el retraso fue por rede, si fuese necesario] ntes de los 10 minutos desputo	in contacto piel a minutos después de amente.  lo después de estre la	piel. Envu dar a luz y hubo ar receptiva y a s necesario en la núe con la siguie nente después e	elto o con ropa.  Sí No aplica lerta tardó para historia clínicaj nte preguntaj de que usted se verifique con el
5 esumen ceptiva y	(B1-B3): El bebé fue entregado plel a piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb ¿Fue menos de 10 minut ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Si", determinar popersonal de la salud más ta (B4-B5): Si le fue entregado a alerta o el retraso en el contact de la salud más de alerta o el retraso en el contact de la salud más de alerta o el retraso en el contact de la salud más de alerta o el retraso en el contact de la salud más de alerta o el retraso en el contact de la salud más de alerta o el retraso en el contact de la salud más de alerta o el retraso en el contact de la salud más de la salud más de alerta o el retraso en el contact de la salud más	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médice esia general, ¿Cuánto tiemp é?  OS? Sí No fSi la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación n r qué y si el retraso fue por rede, si fuese necesario] ntes de los 10 minutos despu cto fue justificado médicament el entre su bebé y usted en el envuelto sobre la madre]	in contacto piel a minutos después de amente.  lo después de estre la	piel. Envu dar a luz y hubo ar receptiva y a s necesario en la múe con la siguie nente después o nente justificada, e se encontrara	elto o con ropa.    No aplica     No aplica     No aplica     Interpregunta     Inte
5 esumen ceptiva y	(B1-B3): El bebé fue entregado plel a piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb ¿Fue menos de 10 minut ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Sí", determinar por personal de la salud más ta (B4-B5): Si le fue entregado a alerta o el retraso en el conta ¿Hubo contacto piel a pie ¿Es "Sí", si él bebé no está Esa primera vez, ¿piel? 60 min./	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médici esia general, ¿Cuánto tiemp é? os? Sí No fSi la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación n r qué y si el retraso fue por rede, si fuese necesario] ntes de los 10 minutos despu cto fue justificado médicament el entre su bebé y usted en e envuelto sobre la madre] Cuánto tiempo estuvo	in contacto piel a minutos después de amente.  lo después de estre est est est est est est est est est es	piel. Envu	elto o con ropa.    No aplica     No aplica     No aplica     Interpregunta     Inte
5 esumen ceptiva y	(B1-B3): El bebé fue entregacione de la piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb ¿Fue menos de 10 minut ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? (Si es "Sí", determinar por personal de la salud más ta (B4-B5): Si le fue entregado a alerta o el retraso en el contact ¿Hubo contacto piel a pie ¿Es "Sí", si él bebé no está Esa primera vez, ¿piel? 60 min./	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médica esia general, ¿Cuánto tiemp é? os? Sí No [Si la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación n r qué y si el retraso fue por rede, si fuese necesario] ntes de los 10 minutos despu cto fue justificado médicament el entre su bebé y usted en e envuelto sobre la madre] Cuánto tiempo estuvo hora(s)	in contacto piel a minutos después de amente.  lo después de estre la	piel. Envu dar a luz y hubo ar receptiva y a s necesario en la múe con la siguie nente después o nente justificada, e se encontrara  No	elto o con ropa.    Si   No   No aplica     No aplica     Interpregunta     Interpre
5 esumen ceptiva y	(B1-B3): El bebé fue entregacione de la piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb ¿Fue menos de 10 minut ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? (Si es "Sí", determinar por personal de la salud más ta (B4-B5): Si le fue entregado a alerta o el retraso en el contact ¿Hubo contacto piel a pie ¿Es "Sí", si él bebé no está Esa primera vez, ¿piel? 60 min./	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médice esia general, ¿Cuánto tiemp é? os? Sí No [Si la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación n r qué y si el retraso fue por rede, si fuese necesario] ntes de los 10 minutos despu cto fue justificado médicament el entre su bebé y usted en e envuelto sobre la madre] Cuánto tiempo estuvo hora(s)  Sí No [Si es "No", este periodo de contacto de servales de la contacto de este periodo de contacto de servales de la mode de contacto de este periodo de contacto de servales de la mode de contacto de este periodo de contacto de servales de la mode de contacto de este periodo de contacto de la mode de la mo	in contacto piel a minutos después de amente.  lo después de estre la	piel. Envu dar a luz y hubo ar receptiva y a s necesario en la múe con la siguie nente después o mente justificada, e se encontrara  No en el conta	elto o con ropa.    Si   No   No aplica     No aplica     Interpregunta     Interpre
5 esumen ceptiva y	(B1-B3): El bebé fue entregado plel a piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb ¿Fue menos de 10 minut ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Sí", determinar por personal de la salud más ta (B4-B5): Si le fue entregado a alerta o el retraso en el conta ¿Hubo contacto piel a pie ¿Es "Sí", si él bebé no está Esa primera vez, ¿piel? 60 minutos o más ¿La razón para terminar e justificación médica?:	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médic esia general, ¿Cuánto tiemp é? os? Sí No fSi la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación n r qué y si el retraso fue por rede, si fuese necesario] ntes de los 10 minutos despu cto fue justificado médicament el entre su bebé y usted en e envuelto sobre la madre] Cuánto tiempo estuvo hora(s) este periodo de contacto de si la primera vez?  O la primera vez.   in contacto piel a minutos después de amente.  lo después de estre la	piel. Envu dar a luz y hubo ar receptiva y a s necesario en la múe con la siguie nente después o mente justificada, e se encontrara  No en el conta	elto o con ropa.    Si   No   No aplica     No aplica     Interpregunta     Interpre	
5 esumen ceptiva y	(B1-B3): El bebé fue entregado plel a piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb ¿Fue menos de 10 minut ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Sí", determinar por personal de la salud más ta (B4-B5): Si le fue entregado a alerta o el retraso en el contact ¿Hubo contacto piel a pie ¿Es "Sí", si él bebé no está ¿Esa primera vez, piel? 60 min./ ¿Fueron 60 minutos o más ¿La razón para terminar e justificación médica?:	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médic esia general, ¿Cuánto tiemp é? os? Sí No fSi la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación n r qué y si el retraso fue por rde, si fuese necesario] ntes de los 10 minutos despu cto fue justificado médicament el entre su bebé y usted en e envuelto sobre la madre] Cuánto tiempo estuvo hora(s) Sí No [Si es "No", este periodo de contacto d Sí (compruebe con el pe	in contacto piel a minutos después de amente.  lo después de estre la	piel. Envu dar a luz y hubo ar receptiva y a s necesario en la múe con la siguie nente después e mente justificada, e se encontrara  No en el conta uiente pregunta] s de los 60 mi	elto o con ropa.    Si   No   No aplica     No aplica     Interpregunta     Interpre
5 ceptiva y	(B1-B3): El bebé fue entregacione de la piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb ¿Fue menos de 10 minut ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Sí", determinar por personal de la salud más ta (B4-B5): Si le fue entregado a alerta o el retraso en el contal ¿Hubo contacto piel a pie [Es "Sí", si él bebé no está Esa primera vez, piel? 60 min./ ¿Fueron 60 minutos o más ¿La razón para terminar el justificación médica?:  Si la respuesta es "No", des 6-B8): La madre estimo, en entregado de la salud más ta contacto piel a pie [Es "Sí", si él bebé no está si esta primera vez, ¿ piel? 60 min./ ¿Fueron 60 minutos o más ¿La razón para terminar el justificación médica?:	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médice esia general, ¿Cuánto tiemp é? os? Sí No [Si la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación n r qué y si el retraso fue por rede, si fuese necesario] ntes de los 10 minutos despu cto fue justificado médicament el entre su bebé y usted en e envuelto sobre la madre] Cuánto tiempo estuvo hora(s) Sí No [Si es "No", este periodo de contacto de Sí (compruebe con el pe scriba:	in contacto piel a minutos después de amente.  To después de est.  "Verifique, si es uesta es "No" continue de madre de que la madre de la salud es piel a piel ante ersonal de la salud es continúe con la signa e piel a piel ante ersonal de la salud es continúe con la signa e piel a piel ante ersonal de la salud es continúe con la signa e piel a piel ante ersonal de la salud ersonal de la salud ersonal de la salud ersonal de la salud es continúe con la signa e piel a piel ante ersonal de la salud ersonal erson	piel. Envu dar a luz y hubo ar receptiva y a s necesario en la múe con la siguie nente después e mente justificada, e se encontrara  No en el conta uiente pregunta] s de los 60 mi	elto o con ropa.    Si   No   No aplica     No aplica     Interpregunta     Interpre
5 esumen ceptiva y	(B1-B3): El bebé fue entregado plel a piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb ¿Fue menos de 10 minut ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Sí", determinar popersonal de la salud más ta alerta o el retraso en el conta ¿Hubo contacto piel a pie [Es "Sí", si él bebé no está Esa primera vez, ¿piel? 60 min./ ¿Fueron 60 minutos o más ¿La razón para terminar el justificación médica?:  Si la respuesta es "No", des de la madre o el contacto de la madre de la contacto de la contacto de la contacto de la contacto de la madre de la contacto de la contac	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médic esia general, ¿Cuánto tiemp é?  os? Sí No [Si la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación m r qué y si el retraso fue por rde, si fuese necesario] ntes de los 10 minutos despu cto fue justificado médicament el entre su bebé y usted en e envuelto sobre la madre] Cuánto tiempo estuvo hora(s)  Sí No [Si es "No", este periodo de contacto d scriba: stacto piel a piel por 60 minuto	in contacto piel a minutos después de amente.  To después de estre estre estre es "No" continue de que la madre es tempo? Sí su bebé e continue con la signe e piel a piel ante ersonal de la saludos o más sin separaciones de separaciones o más sin separaciones de separaciones o más sin separaciones de separaciones o más sin separaciones o más sin separaciones o más sin separaciones de separacione	piel. Envu dar a luz y hubo ar receptiva y a s necesario en la mue con la siguie nente después e mente justificada, e se encontrara  No en el conta uiente preguntaj is de los 60 mi i si fuese neces	elto o con ropa.  No aplica lerta tardó para historia clínica nte pregunta de que usted se verifique con el  Sí No  cto piel a  nutos fue por ario). No
sesumen ceptiva y	(B1-B3): El bebé fue entregado plel a piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb ¿Fue menos de 10 minut ¿Conoce la razón por la encontrara alerta?  [Si es "Sí", determinar por personal de la salud más ta (B4-B5): Si le fue entregado a alerta o el retraso en el contact ¿Hubo contacto piel a pie [Es "Sí", si él bebé no está Esa primera vez, ¿piel? 60 min./ ¿Fueron 60 minutos o más ¿La razón para terminar el justificación médica?:  Si la respuesta es "No", des 6-B8): La madre estuvo en con a de la madre o el contacto ten ¿Durante el primer mome.	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médic esia general, ¿Cuánto tiemp é? os? Sí No fSi la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación n r qué y si el retraso fue por rede, si fuese necesario] ntes de los 10 minutos despu cto fue justificado médicament el entre su bebé y usted en e envuelto sobre la madre] Cuánto tiempo estuvo hora(s) Sí No [Si es "No", este periodo de contacto d Sí (compruebe con el pe scriba: ntacto piel a piel por 60 minuto minó por una razón médicame	in contacto piel a minutos después de estremente.  lo después de estremente.  lo después de estremente.  lo después de estremente a l'No" continue distante estremente.  les de que la madre estremente piel a piel ante estremente pustificada.	piel. Envu dar a luz y hubo ar receptiva y a s necesario en la múe con la siguie nente después d nente justificada, e se encontrara  No n el conta uiente pregunta) s de los 60 mi d si fuese neces.	elto o con ropa.  No aplica lerta tardó para historia clínicaj nte preguntaj de que usted se verifique con el  Sí No  cto piel a nutos fue por ario). No
5 esumen ceptiva y	(B1-B3): El bebé fue entregado plel a piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb ¿Fue menos de 10 minut ¿Conoce la razón por la encontrara alerta?  [Si es "Sí", determinar por personal de la salud más ta (B4-B5): Si le fue entregado a alerta o el retraso en el conta ¿Hubo contacto piel a pie [Es "Sí", si él bebé no está Esa primera vez, ¿piel? 60 minutos o más ¿La razón para terminar el justificación médica?:  Si la respuesta es "No", des 6-B8): La madre estuvo en con a de la madre o el contacto ten ¿Durante el primer mome motivó a observar los sina.	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médic esia general, ¿Cuánto tiemp é? os? Sí No fSi la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación n r qué y si el retraso fue por rede, si fuese necesario] ntes de los 10 minutos despu cto fue justificado médicament el entre su bebé y usted en e envuelto sobre la madre] Cuánto tiempo estuvo hora(s) Sí No [Si es "No", este periodo de contacto d Sí (compruebe con el pe scriba: ntacto piel a piel por 60 minuto minó por una razón médicame ento que el bebé estuvo co	in contacto piel a minutos después de estremente.  lo después de estremente.  lo después de estremente.  lo después de estremente a l'No" continue distante estremente.  les de que la madre estremente piel a piel ante estremente piel a piel ante estremente justificada.  les o más sin separacente justificada.  les o más sin separacente justificada.  les o más sin separacente justificada.	piel. Envu dar a luz y hubo ar receptiva y a s necesario en la múe con la siguie nente después d nente justificada, e se encontrara  No n el conta uiente pregunta) s de los 60 mi d si fuese neces	elto o con ropa.    Si   No aplica     No aplica     lerta tardó para     historia clínicaj     nte preguntaj     de que usted se     verifique con el     Si   No     No   No     Si   No     Si   No     Si   No
sesumen ceptiva y	(B1-B3): El bebé fue entregado plel a piel. En caso-contrario el Si fue cesárea con anest que le entregaran al beb ¿Fue menos de 10 minut ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Si", determinar por personal de la salud más ta (B4-B5): Si le fue entregado a alerta o el retraso en el contal ¿Hubo contacto piel a pie ¿Es "Si", si él bebé no está Esa primera vez, ¿piel? 60 min./ ¿Fueron 60 minutos o más ¿La razón para terminar el justificación médica?: Si la respuesta es "No", de: 6-B8): La madre estuvo en con de la madre o el contacto ten ¿Durante el primer mome motivó a observar los signo [Si la madre menciona cue su con signo [Si la madre menciona cue signo [Si la madre signo [Si la menciona cue	de la primera vez?  do inmediatamente o en < 5 n retraso está justificado médic esia general, ¿Cuánto tiemp é?  os? Sí No [Si la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación m r qué y si el retraso fue por rde, si fuese necesario] ntes de los 10 minutos despu cto fue justificado médicament el entre su bebé y usted en e envuelto sobre la madre] Cuánto tiempo estuvo hora(s)  Sí No [Si es "No", este periodo de contacto d scriba: stacto piel a piel por 60 minuto	in contacto piel a minutos después de estremente.  lo después de estremente.  lo después de estremente.  lo después de estremente si estremente est "No" continuar razón medicam de dicam de de que la madre de estremente estremente piel a piel ante estremente justificada.  lo usted, alguien mamantar?   lo so más sin separación usted, alguien mamantar?	piel. Envu dar a luz y hubo ar receptiva y a s necesario en la múe con la siguie nente después d nente justificada, e se encontrara  No n el conta uiente pregunta) s de los 60 mi d si fuese neces	elto o con ropa.    Si   No aplica     No aplica     lerta tardó para historia clínicaj     nte preguntaj     de que usted se     verifique con el     Si   No     No   No     Si   No     Si   No     Si   No

2 2 V.S. 707311

	i ibido su bene nesue que nos.
. 2P	odría indicarme que ha recibido su bebé desde que nació?  SI □ No
V 100 000 000 000 000 000 000 000 000 00	
10 FG	ormula Sí No seche fresca enlatada, en polvo o fresca Sí No
1.6	Also más?
1	Si racibió solo leche materna, son aceptables también reche marque "Si"]
L	Si recibió solo leche materna, son aceptables también recibe namque "Si"]  suplementos minerales o medicinas con prescripción médica, en ese caso marque "Si"]  suplementos minerales o medicinas con prescripción médica, en ese caso marque "Si"]
5	Si recibió solo leche materna, son a prescripción médica, en ese caso marque si pupiementos minerales o medicinas con prescripción médica suplementos minerales o medicinas con prescripción médica o alimentos, ¿Fue por una razón médica i está amamantando pero también recibe otros líquidos o alimentos, ¿Fue por una razón médica o será amamantando pero también recibe otros líquidos o alimentos. ☐ No
11	il está amamantando pero también recibe ou os inquisidades la salud). No eceptable? Sí (verificar esta información con el personal de la salud). No eceptable? Sí (verificar esta información con el personal de la salud).
.   6	Ceptable: Si habá racíbió solamente leche materna o si recibio algo mas rue por
esumen (B9	aceptable? Sí (verificar esta información con el personal de la sasezon la capitable? Sí (verificar esta información con el personal de la sasezon la capitable? Sí (verificar esta información con el personal de la sasezon la capitable de
nédicamente	justificada.
	Si la entrevistada no amando en comenzar?
200	[Si es "Si"]: ¿Cuando pianea do leche materna o la entrevistada planea amamaniar, ma que de NLM
312	Si la entrevistada no amaniante, critario de la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si es "Si"]: ¿Cuándo planea comenzar?  [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [Si el bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "
4	Si est bebe na rectolato digo de la continue con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continue con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continue con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continue con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continue con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continue con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continue con la siguiente preguntaj contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continue con la siguiente preguntaj con la lactancia desde esta siguiente preguntaj con la lactancia de la lac
	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salas PXSI No
B13	
D12	primera vezr: [Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta] Si el personal de la salud le ofreció ayuda, ¿Cuánto tiempo después del parto le ofrecieron la ayuda?
	ci el personal de la salud le ofreció ayuda, ¿Cuanto tiempo despues
	Si el personal de la salod lo Si el tiempo fue menos de 30 minutos, pregunte: ¿Volvió a recibir ayuda para amamantar dentro de Si el tiempo fue menos de 30 minutos, pregunte: ¿Volvió a recibir ayuda para amamantar dentro de
B:14	The latitude of the manner of
	Si el tiempo rue menos de pacido?
	las primeras 6 horas de nacido?  No. Aplica  No. Aplica  No. Aplica
Resumen (P	at 2-R14): El personal de la salud volvio a en est
	i licián v l
del nacimie	nto.
del nacimie	nto.
del nacimie B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la pe
44	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la pe
44	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud la personal de la salud la personal de la salud la
44	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de servicio de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomodá al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomodá al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomodá al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomodá al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomodá al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomodá al bebé para amamantar?
44	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de sestá amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomodá al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomodá al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomodá al bebé para amamantar?  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud.
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]
44	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de sestá amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la personal de la salud. Anime a la pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de sestá amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la personal de la salud. Anime a la pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  Si la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido)
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  Si la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido)
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido Sí No  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la posición de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la Haga esta pregunta a la madre incluso si esté hambriento. Si no después, cuando su bebé esté hambriento. Si no después, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió posible, pidale que sostenga a su bebé esté hambriento. Si no describa la posición y que describa lo que se le pidió posible, pidale que sostenga a su bebé esté hambriento. Si no describa la cuando su bebé esté hambriento. Si no describa la posición y que describa lo que se le pidió posible, pidale que sostenga a su bebé esté hambriento. Si no describa la posición y que describa lo que se le pidió posible, pidale que sostenga a su bebé esté hambriento. Si no describa la posición y que describa lo que se le pidió posible, pidale que sostenga a su bebé esté hambriento. S
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la proforma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la [Haga esta pregunta a la madre incluso si esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido [ASI]] No  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido Sí No  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  El ta boca del bebé debería estar bien abierta.
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la personal de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido Si No  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  La boca del bebé debería estar bien abierta.  [I ta boca del bebé debería estar bien abierta.
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la posición de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido [ASI No] No  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  La boca del bebé debería estar bien abierta.  El labio inferior hacia fuera.
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la porte forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido de la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido de la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido de la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido de la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido de la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido de la bebé debería estar bien abierta.  El bebé debería estar bien abierta.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la porte forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido de la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido de la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido de la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido de la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido de la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido de la bebé debería estar bien abierta.  El bebé debería estar bien abierta.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuna solve la forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando , ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido la bebé debería estar bien abierta.  El labio inferior hacia fuera.  El labio inferior hacia fuera.  El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayulua sobre de forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no demostrar la posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido la bebé debería estar bien ablerta.  El bebé debería estar bien ablerta.  El labio inferior hacia fuera.  El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  As mejillas deberían estar llenas.  Carrido lepta y sonidos de deglución.
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayulua sobre de forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido).  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  La boca del bebé debería estar bien abierta.  El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayutua sobre de forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre a demostrario alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrario alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrario alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido y la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido y la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido y la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido y la bebé debería ser ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido y la bebé debería estar blen abierta.  El labio inferior hacia fuera.  El habio inferior hacia fuera.  El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  La smejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayutua sorte de forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre a demostrario alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrario alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrario alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido ma buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  La boca del bebé debería estar bien abierta.  El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayulua sobre de personal de la salud le ha ofrecido ayulua sobre de personal de la salud le ha ofrecido ayulua sobre de personal de la subseté para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no el madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si es recién nacido la bebé debería estar bien ablerta.  El bebé debería estar bien ablerta.  El labio inferior hacia fuera.  El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  As mejillas deberían estar llenas.  Carrello el parte superior que debajo de la boca del bebé.

B19	Si está amamantando, ¿Su bebé ha sido alimentado con biberón? Sí No
919	¿Le dieron en biberón leche materna extraída manualmente?
B20	Si está amamantando, ¿A su bebé no le han dado chupones de entretenimiento?
620	Sí, no le han dado chupón No, si le han dado chupón
	Si está amamantando, ¿Qué le dijeron sobre cómo reconocer cuando su bebé está interesado en
	amamantar? Puntos clave (2 necesarios)
	☑ El bebé abre la boca, busca el pecho o el pezón.
B21	Hace gestos y sonidos de deglución, lame sus lablos, saca la lengua.
52.1	- Pone la mano en su boca.
	Hace movimientos rápidos de los ojos – incluso antes de que se abran los ojos.
	Mueve la cabeza hacia atrás y adelante, frunce el ceño.
	Se pone inquieto y quizás ilora. ¿Algo más?:
)	Si está amamantando, ¿Qué consejo se le ha dado sobre cuán a menudo y por cuánto tiempo
1	deberia ser alimentado su bebé? Puntos clave (2 necesarios)
B22	El bebé debería ser allmentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.
022	El bebé debería ser alimentado todo el tiempo que quiera.
	Despierte al bebé si duerme mucho o los pechos se sobrellenan.
	[Una respuesta como la de que el bebé debería ser alimentado en un horario estricto (por ejemplo, cada 2 ó 3 hrs.) o alimentado solamente por un número específico de minutos no es un buen consejo]
Resumen	4815-8221: 12 ontrovictada doba seguna desa C
	Si no está amamantado, ¿Hubo alguien del personal de la salud que le haya ofrecido hablar con
D22	usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su bebé
-B23 -	haya nacido?
3	[Si or "Si" continue can be also fortes and the six of
	Si no está amamantado, ¿Puede decirme una o dos cosas que se hayan discutido con el personal de
	la salud para ayudarla a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)
B24	Necesidad de elegir una opción alimenticia que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (o
024	menciona la mayor parte de estos criterios).
~ -	Riesgos y beneficios de las distintas opciones.
	¿Algo más?:
Resumen	(B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió
discutida.	clones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haxa sido
	Si no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula
B25	mentras estuvo ei bebe aqui? [] Si [DNo
	[Si es "Si," continue con la siguiente pregunta, si es "No", óbvielal
-	¿Qué información y ayuda se le dió? Puntos clave (2 necesarios)
	Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.
pac	Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.
B26	Medidas para mantener la alimentación higiénica.
	Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.
9	Como sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta. ¿Algo más?:  Maura M/Lhrico Catarna
	The state of the s
B27	Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepare
	la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?
Resumen (	B25-B27): La madre reporta que el personal de la salud se ofreció a mostrarle cómo preparar y
dar la alim	entación del bebé y pudo describir consejos adecuados que le fueron dados.
	/ First and the second of the

#### [Nota: El resto de preguntas se aplica a madres LM y NLM]

B28	[Es "Si" cuando el bebé estuvo siempre con la madre]  Si la respuesta es "No", preguntar: ¿Estuvo usted separada de su bebé después del	
B29	¿Estuvo separada de su bebé por Justificación médica? Sí No, explique por que estuvo separada de su bebé y si fue más de una vez:  [Si la madre no sabe, pregunte al personal de la salud y/o revise la historia clínica]	e otras causas
Resum	ien (B28-B29): El bebé estaba con su madre todo el tiempo desde su nacimiento o, si fue separado,	SI No
B30 -	¿Le han dado información sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene preguntas sobre l de su bebé cuando vuelva a su hogar?	a alimentación
B31	¿Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.  Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  Llamar a una línea de ayuda.  Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un consejero particular.  ¿Algo más?:	
B32	¿El personal de la salud explicó y utilizó material con palabras fáciles de comprender?	SI No
dénde	nen (830-832): La madre reporta que se le ha informado con palabras fáciles de comprender sobre y cómo conseguir ayuda si tiene alguna duda sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a su y menciona por lo menos un tipo de ayuda disponible.	SI No

#### ANEXO 6B: ENTREVISTA A PUÉRPERA

The second secon	SA/DIRESA/DISA/IGSS	1)1010	
	BLECIMIENTO DE SALUD	PUIVD	FECHA 15-12-23
	OEVALUADOR	1-4 DRAPA	
		informerra	
Edad:	28	Tree de B	6.4
R Dre	oguntos esperadal de	Tipo de Parto:	040113
J Cuán	do pació su habita se	niento y del periodo del p	arto y puerperio
2.Qué ti	lpo de parto tuvo usted?	or to menos 6 horas antes, agra	Peso al nacer:[Averigüe la fecha ; decer y no continuar con la entrevista]
Nor	mal (vaginal) Cocciron	ata	
	ISI el parto es vantua	sin ariestesia general.	esárea con anestesia general.
B1	entregaron a su bebé (inmediatamente.) Dentro de la primera Otros: (¿Cuánto tiem) No lo recuerda.	por primera vez?:  medla nora.  po después del nacimiento?)	Dentro de los primeros 5 minutos.  Dentro de la primera hora.
	Si tomó más do 5 min	dado (precisar el tiempo transc	currido entre el parto y la entrevista).
В2	la razón?: [Si hubo dem es necesario]  Mi bebé necesitó avoc	ora, verifique la razón medican	surrido entre el parto y la entrevista).  a su bebé después del nacimiento, ¿Sabe cuál for nente justificada. Controle con el personal más tarde,  No me entregaron a mi bebé, no sé por qué.
B3	¿Algo más?:		The the end egaron a mi bebé, no sé por qué.
	¿Como sostuvo a su be	bé la primera vez?	En contacto piel a piel. Envuelto o con ropa
contacto	plet a piet. En care sentrega	ado inmediatamente o en < 5 r	En contacto piel a piel. Envuelto o con ropa minutos después de dar a luz y hubo Sí No
	plei a piel. En caso contrario e	el retraso está Justificado médic	amente Esi Livo
	O THE CESTER COR SHOE	tools too t	No aplica
	que le entregaran al hel	tesia general, ¿Cuánto tiem;	po después de estar recentiva y alesta de
	que le entregaran al bel	tesia general, ¿Cuánto tiem;	po después de estar receptiva y alerta tardó par
	que le entregaran al bel ¿Fue menos de 10 minu	bé?	po después de estar receptiva y alerta tardó par . [Verifique, si es necesario en la historia clínica]
34	que le entregaran al bel ¿Fue menos de 10 minu ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Si", determinar p	tesia general, ¿Cuánto tiemp bé?	po después de estar receptiva y alerta tardó par . [Verifique, si es necesario en la historia clínica] nuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta] egado inmediatamente después de que usted si
35 esumen (	¿Fue menos de 10 minu ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Si", determinar p personal de la salud más t (B4-B5): Si le fue entregado	tesia general, ¿Cuánto tiem; bé?	po después de estar receptiva y alerta tardó par . [Verifique, si es necesario en la historia clínica] nuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta] egado inmediatamente después de que usted se nédica). [No una razón medicamente justificada, verifique con e
35 esumen (	¿Fue menos de 10 minu ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Si", determinar pi personal de la salud más t (B4-B5): Si le fue entregado ralerta o el retraso en el contra	itesia general, ¿Cuánto tiemp bé?  itos? Sí No [Si la respi que su bebé no le fue entre Sí (con justificación n or qué y si el retraso fue por larde, si fuese necesario] antes de los 10 minutos despu	po después de estar receptiva y alerta tardó par . [Verifique, si es necesario en la historia clínica] nuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta] egado inmediatamente después de que usted se médica). [No una razón medicamente justificada, verifique con e ués de que la madre se encontrara
35 esumen (	que le entregaran al bel ¿Fue menos de 10 minu ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Si", determinar pi personal de la salud más i (B4-B5): Si le fue entregado ralerta o el retraso en el conti ¿Hubo contacto piel a pi	itesia general, ¿Cuánto tiemp bé?	No aplica po después de estar receptiva y alerta tardó par . [Verifique, si es necesario en la historia clínica] nuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta] egado inmediatamente después de que usted se médica). [No una razón medicamente justificada, verifique con e ués de que la madre se encontrara  [Si No
35 esumen (	que le entregaran al bel ¿Fue menos de 10 minu ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Si", determinar pi personal de la salud más t [B4-B5]: Si le fue entregado ralerta-o-el retraso-en-el cont ¿Hubo contacto piel a pi [Es "Si", si él bebé no esta	itesia general, ¿Cuánto tiemp bé?  itos? Sí No [Si la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación n or qué y si el retraso fue por larde, si fuese necesario] antes de los 10 minutos despu acto fue justificado médicamen lel entre su bebé y usted en á envuelto sobre la madre]	po después de estar receptiva y alerta tardó par . [Verifique, si es necesario en la historia clínica] nuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta] egado inmediatamente después de que usted se médica). [No una razón medicamente justificada, verifique con e ués de que la madre se encontrara
5 esumen: (eceptiva y	que le entregaran al bel ¿Fue menos de 10 minu ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Si", determinar pi personal de la salud más t [B4-B5]: Si le fue entregado alerta o el retraso en el conti ¿Hubo contacto piel a pi [Es "Si", si él bebé no esta Esa primera vez,	tesia general, ¿Cuánto tiemp bé?  itos? Sí No [Si la respi que su bebé no le fue entre  Sí (con justificación no or qué y si el retraso fue por larde, si fuese necesario] antes de los 10 minutos despu acto fue justificado médicamen lel entre su bebé y usted en la denvuelto sobre la madre] ¿Cuánto tiempo estuvo	No aplica po después de estar receptiva y alerta tardó par . [Verifique, si es necesario en la historia clínica] nuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta] egado inmediatamente después de que usted se médica). No una razón medicamente justificada, verifique con e ués de que la madre se encontrara ués de que la madre se encontrara te. ese tiempo? Sí No
5 esumen: (eceptiva y	que le entregaran al bel ¿Fue menos de 10 minu ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Si", determinar pi personal de la salud más t (B4-B5): Si le fue entregado ralerta o el retraso en el cont ¿Hubo contacto piel a pi [Es "Si", si él bebé no esta Esa primera vez, piel? 4/9 min./	itesia general, ¿Cuánto tiemp bé?  Itos? Sí No [Si la respi que su bebé no le fue entre  Sí (con justificación no requé y si el retraso fue por larde, si fuese necesario]  antes de los 10 minutos despuacto fue justificado médicamen iel entre su bebé y usted en la envuelto sobre la madre]  ¿Cuánto tiempo estuvo hora(s)	No aplica po después de estar receptiva y alerta tardó par . [Verifique, si es necesario en la historia clínica] nuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta] egado inmediatamente después de que usted si médica). No una razón medicamente justificada, verifique con e ués de que la madre se encontrara ite. ese tiempo? Sí No  o su bebé en el contacto piel a
5 esumen: (eceptiva y	que le entregaran al bel ¿Fue menos de 10 minu ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Si", determinar p personal de la salud más i [B4-B5]: Si le fue entregado alerta-o-el retraso-en-el conti ¿Hubo contacto piel a p [Es "Si", si él bebé no esto Esa primera vez, piel? 40 min./ ¿Fueron 60 minutos o má	tesia general, ¿Cuánto tiemp bé?	No aplica po después de estar receptiva y alerta tardó par . [Verifique, si es necesario en la historia clínica] nuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta] egado inmediatamente después de que usted so médica). No una razón medicamente justificada, verifique con e ués de que la madre se encontrara ués de que la madre se encontrara ese tiempo? Sí No su bebé en el contacto piel a
esumen (eceptiva y	que le entregaran al bel ¿Fue menos de 10 minu ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Si", determinar p personal de la salud más i [B4-B5]: Si le fue entregado alerta-o-el retraso-en-el conti ¿Hubo contacto piel a p [Es "Si", si él bebé no esto Esa primera vez, piel? 40 min./ ¿Fueron 60 minutos o má	stesia general, ¿Cuánto tiemp bé?  stos? Sí No [Si la resp que su bebé no le fue entre  Sí (con justificación n or qué y si el retraso fue por larde, si fuese necesario] antes de los 10 minutos despu acto fue justificado médicamen iel entre su bebé y usted en el denvuelto sobre la madre] ¿Cuánto tiempo estuvo hora(s) ás? Sí No [Si es "No", este periodo de contacto e	po después de estar receptiva y alerta tardó par  . [Verifique, si es necesario en la historia clínica] nuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta] egado inmediatamente después de que usted se médica). [No una razón medicamente justificada, verifique con e ués de que la madre se encontrara ués de que la madre se encontrara te. ese tiempo? [SI No ] No ] su bebé en el contacto piel a [continúe con la siguiente pregunta]  de piel a piel apter de le Contacto  de piel a piel apter de le Contacto
5 esumen ( eceptiva y	que le entregaran al bel ¿Fue menos de 10 minu ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Si", determinar pi personal de la salud más t [B4-B5]: Si le fue entregado alerta-o-el retraso en-el conti ¿Hubo contacto piel a pi [Es "Si", si él bebé no esta Esa primera vez, piel? UP min./ ¿Fueron 60 minutos o ma ¿La razón para terminar justificación médica?:	itesia general, ¿Cuánto tiemp bé?  itos? Sí No [Si la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación n or qué y si el retraso fue por larde, si fuese necesario] antes de los 10 minutos despu acto fue justificado médicamen lel entre su bebé y usted en d envuelto sobre la madre] ¿Cuánto tiempo estuvo hora(s) ás? Sí No [Si es "No", este periodo de contacto d Sí (comprueba son el contacto de con	Do después de estar receptiva y alerta tardó par [Verifique, si es necesario en la historia clínica] nuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta] egado inmediatamente después de que usted se médica). No una razón medicamente justificada, verifique con e ués de que la madre se encontrara Sí No ese tiempo? Sí No No Su bebé en el contacto piel a continúe con la siguiente pregunta] de piel a piel a piel a pres de la Sí So de piel a piel a piel a pres de la Sí Sí de piel a piel a piel a pres de la Sí Sí Sí Sí de piel a piel a pres de la Sí S
esumen: (eceptiva y	que le entregaran al bel ¿Fue menos de 10 minu ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Si", determinar pi personal de la salud más t [B4-B5]: Si le fue entregado alerta o el retraso en el conti ¿Hubo contacto piel a pi [Es "Si", si él bebé no esto Esa primera vez, piel? UO min./ ¿Fueron 60 minutos o ma ¿La razón para terminar justificación médica?: Si la respuesta es "No" di	stesia general, ¿Cuánto tiemp bé?  stos? Sí No [Si la resp que su bebé no le fue entre  Sí (con justificación n or qué y si el retraso fue por tarde, si fuese necesario] antes de los 10 minutos despu acto fue justificado médicamen iel entre su bebé y usted en el denvuelto sobre la madre] ¿Cuánto tiempo estuvo hora(s) és? Sí No [Si es "No", este periodo de contacto el pescriba:	po después de estar receptiva y alerta tardó par  . [Verifique, si es necesario en la historia clínica] nuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta] egado inmediatamente después de que usted so médica). [No una razón medicamente justificada, verifique con e ués de que la madre se encontrara ués de que la madre se encontrara nte. ese tiempo? [SI ] No  D su bebé en el contacto piel a n, continúe con la siguiente pregunta] de piel a piel antes de los 60 minutos fue por personal de la salud si fuese necesario). [No
esumen: (eceptiva y	que le entregaran al bel ¿Fue menos de 10 minu ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Si", determinar p personal de la salud más i [B4-B5]: Si le fue entregado alerta o el retraso en el conti ¿Hubo contacto plel a p [Es "Si", si él bebé no esto Esa primera vez, piel? 40 min./ ¿Fueron 60 minutos o ma ¿La razón para terminar justificación médica?: Si la respuesta es "No", de  66-B8): La madre estuyo en esto  66-B8): La madre estuyo en esto	stesia general, ¿Cuánto tiemp bé?	Do después de estar receptiva y alerta tardó par [Verifique, si es necesario en la historia clínica] nuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta] egado inmediatamente después de que usted so médica). No una razón medicamente justificada, verifique con e ués de que la madre se encontrara Sí No ese tiempo? Sí No No su bebé en el contacto piel a continúe con la siguiente pregunta] de piel a piel antes de los 60 minutos fue por personal de la salud si fuese necesario) No
esumen: (eceptiva y	que le entregaran al bel ¿Fue menos de 10 minu ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Si", determinar pi personal de la salud más ti (B4-B5): Si le fue entregado calerta o el retraso en el conti ¿Hubo contacto piel a pi [Es "Si", si él bebé no esta Esa primera vez, piel? UO min./ ¿Fueron 60 minutos o ma ¿La razón para terminar justificación médica?: Si la respuesta es "No", di 66-B8): La madre estuvo en co o de la madre o el contacto te	stesia general, ¿Cuánto tiemp bé?	po después de estar receptiva y alerta tardó par  . [Verifique, si es necesario en la historia clínica] nuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta] egado inmediatamente después de que usted so médica). [No una razón medicamente justificada, verifique con e ués de que la madre se encontrara ués de que la madre se encontrara nte. ese tiempo? [Sí ] No  o su bebé en el contacto piel a la continúe con la siguiente pregunta] de piel a piel antes de los 60 minutos fue por personal de la salud si fuese necesario). [No
esumen: (eceptiva y	que le entregaran al bel ¿Fue menos de 10 minu ¿Conoce la razón por la encontrara alerta? [Si es "Si", determinar p personal de la salud más t (B4-B5): Si le fue entregado alerta o el retraso en el cont ¿Hubo contacto piel a pi [Es "Si", si él bebé no esto Esa primera vez, piel? YO min./ ¿Fueron 60 minutos o ma ¿La razón para terminar justificación médica?: Si la respuesta es "No", de 66-B8): La madre estuvo en co de la madre o el contacto te ¿Durante el primer mom motivó a observar los sign [Si la madre menciona que [Si la madre menciona que	itesia general, ¿Cuánto tiemp bé?  itos? Sí No [Si la resp que su bebé no le fue entre Sí (con justificación no or qué y si el retraso fue por larde, si fuese necesario] antes de los 10 minutos despu acto fue justificado médicamen lel entre su bebé y usted en el á envuelto sobre la madre] ¿Cuánto tiempo estuvo hora(s) ás? Sí No [Si es "No", este periodo de contacto de Sí (compruebe con el p escriba: ontacto piel a plel por 60 minute eminó por una razón médicamen nento que el bebé estuvo co	po después de estar receptiva y alerta tardó par  [Verifique, si es necesario en la historia clínica] nuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta] egado inmediatamente después de que usted se médica). [No una razón medicamente justificada, verifique con e ués de que la madre se encontrara ués de que la madre se encontrara nte. ese tiempo? [Sí No ] No  o su bebé en el contacto piel a la continúe con la siguiente pregunta] de piel a piel antes de los 60 minutos fue por personal de la salud si fuese necesario). [No los o más sin separación, o el bebé ente justificada.  con usted, alguien del personal de la salud la amamantar? [Sí No

2 2 NO / 2023

JII CLEE	-143
	¿Podría indicarme que ha recibido su bebé desde que nació?
885	¿Podria indicarme que na reconstrucción de la reco
	Leche materna
	Agua
. 1	Agus agucarada o con sabol
.0	= /la
	to traces epiatada en polyo o Tresca
	¿Algo más?
	ISI racibió solo leche materna, son aceptables también tecne numana empre "Si"]
	[Si recibió solo leche materna, son aceptables también techo solo leche materna, son aceptables también techo solo leche materna, son aceptables también techo médica, en ese caso marque "Si"] suplementos minerales o medicinas con prescripción médica, en ese caso marque "Si"] Si-está amamantando pero también recibe otros líquidos o alimentos, ¿Fue por una razón médica Si-está amamantando pero también recibe otros líquidos o alimentos, ¿Fue por una razón médica
11	Si-está amamantando pero tambien recibio oso el personal de la salud). No aceptable? Sí (verificar esta información con el personal de la salud). No
177	aceptable? Si (verifical esta linormo paterna o si recibió algo más fue por una razon Sí No
Resumen (	89-B11): El bebé recibio solamente leche inscensi
nédicamer	ite justificada. Sí No
ilcarconna	ct le entrovietada no amamanda de criatica differente
8.8	[SI es "St"]: ¿Cuándo planea comenzar?  [SI es "St"]: ¿Cuándo planea comenzar?  [SI es "St"]: ¿Cuándo planea comenzar?  [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque "LM", de lo [SI él
B12	rest il bold ha recibido algo de leche materna o la entrevistada pianea amandal. Il I.M. I NLM
	[Si él-bebé ha recibido algo de leche materna o la chia continúe con la siguiente pregunta] LM NLM contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente pregunta]
7.77	Contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continue con la siguiente programa.  Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud, le ofreció ayuda con la lactancia desde esta
	Si está amamantando, ¿Aiguien dei personal de la
B13	primera ve77:
	[Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta]
	[Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta] Si el personal de la salud le ofreció ayuda, ¿Cuánto tiempo después del parto le ofrecieron la ayuda;
	Si el personal de la companya dentro de
B14	Si el tiempo fue menos de 30 minutos, pregunte: ¿Volvió a recibir ayuda para amamantar dentro de
and the same of th	Si el tiemportue menos de 30 minatos, pregantos
	las primeras 6 horas de nacido? SI No
Pacumen	(Rs 2-R1A): El personal de la salud volvió a offecer mas ayuda con la la contra la la contra la
del nacim	iento.    Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la posición y l
UETHIOLIN	si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na offecido dy
B15	forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?
	forma de agarre del pezón de su bebé para que amamanter?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para amamantar?
	Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir como se acomidad al best per la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la salud. Anime a [Haga esta pregunta a l
	[Haga esta pregunta a la madre incluso si end no na la procesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no
-	[Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personta esté hambriento. Si no madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté hambriento. Si no madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]
	posible, pidale que sostenga a su bebe en la positiva
B16	Duntag clause (necesario 3)
DIO	El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecito.
100	La-cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La-cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.
15. 6	The back debaga cor costenido por su espaida, cabeza y nome.
1	Sí No
	Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un buen agarre
	Si esta amamantando, code signos bosonio que
	una huena succión?
1 .	Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"
1 4	La boca del bebé debería estar bien ablerta.
	Til abio Inferior hacia fuera.
	=
B17	Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.
	Mas areola visible en la parte superior
	Puntos claves (necesario 2) "Succión"
1	Las mejillas deberían estar llenas.
	Con una succión lenta y sonidos de degiución.
	of Live to offenders avaida para mostr
-	Si está amamantando, ¿Hubo alguien del personal de la salud que le ofreciera ayuda para mostr.
	-t outrant su leche manualmente o que le noya dans
	como extraer su lectre mandamente o que se se pecesario?:
B18	puede conseguir ayuda, si es necesario?: SI No
	fru at warmen I de la natura atencia montro

PERSONAL PROPERTY.			
B19	Si está amamantando, ¿Su bebé ha sido alimentado con biberón? Sí No ¿Le dieron en biberón leche materna extraída manualmente? Sí No		
B20	Si está amamantando, ¿A su bebé no le han dado chupones de entretenimiento?  Sí, no le han dado chupón  No, si le han dado chupón		
B21	Si está amamantando, ¿Qué le dijeron sobre cómo reconocer cuando su bebé está interesado er amamantar? Puntos clave (2 necesarios)  El bebé abre la boca, busca el pecho o el pezón.  Hace gestos y sonidos de deglución, lame sus labios, saca la lengua.  Pone la mano en su boca.  Hace movimientos rápidos de los ojos – incluso antes de que se abran los ojos.  Mueve la cabeza hacia atrás y adelante, frunce el ceño.  Se pone inquieto y quizás llora. ¿Algo más?:		
B22	Si está amamantando, ¿Qué consejo se le ha dado sobre cuán a menudo y por cuánto tiempo debería ser alimentado su bebé? Puntos clave (2 necesarios)  El bebé debería ser alimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.  El bebé debería ser alimentado todo el tiempo que quiera.  Despierte al bebé si duerme mucho o los pechos se sobrellenan.  [Una respuesta como la de que el bebé debería ser alimentado en un horario estricto (por ejemplo, cada 2 ó 3 hrs.) o alimentado solamente por un mimero especifico de minutes.		
Resumer	1 Tar Date Carefroievistada debe responder a 6 preguntas correctamente		
B23	usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su bebé haya nacido?  [Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta, si es" No" obvietal		
B24	Si no está amamantado, ¿Puede decirme una o dos cosas que se hayan discutido con el personal de la salud para ayudarla a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)  Necesidad de elegir una opción alimenticia que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (o menciona la mayor parte de estos criterios).  Riesgos y beneficios de las distintas opciones.  ¿Algo más?:		
Resumen varias opo discutida.	(B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió clones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por le menos una opción que haya sido		
B25	Si. no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula mientras estuvo el bebé aquí?   Sí  No  [Si es "Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]		
B26	Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.  Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.  Medidas para mantener la alimentación higiénica.  Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.  Como sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.  Algo más?:		
B27	Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepare la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?		
Resumen ( dar la alime	B25-B27): La madre reporta que el personal de la salud se ofreció a mostrarle cómo preparar y entación del bebé y pudo describir consejos adecuados que le fueron dados.		

#### [Nota: El resto de preguntas se aplica a madres LM y NLM]

B28	¿Ha permanecido su bebé en su habitación/ o en su cama todo el tiempo?  [Es "Sí" cuando el bebé estuvo siempre con la madre]  Si la respuesta es "No", preguntar: ¿Estuvo usted separada de su bebé después del promento durante la(s) noche (s)? ¿Cuándo?	oarto?	¿Algún
B29	momento durante la(s) noche (s)? ¿Cuandor.  ¿Estuvo separada de su bebé por justificación médica? Sí Sí No, explique por que estuvo separada de su bebé y si fue más de una vez:  [Si la madre no sabe, pregunte al personal de la salud y/o revise la historia clínica].		_
Resum	en (B28-B29): El bebé estaba con su madre todo el tiempo desde su hacimiento o, si se a su madre todo el tiempo desde su hacimiento o, si se a su madre todo el tiempo desde su hacimiento o, si se a su madre todo el tiempo desde su hacimiento o, si se a su madre todo el tiempo desde su hacimiento o, si se a su madre todo el tiempo desde su hacimiento o, si se a su madre todo el tiempo desde su hacimiento o, si se a su madre todo el tiempo desde su hacimiento o, si se a su madre todo el tiempo desde su hacimiento o, si se a su madre todo el tiempo desde su hacimiento o, si se a su madre todo el tiempo desde su hacimiento o, si se a su madre todo el tiempo desde su hacimiento o, si se a su madre todo el tiempo desde su hacimiento o, si se a su madre todo el tiempo desde su hacimiento o, si se a su madre todo el tiempo desde su madre todo el tiempo de su madr	L];SI	No
Stue-p	cruna razón Justificada?  ¿Le han dado información sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene preguntas sobre la	a alime	ntación
B30 -	de su bebé cuando vuelva a su hogar?		(
B31	¿Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.  Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  Llamar a una línea de ayuda.  Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un consejero particular.		- In
B32	to a la la salud explicá y utilizá material con palabras faciles de comprender :	SI	No
Resur	e y cómo conseguir ayuda si tiene alguna duda sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a su y menciona por lo menos un tipo de ayuda disponible.	□:Sĭ	□No

#### ANEXO 6B: ENTREVISTA A PUÉRPERA

EQUIPO EVALUADOR  Edad: 7	ESTABLECIMIENTO DE SALUD  A PREGUNA SALUD A PROPERS  Edad: 7	GERE	ESA/DIRESA/DISA/IGSS	T	A A PUERPERA
Edadi: 7 G. Tipo de Parto: Q. De Personal Marcine de Parto y puerperio  ¿Cuándo nació su bebé? Fecha 2 10 Biora aproximada: 1 10 Personal Personal Marcine de Parto y puerperio  ¿Cuándo nació su bebé? Fecha 2 10 Biora aproximada: 1 10 Personal Personal Nora. Si la madre no ha dada o la su por lo memos 6 horas antes, agradecer y no continuar con la entrevista)  ¿Qué tipo de parto tuvo usted?  [Si si parto es vaginal o cesárea sin anestesia general.] ¿Cuánto tiempo después del nacimiento entregaron a su bebé por primera vez?:  [Inmediatamente.] Dentro de los primera media hora. Dentro de los primera brotas.  [Otros: (Cuánto tiempo después del nacimiento?) Dentro de la primera hora.  [Otros: (Cuánto tiempo después del nacimiento?) Dentro de la primera hora.  [Otros: (Cuánto tiempo después del nacimiento?) Dentro de la primera hora.  [Otros: (Cuánto tiempo después del nacimiento?) Dentro de la primera hora.  [Otros: (Cuánto tiempo después del nacimiento?) Dentro de la primera hora.  [Otros: (Cuánto tiempo después del nacimiento?) Dentro de la primera hora.  [Otros: (Cuánto tiempo después del nacimiento?) Dentro de la primera hora.  [Otros: (Cuánto tiempo después del nacimiento?) Dentro de la primera hora.  [Otros: (Cuánto tiempo después del nacimiento después del nacimiento, ¿Sabe cuál fu la razón? (Si hubo demora, verifique la razón medicamente justificada. Controle con el personal más tarde, il a razón? (Si hubo demora, verifique la razón medicamente.  [Otros: (Cuánto de la primera vez? Peño contacto plel a piel. Envuelto o con ropa.  [Otros: (Cuánto de la primera vez? Peño contacto plel a piel. Privato de la primera vez? Peño contacto plel a piel. Privato de la privato de la verifica de la contacto plel a piel. Privato de la verifica de la contacto plel a piel. Privato de la verifica de la contacto plel a piel. Privato de la verifica de la contacto plel a piel. Privato de la verifica del la verifica de la veri	Edad: 7.	ESTA	BLECIMIENTO DE SALUD	The state of the s	FECHA /6-1/22
Edad: 7 G Tipo de Parto: 7 De Preguntas acerca del macimiento y del periodo del parto y puerperio C.Cuándo nació su bebé? Fecha 28-10-20 ra aproximada: 7 2-20 Peso al nacer: 3, 22º [Averigãe la fecha 20.00 fecha parto tuvo usted?]  [Su al parto es vaginal o casárea sin anestesia general. Cesárea con anestesia general. [Si al parto es vaginal o casárea sin anestesia general. [Cuánto tiempo después del nacimiento entregaron a su bebé por primera vez?:  [Inimediatamente. Dentro de la primera media hora. Dentro de la primera hora. Dentro de la primera hora. Dentro de la primera media hora. Dentro de la primera hora. Dentro del primer	Edad: 7	EQUI	POEVALUADOR	1-4 DRAPA	10 1161
Edad: 7   Tipo de Parto: 7   Devento    B. Preguntas acerca del nacimiento y del periodo del parto y puerperio   CCuándo nació su bebé? Fecha 7   Selo 7   Bora aproximada: 7   Selo 9   Peso al nacer: 3, 2   (Averigüe la fecha 10   CCuándo nació su bebé? Fecha 12   Peso aproximada: 1   Selo 9   Peso al nacer: 3, 2   (Averigüe la fecha 10   CCuándo nació su bebé? Fecha 12   Peso aproximada: 1   Selo 9   Peso al nacer: 3, 2   (Averigüe la fecha 10   CCuándo nació su bebé? Fecha 12   Peso aproximada: 1   Selo 9   Peso al nacer: 3, 2   (Averigüe la fecha 10   CCuándo nació su bebé   Peso aproximada: 1   Peso 9   Peso al nacer: 3, 2   (Averigüe la fecha 10   CCuándo nació su bebé   Peso 9   Peso al nacer: 3, 2   (Averigüe la fecha 10   CCuándo nació su bebé   Peso 9   Peso al nacer: 3, 2   (Averigüe la fecha 10   CCuándo nació su bebé   Peso 9   Peso 10	B. Preguntas acerca del nacimiento y del periodo del parto y puerperio  ¿Cuándo nació su bebé? Fecha 28-10-2 hora aproximada: 12 8-0.2 Peso al nacer: 3, 2.5° [Averigue la fecha fonca; Si la madar en ha dado a lus por la mense 6 horas antes, agradecer y no continuar con la entrevista]  ¿Qué tipo de parto tuvo usted?  [Normal (vaginal).]   Cesárea sin anestesia general.   Cesárea con anestesia general.    [Si al parto as vaginal o cesárea sin anestesia general].   ¿Cuánto tiempo después del nacimiento entregaron a su bebé por primera vez?:  [Inmediatamente.]   Dentro de la primera media hora.   Dentro de la primera hora.    [Inmediatamente.]   Dentro de la primera media hora.   Dentro de la primera hora.    [Inmediatamente.]   Dentro de la primera media hora.   Dentro de la primera hora.    [Inmediatamente.]   Dentro de la primera media hora.   Dentro de la primera hora.    [Inmediatamente.]   Dentro de la primera hora.   Dentro de la primera hora.    [Inmediatamente.]   Dentro de la primera hora.   Dentro de la primera hora.    [Inmediatamente.]   Dentro de la primera hora.   Dentro de la primera hora.    [Inmediatamente.]   Dentro de la primera hora.   Dentro de la primera hora.    [Inmediatamente.]   Dentro de la primera hora.   Dentro de la primera hora.    [Inmediatamente.]   Dentro de la primera hora.   Dentro de la primera hora.    [Inmediatamente.]   Si tomó más de 5 minutos para que usted tuviera a su bebé después del nacimiento, ¿Sabe cuál ria razón?; (Si hubo demora, vertique la razón medicamente justificado. Controle con el personal más tarde.   Dentro de la primera hora.   Periodo después de dera la luz y hubo   Dentro de la primera hora.   Periodo después de dara la luz y hubo   Dentro de la primera hora.   Dentro		TALOADOR	Enfermers.	
B. Preguntas acerca del nacimiento y dei periodo del parto y puerperio  ¿Cuándo nació su bebé? Fecha 28-10-2Hora aproximadas: 128-20. Peso al nacer: 3, 29- [Averigüe la fecha 28-10-2Hora surevista]  ¿Qué tipo de parto tuvo usted?  [¿Qué tipo de parto tuvo usted?  [›› I a parto es veginal o cesárea sin anestesia general.   Cesárea con anestesia general.    [›› I a parto es veginal o cesárea sin anestesia general] ¿Cuánto tiempo después del nacimiento entregaron a su bebé por primera vez?:  [›› I immediatamente.   Dentro de los primeros 5 minutos.    [›› I cotros: (¿Cuánto tiempo después del nacimiento?)   Dentro de la primera hora.    [›› No lo recuerda.   Dentro de la primera hora.   Dentro de la primera hora.    [›› No lo recuerda.   Dentro de la primera hora.   Dentro de la primera hora.    [›› No lo recuerda.   Todavía no se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).    [›› Si tomó más de 5 minutos para que usted tuviera a su bebé después del nacimiento, ¿Sabe cuál fu la razón?; ¿Si hubo demora, varifique la razón medicamente justificada. Controle con el personal más tarde.    [›› I a razón?; ¿Si hubo demora, varifique la razón medicamente justificada. Controle con el personal más tarde.    [›› I a razón?; ¿Si hubo demora, varifique la energía.   No me entregaron a mi bebé, no sé por qué.    [›› Algo más?; [›› I horo demora, varifique la energía.   No me entregaron a mi bebé, no sé por qué.    [›› Algo más?; El bebé fue entregado inmediatamente o ea < 5 minutos después de dar a luz y hubo   Si   No apilica de la pela.   En caso contrado el rerizaso está justificado médicamente.    [›› Algo más?; El bebé fue entregado inmediatamente o ea < 5 minutos después de estar receptiva y alerta tardó para    [›› Algo más?; El menos de lo minutos?]   Si   No [Si la resguesta as "No" continúe con la siguiente pregunta)    [›› Algo más?; El menos de lo minutos?]   Si   No [Si la resguesta as "No" continúe con la siguiente pregunta)    [›› Algo menos de lo minutos o más?]   Si   No [Si la	B. Preguntas acerca del nacimiento y del periodo del parto y puerperio  ¿Cuándo nació su bebé? Fecha 28-10-2/Hora aproximada: 128-20. Peso al nacer: 3, 259 [Averigãe la fecha con a contra su mode no ha dado a lus por lo menos 6 horas antes, agradecer y no continuar con la entrevista (20ué tipo de parto tuvo usted?  [Mormal (vaginal). Cesárea sin anestesia general. Cesárea con anestesia general. [Cuánto tiempo después del nacimiento entregaron a su bebé por primera vez?:  [Inmediatamente. Dentro de la primera media hora. Dentro de la primera o su bebé por primera vez?:  [Inmediatamente. Dentro de la primera media hora. Dentro de la primera so la hara dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).  [Indevian o se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).  [Indevian o se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).  [Indevian o se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).  [Indevian o se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).  [Indevian o se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).  [Indevian o se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).  [Indevian o se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).  [Indevian o se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).  [Indevian o se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).  [Indevian o se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).  [Indevian o se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista de la carcina de la entre el parto y la entrevista de la carcina de la entre el parto y la entre el parto y la entrevista de la entregaro al la entre el parto y la entre el parto y la entre el parto y la entrevista de la entregaro al la historia clinica?  [Indevian entre el parto y la	Edad:	7/	0	
Cuándo nació su bebé? Pecha \$28-0-Zhora aproximada: \$2	Cuándo nació su bebé? Fecha 28-10-Alora aproximada: 13 8-20-Peso al nacer: 3, 12-20 [Averigãe la fecha Andre no ha dado a has por lo memos ó horas antes, ogradecer y no continuar con la entrevista]  [Qué tipo de parto tuvo usted?  [Alora in de parto es vaginal o extárea sin anestesia general] {Cuánto tiempo después del nacimiento entregaron a su bebé por primera vez?:  [Alora in de parto de la primera hora.  [Alora in de la primera media hora.  [Alora in de la primera hora.  [Alora	0.0000000000000000000000000000000000000	6.13	Tipo de Parto:	9.105-
Count   Coun	Automative no ha dado a hat por lo manos 6 hoross antes, agradecer y no continuar con la entrevistal	B. Pr	eguntas acerca del nacin		
Normal (vaginal).	Normal (vaginal).   Cesárea sin anestesia general.   Cesárea con anestesia general.	bora	ido nació su bebé? Fecha	28-10-ZHora aproximada: b	rto y puerperio
Normal (vaginal).	Normal (vaginal).   Cesárea sin anestesia general.   Cesárea con anestesia general.	10nd	ol ta madre no ha dodo a luz po	or lo menos 6 horas antes parad	Peso al nacer: 3, 25 [Averigue la facha :
Si al parco es vaginal   Cesárea sin anestesia general   Cesárea con anestesia general	Sti el parto es voginal o cesárea sin anestesia general.   Cesárea con anestesia general.	MINO	upo de parto tuvo usted?	arres, agrade	ecer y no continuar con la entrevista]
Inmediatamente.   Dentro de la primera vez?:   Dentro de los primeros 5 minutos.	entregaron a su bebé por primera vez?:	EL MOI	Cesarea	cin anoma-t-	1500 Page (*)
Dentro de la primera media hora.   Dentro de los primeros 5 minutos.   Dentro de la primera hora.   No lo recuerda.   Todavía no se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).   Si tomó más de 5 minutos para que usted tuviera a su bebé después del nacimiento, ¿Sabe cuál fu la razón?: [Si Inbio demora, verifique la razón medicamente justificada. Controle con el personal más tarde,   Mi bebé necesitó ayūda/observación.   Yo no quería tener a mi bebé o no tenía la energía.   No me entregaron a mi bebé, no sé por qué.   Algo más?:   Si hebbé fue entregado inmediatamente o en < 5 minutos después de dar a luz y hubo   Also más?:   Si fue cesárea con anestesa general, ¿Cuánto tiempo después de dar a luz y hubo   Also más?:   Si fue cesárea con anestesa general, ¿Cuánto tiempo después de estar receptiva y alerta tardó para que le entregaran al bebé?   Eve menos de 10 minutos?   Sí   No   Si la respuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta]   ¿Conoce la razón por la que su bebé no le fue entregado inmediatamente después de que usted se encontrara alerta?   Sí (con justificación médica).   Alo   Pose personal de la salud más tarde, si fuese necesario]   Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo espués de que la madre se encontrara   Sí   No   Si es "Sí", si él bebé no está envuelto sobre la madre]   Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo?   Sí   No   Sí   No   Sí   Sí "No", contimúe con la siguiente pregunta]   Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo?   Sí   No   Sí   I respuesta es "No", describa:   Sí   Sí   Sí   Sí   Sí   Sí   Sí   S	Dentro de la primera media hora.   Dentro de los primeros 5 minutos.   Dentro de la primera hora.   Den	1	[Si el parto es vaginal	o cesárea sin anestesia gener	salea con anestesia general.
Dentro de la primera media hora.   Dentro de los primeros 5 minutos.   Dentro de la primera hora.   No lo recuerda.   Todavía no se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).   Si tomó más de 5 minutos para que usted tuviera a su bebé después del nacimiento, ¿Sabe cuál fu la razón?: [Si Inbio demora, verifique la razón medicamente justificada. Controle con el personal más tarde,   Mi bebé necesitó ayūda/observación.   Yo no quería tener a mi bebé o no tenía la energía.   No me entregaron a mi bebé, no sé por qué.   Algo más?:   Si hebbé fue entregado inmediatamente o en < 5 minutos después de dar a luz y hubo   Also más?:   Si fue cesárea con anestesa general, ¿Cuánto tiempo después de dar a luz y hubo   Also más?:   Si fue cesárea con anestesa general, ¿Cuánto tiempo después de estar receptiva y alerta tardó para que le entregaran al bebé?   Eve menos de 10 minutos?   Sí   No   Si la respuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta]   ¿Conoce la razón por la que su bebé no le fue entregado inmediatamente después de que usted se encontrara alerta?   Sí (con justificación médica).   Alo   Pose personal de la salud más tarde, si fuese necesario]   Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo espués de que la madre se encontrara   Sí   No   Si es "Sí", si él bebé no está envuelto sobre la madre]   Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo?   Sí   No   Sí   No   Sí   Sí "No", contimúe con la siguiente pregunta]   Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo?   Sí   No   Sí   I respuesta es "No", describa:   Sí   Sí   Sí   Sí   Sí   Sí   Sí   S	Dentro de la primera media hora.   Dentro de los primeros 5 minutos.   Dentro de la primera hora.   Den		entregaron a su bebé	por primera vez?:	and acuanto tiempo después del nacimiento
Dentro de la primera hora.   Dentro de la primera hora.   No lo recuerda.   No lo recuerda.   Todavía no se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).   Si tomó más de 5 minutos para que usted tuviera a su bebé después del nacimiento, ¿Sabe cuál fu la razón?: [Si hubo demora, verifique la razón medicamente justificada. Controle con el personal más tarde,   Mi bebé necesitó ayúda/observación.   Yo no quería tener a mi bebé o no tenía la energía.   No me entregaron a mi bebé, no sé por qué.   ZAlgo más?:   Algo más?:   No me entregaron a mi bebé, no sé por qué.   Si gue entregado inmediatamente o en < 5 minutos después de dar a luz y hubo   Cisí   No contacto plel a piel.   Envuelto o con ropa.   No aplica   Piel. En caso contrario el rrazo está justificado médicamente.   Final piel.   Envuelto o con ropa.   Si fue cesárea con anestersa está justificado médicamente.   Final piel.   Envuelto o con ropa.   Si fue cesárea con anestersa está justificado médicamente.   Si fue cesárea con anestersa está justificado médicamente.   Final piel.   No aplica   Que le entregaran al bebé?   Final piel.   Final piel.   No aplica   Envuelto piel a piel.   Pien encos de 10 minutos?   Si   No   Si la respuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta]   L'Ocnoce la razón por la que su bebé no le fue entregado inmediatamente después de que usted se   Si encontrara alerta?   Si (con justificación médica).   Yho   Pien por una razón medicamente justificada, verifique con el estarao de la salud más tarde, si fuese necesario]   Pien por una razón medicamente justificada, verifique con el estarao de la salud más tarde, si fuese necesario]   No   Si en madre   Si   No   Si en medicamente.   Si   No   Si en madre   Si   No   Si en medicamente   Si   No   Si en madre   Si   No   Si   No	No lo recuerda.   No lo recuerda.   No lor secuerda.   No lor secuerda.     Todavía no se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).     Is razón?: (Si hubo demora, varifique la razón medicamente justificada. Controle con el personal más tarde     Is razón?: (Si hubo demora, varifique la razón medicamente justificada. Controle con el personal más tarde     Is razón?: (Si hubo demora, varifique la razón medicamente justificada. Controle con el personal más tarde     Is razón?: (Si hubo demora, varifique la razón medicamente justificada. Controle con el personal más tarde     Is razón sostuvo a su bebé la primera vez?   Prin contacto plel a piel.   Envuelto o con ropa     Is lebé fue entregado inmediatamente o en < 5 minutos después de dar a luz y hubo   Si   No   No     Is lebé fue entregado inmediatamente o en < 5 minutos después de dar a luz y hubo   Si   No   No   No   No   No   No   No   N	B1			
Todavía no se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).	Todavía no se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).   Si tomó más de 5 minutos para que usted tuviera a su bebé después del nacimiento, ¿Sabe cuál il a razón?: [si hubo demora, varifique la razón medicamente justificada. Controle con el personal más tarde es necesario]   Mi bebé necesitó ayoda/observación.   Yo no quería tener a mi bebé o no tenía la energía.   No me entregaron a mi bebé, no sé por qué.   ZAlgo más?     B3		Otros: (¿Cuánto tieme	media hora.	Dentro de los primeros 5 minutos.
Todavia no se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).	Todavía no se lo han dado (precisar el tiempo transcurrido entre el parto y la entrevista).   Si tomó más de 5 minutos para que usted tuviera a su bebé después del nacimiento, ¿Sabe cuál la razón?; ¿Si mibo demora, verifique la razón medicamente justificada. Controle con el personal más tarde es necesario]   B2		No lo recuerda.	o después del nacimiento?)	
B2   Mi bebé necesitó ayoda/observación.   Yo no quería tener a mi bebé o no tenía la energía.   No me entregaron a mi bebé, no sé por qué.   Zómo sostuvo a su bebé la primera vez?   Procentacto plei a piel.   Envuelto o con ropa.   Zómo sostuvo a su bebé la primera vez?   Procentacto plei a piel.   Envuelto o con ropa.   Si pebe fue entregado inmediatamente o en < 5 minutos después de dar a luz y hubo   Zi No apilica   Si fue cesárea con anestesia general.   Zouánto tiempo después de estar receptiva y alerta tardó para   Zi Le menos de 10 minutos?   Si No   No   Si la respuesta es "No" continúe con la historia clinicaj   Zi Le menos de 10 minutos?   Si No   Si la respuesta es "No" continúe con la siguiente preguntaj   encontrara alerta?   Si (con justificación médica).   Propiente   Preguntaj   Pressonal de la salud más tarde, si fuese necesario]   Si la retraso fue por una razón medicamente justificada, verifique con el estura o el retraso en el contacto fue justificado médicamente.   Si No   Si la respués de que la madre se encontrara   Si No   Es minutos después de que la madre se encontrara   Si No   Es minutos después de que la madre se encontrara   Si No	B2   Mil bebé necesitó ayúda/observación.   Yo no quería tener a mil bebé o no tenía la energía.   No me entregaron a mil bebé, no sé por qué.   Algo más?:   B3   ¿Cómo sostuvo a su bebé la primera vez?   An contacto piel a piel.   Envuelto o con ropa contacto piel a piel.   En caso contrado el retraso está justificado médicamente.   No aplica que le entregaron al bebé?   ¿Varifique, si es necesario an la historia cilínica]   ¿Fue menos de 10 minutos?   Sí   No   Sí la respuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta]   ¿Conoce la razón por la que su bebé no le fue entregado inmediatamente después de que usted su   Sí en contacto piel a salud más tarda, si fuese necesario?   Sí (con justificación médica).   Yoo personal de la salud más tarda, si fuese necesario?   Sí en centregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara   Sí   No   Sí   En entregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara   Sí   No   Es   Sí   Sí   Sí   En entregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara   Sí   No   Sí   En   Sí   Sí   Sí   No   Sí   En   Sí   Sí   Sí   Sí   Sí   Sí   Sí   S		Todavía no se lo ban	dado (precisas al sia	
B2   Si hubo demora, verifique la raxón medicamente justificada. Controle con el personal más tarde.	B2   Mil bebé necesitó ayúda/observación.   Yo no quería tener a mil bebé o no tenía la energía.   No me entregaron a mil bebé, no sé por qué.   Algo más?:   B3   ¿Cómo sostuvo a su bebé la primera vez?   An contacto plel a piel.   Envuelto o con ropa contacto plel a piel.   En caso contrario el retraso está justificado médicamente.   No aplica que le entregaron al bebé?   ¿Verifique, si es necesario en la historia cilínica]   ¿Fue menos de 10 minutos?   Sí   No   Sí la respuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta?   ¿Conoce la razón por la que su bebé no le fue entregado inmediatamente después de que usted se contacto a personal de la salud más tarde, si fuese necesario?   Sí (con justificación médica).   Yo personal de la salud más tarde, si fuese necesario?   Sí (con justificación médica).   Yo personal de la salud más tarde, si fuese necesario?   Sí   No   Sí la respuesta de que la madre se encontrara   Sí   No   Sí les "Sí", determinar por que y se el retraso fue por una razón medicamente justificada, verifique con estatura o el retraso en el contacto fue justificado enédicamente.   Sí   No   Sí   No   Sí   Sí   Sí   Sí   Sí   No   Sí   No   Sí   Sí   Sí   Sí   No   Sí   No   Sí   Sí   Sí   Sí   Sí   No   Sí   No   Sí   Sí   Sí   No   Sí   No   Sí   No   Sí   Sí   No   Sí   No   Sí   No   Sí   No   Sí   Sí   No   Sí   No   Sí   No   Sí   Sí   No   Sí   No   Sí   No   Sí   Sí   Sí   No   Sí   Sí   Sí   Sí   Sí   Sí   Sí   S		Si tomó más de 5 minu	itos para que ustad tori	rido entre el parto y la entrevista).
Mil bebé necesitó aydda/observación.   Yo no quería tener a mil bebé o no tenía la energía.   No me entregaron a mil bebé, no sé por qué.   ZAlgo más?:   ZCómo sostuvo a su bebé la primera vez?   ♣n contacto piel a piel.   Envuelto o con ropa.   Resumen (B1-B3): El bebé fue entregado inmediatamente o ea < 5 minutos después de dar a luz y hubo   ✓ Sí	Mi bebé necesitó ayūda/observación.   Yo no quería tener a mi bebé o no tenía la energía.   No me entregaron a mi bebé, no sé por qué.   2Algo más?   2Cómo sostuvo a su bebé la primera vez?   Prin contacto plei a piel.   Envuelto o con ropa contacto plei a piel.   Envuelto o con ropa   256   No		la razón?: [Si hubo demo	ra, verifique la verif	su bebé después del nacimiento ¿Sabo quél 6
Yo no quería tener a mi bebé o no tenía la energía.   No me entregaron a mi bebé, no sé por qué.   Algo más?:	Yo no quería tener a mi bebé o no tenía la energía.   No me entregaron a mi bebé, no sé por qué.	·B2	es necesario]	y sque la razon medicame	nte justificada. Controle con el personal más tando
Algo más?:  2 Cómo sostuvo a su bebé la primera vez?  2 An contacto piel a piel.	ZAIgo más?:  83		Mi bebé necesitó ayúd	a/observación.	z - soma mus tarae,
Resumen (B1-B3): El bebé fue entregado inmediatamente o en < 5 minutos después de dar a luz y hubo  Si fue cesárea con anestesia general, ¿Cuánto tiempo después de estar receptiva y alerta tardó para  Jeun el entregaran al bebé?  ¿Fue menos de 10 minutos? Sí No (Si la respuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta?  ¿Conoce la razón por la que su bebé no le fue entregado inmediatamente después de que usted se encontrara alerta?  Si (con justificación médica).  Si es "Si", determinar por qué y si el retraso fue por una razón medicamente justificada, verifique con el personal de la salud más tarde, si fuese necesario]  ceptiva y alerta-o-el retraso en el contacto fue justificado médicamente.  L'Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Sí No  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? (-> pini./ hora(s) .  ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por justificación médica?: Sí la respuesta es "No", describa:  Umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel-por 60 minutos o más sin separación, o-el bebé Sí No  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la salu	Resumen (B1-B3): El bebé fue entregado inmediatamente o en < 5. minutos después de dar a luz y hubo		Algo méso:	l bebé o no tenía la energía	No ma anti-
Resumen (B1-B3): El bebé fue entregado inmediatamente o en < 5 minutos después de dar a luz y hubo  Si fue cesárea con anestesia general, ¿Cuánto tiempo después de estar receptiva y alerta tardó para  Jeun el entregaran al bebé?  ¿Fue menos de 10 minutos? Sí No (Si la respuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta?  ¿Conoce la razón por la que su bebé no le fue entregado inmediatamente después de que usted se encontrara alerta?  Si (con justificación médica).  Si es "Si", determinar por qué y si el retraso fue por una razón medicamente justificada, verifique con el personal de la salud más tarde, si fuese necesario]  ceptiva y alerta-o-el retraso en el contacto fue justificado médicamente.  L'Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Sí No  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? (-> pini./ hora(s) .  ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por justificación médica?: Sí la respuesta es "No", describa:  Umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel-por 60 minutos o más sin separación, o-el bebé Sí No  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la salu	Resumen (B1-B3): El bebé fue entregado inmediatamente o en < 5. minutos después de dar a luz y hubo		¿Cómo sostano		no me entregaron a mi bebé, no sé por qué.
que le entregaran al bebé?  ¿Fue menos de 10 minutos? Sí No (Si la respuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta]  ¿Conoce la razón por la que su bebé no le fue entregado inmediatamente después de que usted se encontrara alerta?  "Sí (con justificación médica). No personal de la salud más tarde, si fuese necesario)  sesumen (84-85): Si le fue entregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara le personal de la salud más tarde, si fuese necesario)  ¿Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Sí No  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? (¿) minutos o más? Sí No (Si es "No", continúe con la siguiente pregunta)  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por Sí la respuesta es "No", describa:  umen (86-88): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más. Sí no el bebé sesparado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Sí la madre menicipa que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud ia motivó a observar los signos de interés del bebé para amamantar? Sí la madre menicipa que se la salud ia salud ia solud la salud ia salud	que le entregaran al bebé?  ¿Fue menos de 10 minutos? Sí No [Si la respuesta es "No" continúe con la historia alínica;  ¿Conoce la razón por la que su bebé no le fue entregado inmediatamente después de que usted se encontrara alerta?  "Sí (con justificación médica).  "No personal de la salud más tarde, si fuese necesario]  sesumen [84-85]: Sí le fue entregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara este per esta o el retraso que justificado médicamente.  ¿Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Sí No  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? [69] min.] hora(s)  ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por Sí la respuesta es "No", describa:  umen (86-88): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó-por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la madre menciona que el personal de la salud ofreció ayudarla colobando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]	Resumen	(B1-R3). El habá f	e la primera vez?	contacto piel a - i I
que le entregaran al bebé?  ¿Fue menos de 10 minutos? Sí No (Si la respuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta]  ¿Conoce la razón por la que su bebé no le fue entregado inmediatamente después de que usted se encontrara alerta?  "Sí (con justificación médica). No personal de la salud más tarde, si fuese necesario)  sesumen (84-85): Si le fue entregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara le personal de la salud más tarde, si fuese necesario)  ¿Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Sí No  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? (¿) minutos o más? Sí No (Si es "No", continúe con la siguiente pregunta)  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por Sí la respuesta es "No", describa:  umen (86-88): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más. Sí no el bebé sesparado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Sí la madre menicipa que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud ia motivó a observar los signos de interés del bebé para amamantar? Sí la madre menicipa que se la salud ia salud ia solud la salud ia salud	que le entregaran al bebé?  ¿Fue menos de 10 minutos? Sí No [Si la respuesta es "No" continúe con la historia alfincaj  ¿Conoce la razón por la que su bebé no le fue entregado inmediatamente después de que usted se encontrara alerta? Sí (con justificación médica). No personal de la salud más tarde, si fuese necesario]  sesumen [84-85]: Sí le fue entregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara  ¿Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Sí No  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? [o-9 min.] hora(s)  ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por Sí la respuesta es "No", describa:  umen (86-88): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé — separado de la madre o el contacto terminó-por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la madre menciona que el personal de la salud ofreció ayudarla colobando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]	contacto.	piel a piel. En caso contracio	do inmediatamente o en < 5 mir	nutos después de de la Envuelto o con ropa.
que le entregaran al bebé?  ¿Fue menos de 10 minutos? Sí No (Si la respuesta es "No" continúe con la siguiente pregunta]  ¿Conoce la razón por la que su bebé no le fue entregado inmediatamente después de que usted se encontrara alerta?  ¡Si es "Si", determinar por qué y si el retraso fue por una razón medicamente justificada, verifique con el estudo y alerta o el entregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara    ¿Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Sí No  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? (2.9 min./ hora(s))  ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  Justificación médica?: Sí (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). No  Si la respuesta es "No", describa:  umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más. sin separación, o el bebé Sí No  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud ia motivó a observar los signos de interés del bebé para amamantar? Sí Indian motivó a observar los signos de interés del bebé para amamantar?	que le entregaran al bebé?  ¿Fue menos de 10 minutos? Sí No [Si la respuesta es "No" continúe con la historia alfincaj  ¿Conoce la razón por la que su bebé no le fue entregado inmediatamente después de que usted se conoce la razón por la que su bebé no le fue entregado inmediatamente después de que usted se sencontrara alerta? Sí (con justificación médica). No personal de la salud más tarde, si fuese necesario]  sesumen [84-85]: Sí le fue entregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara esceptiva y alerta o-el retraso en el contacto fue justificado médicamente.  ¿Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Sí No  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? [o-9] min.] hora(s)  ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por Sí la respuesta es "No", describa:  umen (86-88): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o-el bebé Si No  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la madre menciona que el personal de la salud ofreció ayudaría colobando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]		Si fue cesárea con apost	retraso está justificado médican	nente.
¿Conoce la razón por la que su bebé no le fue entregado inmediatamente después de que usted se encontrara alerta?  [Si es "Si", determinar por qué y si el retraso fue por una razón medicamente justificada, verifique con el personal de la salud más tarde, si fuese necesario]  [Si es "Si", determinar por qué y si el retraso fue por una razón medicamente justificada, verifique con el personal de la salud más tarde, si fuese necesario]  [Si es "Si", determinar por qué y si el retraso fue por una razón medicamente justificada, verifique con el personal de la salud más tarde, si fuese necesario]  [Si es "Si", si el fue entregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara la contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? [Si No Es "Si", si él bebé no está envuelto sobre la madre]  [Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? [Comminutos o más? [Si No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  [La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por justificación médica?: [Si (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). [No si la respuesta es "No", describa:  [Si la respuesta es "No", describa:  [Si la madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé [Si No No Is a madre de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  [Si la madre menciona que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la la salud la la salud madre menciona cue el contacto de piel personal de la salud la la salud la la salud la la salud más presentado de la madre menciona que el bebé para amamantar? [Si [Si No Is No Is Is Is In madre menciona que el bebé para amamantar? [Si [Si No Is	¿Conoce la razón por la que su bebé no le fue entregado inmediatamente después de que usted se encontrara alerta? Sí (con justificación médica). No personal de la salud más tarde, si fuese necesario]  esumen (B4-B5): Si le fue entregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara letta-o-el retraso en el contacto fue justificado médicamente.  ¿Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Sí No [Es "Sí", si él bebé no está envuelto sobre la madre]  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por Justificación médica?: Sí (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). No si la respuesta es "No", describa:  sumen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé Sí No Comprue el personal de la salud si fuese necesario). Sí In no contacto de piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé Sí No Comprue el personal de la salud ofreció ayudarla colorando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Sí")	34	que le entregame - 11	esia general, ¿Cuanto tiempo	después do actor
[Si es "Si", determinar por qué y si el retraso fue por una razón medicamente justificada, verifique con el personal de la salud más tarde, si fuese necesario]  seumen (B4-B5): Si le fue entregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara de la salud más tarde, si fuese necesario]  identificado en el contacto fue justificado en el contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Si No  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? [6-9] min./ hora(s)  ¿Fueron 60 minutos o más? Si No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  Justificación médica?: Si (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). No  umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé Si No  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud ia	[Si es "Si", determinar por qué y si el retraso fue por una razón medicamente justificada, verifique con el personal de la salud más tarde, si fuese necesario]  esumen (B4-B5): Si le fue entregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara ceptiva y alerta o el retraso en el contacto fue justificado médicamente.  L'Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Si No  [Es "Si", si él bebé no está envuelto sobre la madre]  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo- su bebé en el contacto piel a piel? [6-9] min./ hora(s)  ¿Fueron 60 minutos o más? Si No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por Justificación médica?: Si (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). No  [Si la respuesta es "No", describa:  umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé Si No 20 una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud ia [Si La madre menciona que el personal de la salud ofreció ayudarla coloxando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]		¿Fue menos de 10 minut	082   51   71	_ [Verifique, si es necesario en la historia
[Si es "Si", determinar por qué y si el retraso fue por una razón medicamente justificada, verifique con el personal de la salud más tarde, si fuese necesario]  seumen (B4-B5): Si le fue entregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara de la salud más tarde, si fuese necesario]  identificado en el contacto fue justificado en el contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Si No  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? [6-9] min./ hora(s)  ¿Fueron 60 minutos o más? Si No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  Justificación médica?: Si (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). No  umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé Si No  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud ia	[Si es "Si", determinar por qué y si el retraso fue por una razón medicamente justificada, verifique con el personal de la salud más tarde, si fuese necesario]  esumen (B4-B5): Si le fue entregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara ceptiva y alerta o el retraso en el contacto fue justificado médicamente.  L'Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Si No  [Es "Si", si él bebé no está envuelto sobre la madre]  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo- su bebé en el contacto piel a piel? [6-9] min./ hora(s)  ¿Fueron 60 minutos o más? Si No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por Justificación médica?: Si (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). No  [Si la respuesta es "No", describa:  umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé Si No 20 una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud ia [Si La madre menciona que el personal de la salud ofreció ayudarla coloxando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]		¿Conoce la razón por la c	No [Si la respue	sta es "No" continúe con la signiente pro-
personal de la salud más tarde, si fuese necesario]  esumen (B4-B5): Si le fue entregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara ceptiva y alerta o el retraso en el contacto fue justificado médicamente.  Si L'Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Si No  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? 6.9 min./ hora(s)  ¿Fueron 60 minutos o más? Si No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este período de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por si la respuesta es "No", describa:  umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud ia [Si la madre menciona que el lebé para amamantar? Si India na para con la salud ia [Si la madre menciona que el lebé para amamantar? Si India na para la salud ia [Si la madre menciona que el lebé para amamantar? India na para la salud ia [Si la madre menciona que el lebé para amamantar? India na para la salud ia [Si la madre menciona que el lebé para amamantar? India na para la salud ia [Si la madre menciona que el lebé para amamantar? India na para la salud ia [Si la madre menciona que el lebé para amamantar? India na para la salud ia [Si la madre menciona que el lebé para amamantar? India na para la salud ia [Si la madre menciona que el lebe para amamantar? India na para la salud ia [Si la madre menciona que el lebe para amamantar? India na para la salud ia [Si la madre menciona que el lebe para amamantar] [Si India na para la salud ia [Si la madre menciona que el lebe para amamantar] [Si India na para la salud ia [Si la madre menciona que el lebe para la madre para la salud ia [Si la madre pa	personal de la salud más tarde, si fuese necesario]  sesumen (B4-B5): Si le fue entregado antes de los 10 minutos después de que la madre se encontrara ceptiva y alerta-o-el retraso en el contacto fue justificado médicamente.  ¿Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Sí No  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? [69 min.] hora(s)  ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por Si la respuesta es "No", describa:  umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud ia [Si la madre menciona que el personal de la salud ofreció ayudarla colorando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]	5	encontrara alerta?	St /ge - to le fue entrega	ado inmediatamente después do que un la
Ceptiva y alerta-o-el retraso en el contacto fue justificado médicamente.  L'Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Sí No  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? (6.9 min./ hora(s))  ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por Sí la respuesta es "No", describa:  umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la modre menciona que el bebé para amamantar? (1) [Si la modre menciona que el bebé para amamantar? (1) [Si la modre menciona que el bebé para amamantar? (1) [Si la modre menciona que el bebé para amamantar? (1) [Si la modre menciona que el bebé para amamantar? (1) [Si la modre menciona que el bebé para amamantar? (1) [Si la modre menciona que el bebé para amamantar? (1) [Si la modre menciona que el bebé para amamantar? (1) [Si la modre menciona que el bebé para amamantar? (1) [Si la modre menciona que el bebé para amamantar. (1) [Si la modre menciona que el para amamantar. (1) [Si la modre menciona que el para amamantar. (1) [Si la modre menciona que el para amamantar. (1) [Si la modre menciona que el para amamantar. (1) [Si la modre menciona que el para amamantar. (1) [Si la modre menciona que el para amamantar. (1) [Si la modre menciona que el para amamantar. (1) [Si la modre menciona que el para amamantar. (1) [Si la modre menciona que el para amamantar. (1) [Si la modre menciona que el para amamantar. (1) [Si la modre menciona que el para amamantar. (1) [Si la modre menciona que el para amamantar. (1) [Si la modre menciona que el para amamantar. (1) [Si la modre menciona que el para amamantar. (1) [Si la modre menciona que el para amamantar. (1) [Si la modre menciona que el para ama	ceptiva y alerta-o-el retraso en el contacto fue justificado médicamente.  ¿Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Sí No  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? [69] min./ hora(s)  ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por justificación médica?: Sí (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). No  umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la madre menciona que el personal de la salud ofreció ayudarla colotando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]		[Si es "Si", determinar por	gué y si el retrans é	dica). Who
Ceptiva y alerta-o-el retraso en el contacto fue justificado médicamente.  L'Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Sí No  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? [6.9 min.] hora(s)  ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por Sí la respuesta es "No", describa:  umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la modre menciona que el bebé para amamantar? [5.1] [5.1] No	ceptiva y alerta-o-el retraso en el contacto fue justificado médicamente.  ¿Hubo contacto piel a piel entre su bebé y usted en ese tiempo? Sí No  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? [69] min./ hora(s)  ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por justificación médica?: Sí (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). No  umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la madre menciona que el personal de la salud ofreció ayudarla colotando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]	esumen f	personal de la salud más ta	2 - J or by retrain the new and	
Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel piel? (2-2 min./ hora(s) .  ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por Justificación médica?: Sí (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). No umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la madre menciona que el bebé para amamantar? Sí La No	[Es "SI", si él bebé no está envuelto sobre la madre]  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? [6.9] min./ hora(s)  ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por Justificación médica?: Sí (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). No umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la madre menciona que el personal de la salud ofreció ayudarla colorando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]	ceptiva v	alerta a al refue entregado a	ntes de los 10 minutos después	- 7 - 7 - 9 - 9 - 9 - et
Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel piel? (2-2 min./ hora(s) .  ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por Justificación médica?: Sí (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). No umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la madre menciona que el bebé para amamantar? Sí No	[Es "SI", si él bebé no está envuelto sobre la madre]  Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? [6.9] min./ hora(s)  ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por Justificación médica?: Sí (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). No umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la madre menciona que el personal de la salud ofreció ayudarla colorando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]		Hubo contac	to fue justificado médicamente	de que la madre se encontrara
Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? ( piel? ( piel? ) min./ hora(s) . ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No (Si es "No", continúe con la siguiente pregunta) . ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por justificación médica?: Sí (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). No No umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la salud la (Si la madre menciona que el bebé para amamantar? Sí la No	Esa primera vez, ¿Cuánto tiempo estuvo su bebé en el contacto piel a piel? (o-9 min./ hora(s) hora(s) ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por justificación médica?: Sí (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). No separado de la madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la madre menciona que el personal de la salud ofreció ayudarla colorando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]	2	Citabo Contacto Diel a nie	antes and the	Lisi Livo
piel? 69 min./ hora(s)  ¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por justificación médica?: Sí (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). No No umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la madre menciona que el bebé para amamantar? Si la No	piel?		Fen welse-	in according madres	No No
¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por justificación médica?: Sí (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). No umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la madre menciona que el bebé para amamantar? Sí la No	¿Fueron 60 minutos o más? Sí No [Si es "No", continúe con la siguiente pregunta]  ¿La razón para terminar este periodo de contacto de piel a piel antes de los 60 minutos fue por justificación médica?: Sí (compruebe con el personal de la salud si fuese necesario). No umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la madre menciona que el personal de la salud ofreció ayudarla colorando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]		piel? (00 min /		
Si la respuesta es "No", describa:  umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la  [Si la madre menciona que el bebé para amamantar? In separación de la salud la	Si la respuesta es "No", describa:  umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la motivó a observar los signos de interés del bebé para amamantar?  [Si la madre menciona que el personal de la salud ofreció ayudarla colotando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]		¿Fueron 60 minutos o má	nora(s)	
Si la respuesta es "No", describa:  umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la  [Si la madre menciona que el bebé para amamantar?  Si la madre menciona que el salud la	Si la respuesta es "No", describa:  umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la motivó a observar los signos de interés del bebé para amamantar?  [Si la madre menciona que el personal de la salud ofreció ayudarla colotando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]		¿La razón para terminas	No [Si es "No", co	ntinúe con la siguiente mana
umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la madre menciona que el bebé para amamantar?  Si la No	umen (B6-B8): La madre estuvo en contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la madre menciona que el personal de la salud ofreció ayudarla colorando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]	- 1	Justificación médica?	Ste periodo de contacto de	piel a piel antes de los 50
separado de la madre o el contacto piel a piel por 60 minutos o más sin separación, o el bebé  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la  [Si la madre menciona que el bebé para amamantar? [Si la madre menciona que el bebé para amamantar].	separado de la madre o el contacto terminó por una razón médicamente justificada.  ¿Durante el primer momento que el bebé estuvo con usted, alguien del personal de la salud la [Si la madre menciona que el personal de la salud ofreció ayudarla colorando al bebé de modo que pudiese moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]		SI la respuesta es "No" de-	L_131 (compruebe con el pers	ional de la salud si fuese possessi de por
motivó a observar los signos de interés del bebé para amamantar?	motivó a observar los signos de interés del bebé para amamantar? SI No moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]			triba:	No  -
motivó a observar los signos de interés del bebé para amamantar?	motivó a observar los signos de interés del bebé para amamantar? SI No moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]	separado	de la madre o el contacto terr	ploé por una piel por 60 minutos o	más sin separación, p.el hebó
motivó a observar los signos de interés del bebé para amamantar? Ist la madre mencione que el personal de la salud la	motivó a observar los signos de interés del bebé para amamantar? SI No moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]	100	Louiditte el Drimer mama	nka - I i i i i i i i i i i i i i i i i i i	Justificada.
	moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]	1	motivó a observar los sien-	dae et pepe estuvo con	usted, alguien del paragoli i
moverse hacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]	moverse nacia su pecho para mamar cuando estuviese listo, marcar "Si"]				
tisto, marcar "St")	ALL THE CONTRACT OF THE CONTRA	7.	noverse hacia su pecho para m	amar cuando estuviese listo	udarla colorando al bebé de modo que pudiese
				arariese usto, mai	rear St"

Margo M. Larring Chierna

	ha recibido su bebé desde que nació?	
. 12	Podría indicarme que ha recibido su bebé desde que nació? ☐(SI ☐ No	+
1.52	da o con \$2001	
0 1	Armula Sí No	
10	córmula	vitaminas,
	Algo más?	* (41540 ANT CO.)
	ISI recibió solo leche materna, son aceptacies médica, en ese caso marque SI	ón médica
	- trace liquidos o dilliterações de la companya de	
11	si está amamantando pero si está información con el personal de la saludy.  aceptable? Sí (verificar esta información con el personal de la saludy.  septable? Sí (verificar esta información con el personal de la saludy.  septable? Sí (verificar esta información con el personal de la saludy.  septable? Sí (verificar esta información con el personal de la saludy.  Sí (ver	SI No
-	a mad la El bobe recibio soldinors	Tale !
Resumen (B	9-B11): El Bebe rechard (1998)   Sí e justificada.   Sí la entrevistada no amamanta, ¿Planea amamantar a su bebé después?   Sí la entrevistada no amamanta, ¿Planea amamantar a su bebé después?   Sí la entrevistada no amamantar, marque	No :
nédicamen	b Kishingaa.	The state of the s
	Si la entrevistada no amamanta, ¿Planea amamantar amamantar, marque [Si es "St"]: ¿Cuándo planea comenzar?  [Si es "St"]: ¿Cuándo planea comenzar?  [Si él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque L.N.  [Sī él bebé ha recibido algo de leche materna o la entrevistada planea amamantar, marque la entrevista de la entrevista	"LM", de lo
012	[Si es "St.]: ¿Cuando provide alega de leche materna o la entrevistada prates aregintal	A NIM
B12	[Si es 'St.]: Eccuario algo de leche materna o la entrevisitata propositiva de la contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente pregunta] LN contrario marque "NLM". Si la respuesta es "LM" continúe con la siguiente pregunta] Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud, le ofreció ayuda con la lactanci	a desde esta
1.9	contrario marque "NLM . Si ta respensa del personal de la salud, le ofreció ayuda com la lasta la contrario marque "NLM . Si ta respensa del personal de la salud, le ofreció ayuda com la lasta la contrario marque "NLM . Si ta respensa del personal de la salud, le ofreció ayuda com la lasta la contrario marque "NLM . Si ta respensa del personal de la salud, le ofreció ayuda com la lasta la contrario marque "NLM . Si ta respensa del personal de la salud, le ofreció ayuda com la lasta la contrario marque "NLM . Si ta respensa del personal de la salud, le ofreció ayuda com la lasta la contrario marque "NLM . Si ta respensa del personal de la salud, le ofreció ayuda com la lasta la contrario marque "NLM . Si ta respensa del personal de la salud, le ofreció ayuda com la lasta la contrario marque "NLM . Si ta respensa del personal de la salud, le ofreció ayuda com la contrario marque "NLM . Si ta respensa del personal de la salud, le ofreció ayuda contrario marque "NLM . Si ta respensa del personal de la salud, le ofreció ayuda contrario marque "NLM . Si ta respensa del personal de la salud, le ofreció ayuda contrario marque "NLM . Si ta respensa del persona	50
	Si está amamantando, ¿Alguleii des para	
B13	primera vez?:  [Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta]  Si el personal de la salud le ofreció ayuda, ¿Cuánto tiempo después del parto le ofrecier  Si el personal de la salud le ofreció ayuda, ¿Cuánto tiempo después del parto le ofrecier  Si el personal de la salud le ofreció ayuda, ¿Cuánto tiempo después del parto le ofrecier	on la avuda?
DIA	ISI es "SI", continue con la siguiente preguntaj	011 10 01
	Si el personal de la salud le ofrecio ayuda, codanto	. I tro do
	si ci porti	tar dentro.de
B14	Si el personal de la salud le offecto dyaco.  Si el tiempo fue menos de 30 minutos, pregunte: ¿Volvió a recibir ayuda para amaman  Si el tiempo fue menos de 30 minutos, pregunte: ¿Volvió a recibir ayuda para amaman	
54.	Si el tiempo los meses de nacido?	
F 2	lac primeras o notas de massa	and the second s
	las p) interes a la called volvió a ofrecer mas ayuda con la lace	No Aplica
Resumen	(B12-B14): El personal de la salud volvió a ofrecer mas ayuna con la recenta sobre la	No Aplica a posición y la
Resumen del nacim	Si el tiempo tue menos de la salud volvió a ofrecer más ayuda con la lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud volvió a ofrecer más ayuda con la lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud volvió a lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud volvió a lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud volvió a lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud volvió a lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la lactancia durante las 6 horas (B12-B14): El personal de la salud le ha ofrecido ayuda sobre la lactancia durante la lactancia	No Aplica a posición y la
del nacim	iento.	a posición y la
Resumen del nacim	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le lla solución No forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?	a posición y la mamantar?
del nacim	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le lla solución No forma de agarre del pezón de su bebé para que amamante?	a posición y la mamantar?
del nacim	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la salud	a posición y la mamantar?
del nacim	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la salud	a posición y la mamantar?
del nacim	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la salud	a posición y la mamantar?
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la salud	a posición y la mamantar?
del nacim	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la solutie la solut	a posición y la mamantar? niud. Anime a l briento. Si no e
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la solutie la solut	a posición y la mamantar? niud. Anime a l briento. Si no e
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la salud	a posición y la mamantar? alud. Anime a l briento. Si no e s recién nacido
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la salud	a posición y la mamantar? alud. Anime a l briento. Si no e s recién nacido
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la salud	a posición y la mamantar? alud. Anime a l briento. Si no e s recién nacido
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la solution de la so	a posición y la mamantar? alud. Anime a l briento. Si no e s recién nacido
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la solution la la salud le la salud le la solution de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para a si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para a si está amamantando a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la se [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la se [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la se [Haga esta pregunta a la madre incluso si esté ham madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté ham madre a demostrarlo alimentando a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  La-cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La-cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un presentado por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un presentado por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un presentado por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un presentado por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si está amamantando).	a posición y la mamantar? alud. Anime a l briento. Si no e s recién nacido
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le lla solution de la salud le lla solution de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para a su setá amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para a su setá amamantando a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la se [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la se [Haga esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la se [Haga esta pregunta a la madre incluso si esté ham madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté ham posible, pídale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  La-cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  La-cabeza del bebé y su cuerpo deberían estar alineados.  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un una buena succión?	a posición y la mamantar? alud. Anime a l briento. Si no e s recién nacido
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la salud	a posición y la mamantar? alud. Anime a l briento. Si no e s recién nacido
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la solution de la salud le la salud le la salud le la salud le la solution de	a posición y la mamantar? alud. Anime a l briento. Si no e s recién nacido
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la solution de la salud le la salud le la salud le la salud le la solution de	a posición y la mamantar? alud. Anime a l briento. Si no e s recién nacido
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le lla ordina de agarre del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para a la setá amamantando a la la modre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la se la grada esta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la se la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté ham posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el la bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el la boca del bebé debería estar bien abierta.  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  Si está amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  La boca del bebé debería estar bien abierta.  El labio inferior hacia fuera.  El mentón tocando el pecho.	a posición y la mamantar? alud. Anime a l briento. Si no e s recién nacido
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le na occidente de la salud le na occidente del pezón de su bebé para que amamante?  Si está amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para a la setá amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para a la setá amamantando, ¿Puede incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la setá madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté ham posible, pidade que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el bebé debería ser sostenido por su espalda,	a posición y la mamantar? alud. Anime a l briento. Si no e s recién nacido
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la Salud le la Silud	a posición y la mamantar? alud. Anime a l briento. Si no e s recién nacido
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la salud	a posición y la mamantar? niud. Anime a la briento. Si no e s recién nacido n buen agarre
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la salud	a posición y la mamantar? milud. Anime a la briento. Si no e secién nacido n buen agarre
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la salud	a posición y la mamantar? milud. Anime a la briento. Si no e secién nacido n buen agarre
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la salud	a posición y la mamantar? milud. Anime a la briento. Si no e secién nacido n buen agarre
B15	Si está amamantando, ¿Alguien del personal de la salud le la composition de la seta amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para a la seta amamantando, ¿Puede mostrarme y describir cómo se acomoda al bebé para a la seta pregunta a la madre incluso si ella no ha recibido consejo por el personal de la seta la madre a demostrarlo alimentando a su bebé, si es necesario después, cuando su bebé esté ham posible, pidale que sostenga a su bebé en la posición y que describa lo que se le pidió]  Puntos claves (necesario 3)  El bebé debería ser sostenido de cerca, frente al pecho.  El bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el bebé debería ser sostenido por su espalda, cabeza y hombros (y también del cuerpo, si el la setá amamantando, ¿Qué signos buscaría que puedan indicar si su bebé tiene un una buena succión?  Puntos claves (necesarios 4) "Agarre"  La boca del bebé debería estar bien abierta.  El mentón tocando el pecho.  Más areola visible en la parte superior que debajo de la boca del bebé.  Puntos claves (necesario 2) "Succión"  Las mejillas deberían estar llenas.  Con una succión lenta y sonidos de deglución.  Si está amamantando, ¿Hubo alguien del personal de la salud que le ofreciera ayuntator de la contractor de la contractor de la contractor escrita y le contra	a posición y la mamantar? milud. Anime a la briento. Si no e secién nacido n buen agarre

B19	SI está amamantando, ¿Su bebé ha sido alimentado con biberón? Sí No
013	¿Le dieron en biberón leche materna extraída manualmente?
B20	Si está amamantando, ¿A su bebé no le han dado chupones de entretenimiento?
820	Sí, no le han dado chupón No, si le han dado chupón
	Si está amamantando, ¿Qué le dijeron sobre cómo reconocer cuando su bebé está interesado en
	amamantar? Puntos clave (2 necesarios)
	El bebé abre la boca, busca el pecho o el pezón.
1/2000	Hace gestos y sonidos de deglución, lame sus labios, saca la lengua.
B21	Pone la mano en su boca.
	Hace movimientos rápidos de los ojos – incluso antes de que se abran los ojos.
	Mueve la cabeza hacia atrás y adelante, frunce el ceño.
	Se pone inquieto y quizás llora. ¿Algo más?:
10.55	Si está amamantando, ¿Qué consejo se le ha dado sobre cuán a menudo y por cuánto tiempo
	debería ser alimentado su bebé? Puntos clave (2 necesarios)
	El bebé debería ser alimentado "a demanda" o cuando quiera o cuando se encuentre con hambre.
B22	El bebé debería ser alimentado todo el tiempo que quiera.
	Despierte al bebé si duerme mucho o los pechos se sobrellenan.
	Tuna respuesta como la de que el bebé debería ser alimentado en un horario estricto (por ejemplo, cada 2 ó 3
	hrs.) o alimentado solamente por un número específico de minutos no es un buen consejo]
Resumen	(B15-B22): La entrevistada debe responder a 6 preguntas correctamente.
	Si no está amamantado, ¿Hubo alguien del personal de la salud que le haya ofrecido hablar con
B23 -	usted sobre las distintas opciones para alimentar a su bebé, ya sea ahora o antes de que su bebé
023	haya nacido?
	[Si es "Si", continúe con la siguiente pregunta, si es" No", óbviela]
	Si no está amamantado, ¿Puede decirme una o dos cosas que se hayan discutido con el personal de
	la salud para ayudarla a decidir lo que era más conveniente a su situación? Punto clave (1 necesario)
B24	Necesidad de elegir una opción alimenticia que sea aceptable, factible, asequible, sostenible y segura (o
024	menciona la mayor parte de estos criterios).
· .	Riesgos y beneficios de las distintas opciones.
	¿Algo más?:
	(B23-B24): La madre que no está amamantando reportó que el personal de la salud discutió
	ciones para alimentar a su bebé y ella pudo describir por lo menos una opción que haya sido DSI No
discutida.	
	Si, no está amamantando, ¿Alguien se ofreció para mostrarle cómo preparar y dar la fórmula
B25	mientras estuvo el bebé aquí? 🔲 Sí 🔯 No
	[Si es "Si," continúe con la siguiente pregunta, si es "No", óbviela]
25	¿Qué información y ayuda se le dió? <i>Puntos clave (2 necesarios)</i> Cómo elegir una alimentación distinta a la leche materna.
	Cómo preparar una alimentación que sea disponible localmente.
B26	Medidas para mantener la alimentación higiénica.
	Beneficios de alimentar en una taza abierta en vez de un biberón.
	Como sostener al bebé en buena posición cuando se le alimenta.
-	¿Algo más?:
222	Si no está amamantando y se le mostró cómo preparar la fórmula, ¿Se le pidió a usted que prepare
B27	la fórmula con orientación del personal de la salud, después de haberle mostrado cómo se hace?
	SÍ No
	(825-827): La madre reporta que el personal de la salud se ofreció a mostrarle cómo preparar y
dar ta aiir	mentación del bebé y pudo describir consejos adecuados que le fueron dados.

#### [Nota: El resto de preguntas se aplica a madres LM y NLM]

B28	¿Ha permanecido su bebé en su habitación/ o en su cama todo el tiempo?  [Es "Si" cuando el bebé estuvo siempre con la madre]  Si la respuesta es "No", preguntar: ¿Estuvo usted separada de su bebé después del momento durante la(s) noche (s)? ¿Cuándo?	
B29	¿Estuvo separada de su bebé por justificación médica? Sí No, explique por que estuvo separada de su bebé y si fue más de una vez:  [Si la madre no sabe, pregunte al personal de la salud y/o revise la historia clínica]	é otras causas
	nen (B28-B29): El bebé estaba con su madre todo el tiempo desde su nacimiento o, si fue separado, or una razón justificada?	SI No
B30	¿Le han dado información sobre dónde o cómo conseguir ayuda si tiene preguntas sobre l de su bebé cuando vuelva a su hogar?	a alimentación
B31	¿Qué información le fue dada? Punto clave (1 necesario)  Conseguir ayuda del hospital o el establecimiento de salud más cercano a su domicilio.  Conseguir ayuda de un profesional de la salud.  Llamar a una línea de ayuda.  Conseguir ayuda a un grupo de apoyo a madres o a un consejero particular.  ¿Algo más?:	
B32	¿El personal de la salud explicó y utilizó material con palabras fáciles de comprender?	SI No
dónde	nen (B30-B32): La madre reporta que se le ha informado con palabras fáciles de comprender sobre y cómo conseguir ayuda si tiene alguna duda sobre la alimentación de su bebé cuando vuelva a su y menciona por la menos un tipo de ayuda:disponible.	□:Sī □Wo

#### ANEXO 6A: ENTREVISTA A GESTANTE

GERE	ESA/DIRESA/DISA/IGSS	puno	FECHA- 15/10/2023
ESTA	BLECIMIENTO DE SÁLUD	e.s Aropa	
EQUI	PO EVALUADOR	odoniologia	
[Si la	de la gestante: 3/a - mujer tiene menos de 28 sema	mas de embarazo, agradezca y no	semanas de embarazo tiene?:
A. Pr	eguntas acerca de sus ex	periencias durante el emba	razo
_ 0	_ consultas. mujer reporta que ha sido visi	a dos o menos veces agradezca v i	nto de salud para su atención antes de dar a luz? no realice la entrevista]
A1	□ No	parto, el parto y para apoyar	
A2	¿Le dijeron el por que	sería de ayuda la presencia de	un acompañante?
apoyo	físico y emocional.	i personal-dijo que pueden tener a	acompañante. Los acompañantes brindan   K Sí   No
 A3	como alimentar a su bebe	? X SI No -	con usted (individualmente o en grupo) acerca de portante el contacto piel a piel inmediatamente
A4	después del parto? Punto  Mantiene al bebé caliente Calma a la madre/bebé. Ayuda y fortalece el víncu Buen inicio para la lactan Estimula la lactancia mate Regula la frecuencia cardi	e. Ilo madre-bebé. cia materna. erna a demanda.	
A5	le sea posible, tener un ale  El bebé aprende a recono  Me permite alimentario c  Puedo aprender pautas p	ha informado por qué es impo ojamiento conjunto las 24 hora cerme. uando él quiera.	ortante tener cerca a su bebé todo el tiempo que s del día? <i>Punto clave (1 necesario)</i>
A6	¿El personal de la salud le a su bebé en sus primeros No debería dar fórmulas e Las fórmulas incrementan Las fórmulas reducen el ei Las fórmulas aumentan el Si se usan biberones, es peen (A3-A6): La gestante entre	ha informado sobre dar agüita meses si está amantando y por en los primeros 6 meses si estoy ar el deseo del bebé para amamantar el riesgo de infección. fecto protector de la lactancia mat riesgo de obesidad. osible que sea por un patrón inade vistada puede recordar informacio	r y disminuye la producción de leche. terna.
person	al de la salud (responde tres p	reguntas adecuadamente).	No
6 1	u v		Si banende rincemuan er roles man

2 2 NZV 2323

#### **ANEXO 6**

FORMATO DE INSTRUMENTOS PARA LAS ENTREVISTAS

ANEXO 68 ENTREVISTA A PUÉRPERA.

A8 OXBNA

ANEXO 6C ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MENORES DE 6 MESES.

LOS 24 MESES. ANEXO 6D

ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS CON CUIDADOS ESPECIALES. ANEXO 6E

ANEXO 6F ENTREVISTA A PERSONAL DE LA SALUD.

ENTREVISTA A PERSONAL ADMINISTRATIVO. ANEXO 6G

#### ANEXO 6A: ENTREVISTA A GESTANTE

GERESAY DIRESAY DISA	1/1635	DUNO		FECHA-	22/10/2023	1	
ESTABLECIMIENTO DE	SALUD	C.S NIOP	0	(#	1-1		
<b>EQUIPO EVALUADOR</b>		dontologi	G.				
Edad de la gestante: _	23a		¿Cuántas	semanas de e	mbarazo tiene?:	32	
[Si la mujer tiene menos	de 28 semanas	de embarazo, a	gradezca y no i	ealice la entre	vistal	32 sec	nece
A. Preguntas acerca	de sus exper	iencias dura	nte el emba	7270			-
¿Cuantas atenciones p	renatales tuvo	usted en un	establecimie	nto de salud r	ara su atención a	stop do do	
						ites de dar	a IUZ
[Si la mujer reporta que ]	ha sido vista do.	s o menos veces	s agrađezca y n	o realice la ent	revista?		
Cri heisotia	ii ue ia salud	ie na informa	do que pued	tener un ac	omnofinate /	u otra no	reon
	trabajo de par	to, el parto y	para apoyar a	la lactancia i	naterna?	u oua pe	V S
							E.
A2 ¿Le dijeron	el por qué ser	ía de ayuda la	presencia de	un acompaña	nte? 区	Sí No	8
resumen (AT-AZ): 2616b	onta que el per	sonal-dijo que p	oueden tener a	compañante. L	os acompañantes br	indan 🔯:	_
apoyo físico y emocional.							No
						The state of the s	
A3 Durante estas c	onsultas ¿hab	ló el personal	de la salud co	on usted (indi	vidualmente o en	grupo) ace	rca de
The second of the second	a sa penet 1.	131 1110					
¿El personal de	la salud le ha	informado p	or qué es im	portante el co	ntacto piel a piel	inmediata	mant
acobaca aci bati	to: runtos ciu	ves (2 neceso	rrios)		made pier a pier	mmeulatai	nentu
Mantiene al be	bé callente.	<b>1</b> 1)					
Calma a la mad	re/bebé.						
Ayuda y fortale	ece el vinculo m	adre-bebé.					
Buen Inicio par	a la lactancia m	aterna.					
Estimula la lact	ancia materna :	a demanda.		181			
Regula la frecu	a calud la ha !	ia respiracion.					
le sea nosible to	nor un aleiem	niormado por	que es impo	rtante tener c	erca a su bebé too	lo el tiemp	o que
El bebé aprend	e a reconocerm	iento conjunt	o las 24 horas	del día? Punt	o clave (1 necesar	io)	
Me permite alir	mentario cuand	o él guloro					
Puedo aprende	r pautas para si	i alimentación					
Puedo aprende	r cómo manela:	v acomodar al	hohá	9.	38		
¿El personal de la	a salud le ha ir	formado sob	re dar agültas	Insultan an	tes, fórmulas u otr		
a su bebé en sus	primeros mes	es si está ama	ntando unos	, juguitos, ma	tes, formulas u otr claves (2 necesari	os supleme	entos
No debería dar	fórmulas en los	primares 6 ma	ros si esteve	quer Puntos	claves (2 necesari	os)	
.6 Las fórmulas dis	minuven el des	eo del hehé na	ra amamantar	amantando.	producción de leche		
as fórmulas inc	rementan el rie	sgo de infecció	n amamamar	y disminuye ia j	produccion de leche	2	
Las fórmulas rec	ducen el efecto	protector de la	lactancia mate	rna.			
Las fórmulas au	mentan el riese	o de obesidad.	metaricia mate	110.			
Si se usan bibero	ones, es posible	que sea por ur	natrón Inade	uado de sucelA	n al mamar		
esumen (A3-A6): La gesta	ante-entrevistad	la puede record	dar informació	básica presen	tada o discritida con	rel ESI	
ersonal de la salud (respo	nde tres pregun	itas adecuadan	nente).		TOOL O GISCUEIGO COL	No	8
4 47		24			Cherry Land Age	TTIMO	

2.2 NZN/2023

Martin CM. East on California 10

#### FORMATO DE INSTRUMENTOS PARA LAS ENTREVISTAS **ANEXO 6**

ENTREVISTÀ A GESTANTE. ANEXO 6A

ENTREVISTA A PUÉRPERA. ANEXO 6B

ENTREVISTA A MADRES DE MIÑOS LACTANTES MENORES DE 6 MESES. ANEXO 6C

ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MAYORES DE 6 MESES Y HASTA LOS 24 MESES. ANEXO 6D

ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS CON CUIDADOS ESPECIALES. ANEXO 6E

ENTREVISTA A PERSONAL DE LA SALUD. ANEXO 6F

ENTREVISTA A PERSONAL ADMINISTRATIVO. ANEXO 6G

#### ANEXO 6A: ENTREVISTA A GESTANTE

GEF	RESA/DIRESA/DISA/IGSS	カレハン		FECHA-	17/11/2023		
	ABLECIMIENTO DE SALUD	CS NIOPG	122		11/1/2003		<del>100</del>
EQL	JIPO EVALUADOR	o donio logi		-			
[Si L	d de la gestante: 28 z . a mujer tiene menos de 28 sema	nas de embarazo, as	gradezca v no 1	realice to entres	mbarazo tiene?:	3(	ື,
A. P	reguntas acerca de sus ex	periencias dura	nte al ambai	1070			
	antas atenciones prenatales consultas. a mujer reporta que ha sido vist	tuvo usted en un	establecimier	nto de salud p		- 65	
A1	durante el trabajo de	parto, el parto y	do que puede para apoyar a	e tener un acc la lactancia n	ompañante (padre naterna?	u otr	ra persona)
A2 Pressu	¿Le dijeron el por qué	sería de ayuda la	presencia de	un acompaña	nte?	i F	No
apoy	men (A1-A2): Se reporta que el o físico y emocional.	personal dijo que p	oueden tener a	compañante. Lo	os acompañantes bri	ndan	□:ND   K SI
Ä3	Durante estas consultas ¿ cómo alimentar a su bebé						
A4	¿El personal de la salud le después del parto? Puntos	o madre-bebé. la materna. rna a demanda.	rios)				danene
A5	¿El-personal de la salud le le sea posible, tener un alo ☑ El bebé aprende a reconoc ☐ Me permite alimentario cu ☐ Puedo aprender pautas pa ☐ Puedo aprender cómo mar	ha informado por jamiento conjunto erme. ando él quiera. ra su alimentación.	) las 24 noras	tante tener ce del día? Punto	erca a su bebé todo o clave (1 necesario	el tie	empo que
A6	a su bebé en sus primeros r  No debería dar fórmulas er  Las fórmulas disminuyen el  Las fórmulas incrementan el  Las fórmulas reducen el efe  Las fórmulas aumentan el r  Si se usan biberones, es posen (A3-A6): La gestante entrevi	na informado sobr meses si está amar los primeros 6 mes deseo del bebé par el riesgo de infección ecto protector de la lesgo de obesidad. sible que sea por un stada puede secord	re dar agültas, ntando y por e ses si estoy am ra amamantar y n. lactancia mate patrón inadeci lar información	que i Puntos c amantando. v disminuye la p rna.	roducción de leche,	s)	
persona	al de la salud (responde tres pre	guntas adecuadam	ente).	pasica present	ada o discutida con	el k	No No
	* *		7.4		E-presume	000	

10

## 6 DE INSTRUMENTOS ENTREVISTAS ENTREVISTAS ENTREVISTAS

ANEXO 6A ENTREVISTA A GESTANTE.

АИЕХО 68 ЕИТREVISTA A РОЁЯРЕЯА.

ANEXO 6C ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MENORES DE 6 MESES.

ATEAH Y 8385M & ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MAYORES DE 6 MESES Y HASTA

LOS 24 MESES.

ANEXO 6E ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS CON CUIDADOS ESPECIALES.

ANEXO 6F ENTREVISTA A PERSONAL DE LA SALUD.

OVITARTSINIMOA JANOSRAR A ATRIVARTIVO.

#### ANEXO 6A: ENTREVISTA A GESTANTE

	RESA/DIKESA/DISA/IGSS	PUNU		FECHA-	2=11		
EST	ABLECIMIENTO DE SALUD	8			20/10/50	45	
EQI	UIPO EVALUADOR		ilo			_	
Eda [Si I	d de la gestante: 42 a la mujer tiene menos de 28 sem	anas de embarazo	¿Cuántas	semanas de er	mbarazo tiene	?:_32	
A. F	reguntas acerca de sus e	xperiencias dura	ente el emba				
¿Cu	ántas atenciones prenatales consultas.	tuvo usted en ur	establecimie	nto de salud p		ón antes de	e dar a luz
A1	durante el trabajo de	e parto, el parto y	para apoyar a	e tener un acc la lactancia n	ompañante (p naterna?	adre u otr	
	¿Le dijeron el por que	é sería de ayuda la	presencia de	un acompaña	nte?	Mer F	TNo
Resu	men (wr-well pe rebouts dife 6	l personal dijo que	pueden tener a	compañante. Lo	s acompañant	es brindan	A 51
A3	- Contract of the public	44 107 1 30 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					
A4	Mantiene al bebé callent	a cidates le lieres	oor qué es imp arios)	oortante el con	ntacto piel a	piel Inmed	iatamente
<u>-</u> .	Ayuda y fortalece el víncu  Buen inicio para la lactani Estimula la lactancia mate  Regula la frecuencia cardi	cla materna. erna a demanda. aca y la respiración	•			24	
A5	Ayuda y fortalece el víncu  Buen inicio para la lactan  Estimula la lactancia mate  Regula la frecuencia cardi  čEl-personal de la salud le  le sea posible, tener un alc  El bebé aprende a recono  Me permite alimentario co  Puedo aprender pautas pa	cia materna. erna a demanda. aca y la respiración ha informado po pjamiento conjunt cerme. uando él quiera. era su alimentación.	r qué es impo to las 24 horas	tante tener ce del día? <i>Punto</i>	erca a su bebe o clave (1 nec	é todo el ti esario)	empo que
.6	Ayuda y fortalece el víncu Buen inicio para la lactano Estimula la lactancia mate Regula la frecuencia cardi CEI-personal de la salud le le sea posible, tener un alc El bebé aprende a recono Me permite alimentario co Puedo aprender pautas pa Puedo aprender cómo ma CEI personal de la salud le a su bebé en sus primeros No debería dar fórmulas e Las fórmulas disminuyen e Las fórmulas incrementan Las fórmulas reducen el ef Las fórmulas aumentan el Si se usan biberones, es po	cia materna.  erna a demanda.  aca y la respiración  ha informado po  pjamiento conjunt  cerme.  uando él quiera.  era su alimentación  nejar y acomodar a  ha informado sob  meses si está ama  n los primeros 6 me  el deseo del bebé pa  el riesgo de infeccio  ecto protector de la  riesgo de obesidad.  esible que sea por u	r qué es importo las 24 horas l bebé. l bebé. l bebé, antando y por eses si estoy am ara amamantar y ón. l lactancia mate	, juguitos, mat qué? Puntos ca amantando. y disminuye la p	es, fórmulas i laves (2 nece	u otros sup esarios)	Ē
A2   ¿Le dijeron el por qué sería de ayuda la presencia de un acompañante?   Sí   No Resumen (A1-A2): Se reporta que el personal dijo que pueden tener acompañante. Los acompañantes brindan   No   No    A3   Durante estas consultas ¿habló el personal de la salud con usted (individualmente o en grupo) acerca de cómo alimentar a su bebé?   Sí   No   No   ¿El personal de la salud le ha informado por qué es importante el contacto piel a piel inmediatamente.							

2.2 NOV 2023

Max on Lawry Cal 102

## 6 OXANA ENTREVISTAS ENTREVISTAS ENTREVISTAS ENTREVISTAS

ANEXO 6A ENTREVISTA A GESTANTE.

АИЕХО 6В ЕИТREVISTA A PUÉRPERA.

ANEXO 6C ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MENORES DE 6 MESES.

ATSAH Y SƏSƏM 8 ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MAYORES DE 6 MESES Y HASTA

LOS 24 MESES.

ANEXO 6E ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS CON CUIDADOS ESPECIALES.

ANEXO 6F ENTREVISTA A PERSONAL DE LA SALUD.

ANEXO 6G ENTREVISTA A PERSONAL ADMINISTRATIVO.

#### ANEXO 6A: ENTREVISTA A GESTANTE

GERE	SA/DIRESA/DISA/IGSS	יי נחטק	FECHA- 16/11/2023
ESTA	BLECIMIENTO DE SALUD	C.S DIOPO	
EQUI	PO EVALUADOR	o donlatogia	
Edad [Si la	de la gestante: 31 f mujer tiene menos de 28 semo	¿Cuán mas de embarazo, agradezca y	ntas semanas de embarazo tiene?:
		periencias durante el em	
¿Cuár	ntas atenciones prenatales _ consultas. "		miento de salud para su atención antes de dar a lu
A1	¿El personal de la sa durante el trabajo de No	ilud le ha informado que po parto, el parto y para apoy	uede tener un acompañante (padre u otra person yar a la lactancia materna?
A2	¿Le dijeron el por qui	é sería de ayuda la presencia	a de un acompañante? Sí No
apoyo	nen (A1-A2): Se reporta que e físico y emocional.	il personal dijo que pueden ten	ner acompañante. Los acompañantes brindan SI
Ä3	cómo alimentar a su beb	é? ⊠SI □No -	ud con usted (individualmente o en grupo) acerca d
A4	después del parto? Punto después del parto? Punto Mantiene al bebé callent Calma a la madre/bebé. Ayuda y fortalece el vinc Buen inicio para la lactar Estimula la lactancia mat Regula la frecuencia card	ne.  ulo madre-bebé. ncia materna. erna a demanda.	s importante el contacto piel a piel inmediatament
A5	LEI personal de la salud le le sea posible, tener un a El bebé aprende a recone Me permite alimentario Puedo aprender pautas puedo aprender cómo m	e ha informado por qué es il lojamiento conjunto las 24 h ocerme. cuando él quiera. para su alimentación. anejar y acomodar al bebé.	mportante tener cerca a su bebé todo el tiempo qu noras del día? <i>Punto clave (1 necesario)</i>
A6	a su bebé en sus primeros  No debería dar fórmulas  Las fórmulas disminuyen  Las fórmulas incrementa  Las fórmulas reducen el e	s meses si está amantando y en los primeros 6 meses si esto el deseo del bebé para amama n el riesgo de infección. efecto protector de la lactancia el riesgo de obesidad.	antar y disminuye la producción de leche.
		evistada puede recordar inforn	mación básica presentada o discutida con el No

2.2 WAY 2023

Manya of Late of Chilarate

#### **9 OXENA**

A8 OX3NA

АЯЗЧЯЗТА А РОЁВРЕВА. ANEXO 6B

ANEXO 6C ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MENORES DE 6 MESES.

LOS 24 MESES. LOS 24 MESES. ANEXO 6D

ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS CON CUIDADOS ESPECIALES. ANEXO 6E

ENTREVISTA A PERSONAL DE LA SALUD. ANEXO 6F

ENTREVISTA A PERSONAL ADMINISTRATIVO. **VALEXO 6G** 

#### ANEXO 6A: ENTREVISTA A GESTANTE

GERI	ESA/DIRESA/DISA/IGSS	ממטל	FECHA- 17/11/2023
ESTA	BLECIMIENTO DE SALUD	C.S MOPO	
EQUI	PO EVALUADOR	odoNologio	
-1.1			
/Si la	de la gestante: 23 a	¿Cuántas nas de embarazo, agradezca y no	semanas de embarazo tiene?: 35
A. Pr	eguntas acerca de sus ex	periencias durante el emba	razo
¿Cuá	ntas atenciones prenatales _ consultas.	tuvo usted en un establecimie	nto de salud para su atención antes de dar a luz?
A1	durante el trabajo de	lud le ha informado que pued parto, el parto y para apoyar	e tener un acompañante (padre u otra persona) a la lactancia materna?
A2	¿Le dijeron el por que	sería de ayuda la presencia de	un acompañante?
Resun	nen (A1-A2); Sereporta que e x físico y emocional.	l personal dijo que pueden tener a	acompañante. Los acompañantes brindan Sí
A3	¿El personal de la salud l después del parto? Punto Mantiene al bebé calient Calma a la madre/bebé.	er [2] SI [1] No le ha informado por qué es im es claves (2 necesarios) e.	on usted (individualmente o en grupo) acerca de portante el contacto piel a piel inmediatamente
1.	Ayuda y fortalece el víncu Buen inicio para la lactan Estimula la lactancia mate Regula la frecuencia card	cia materna. erna a demanda. laca y la respiración.	
A5	El bebé aprende a recono  Me permite alimentarlo o  Puedo aprender pautas p	ojamiento conjunto las 24 hora cerme. uando él quiera.	ortante tener cerca a su bebé todo el tiempo que s del día? <i>Punto clave (1 necesario)</i>
A6	¿El personal de la salud le a su bebé en sus primeros No debería dar fórmulas e Las fórmulas disminuyen de Las fórmulas incrementan Las fórmulas reducen el e Las fórmulas aumentan el	ha Informado sobre dar agülta meses si está amantando y po en los primeros 6 meses si estoy ar el deseo del bebé para amamanta el riesgo de infección. fecto protector de la lactancia mat	y disminuye la producción de leche.
	en (A3-A6): La gestante entre al de la salud (responde tres p	vistada puede recordar informaci	ón básica presentada o discutida con el Sí

2 2 NOV 2023

Marro 1976 or Cultura 10

#### 9 OXENA

#### FORMATO DE INSTRUMENTOS PARA LAS ENTREVISTAS

ANEXO 6A

ANEXO 68 ENTREVISTA A PUÉRPERA.

**VALEXO 6C** ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MENORES DE 6 MESES.

ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS LACTANTES MAYORES DE 6 MESES Y HASTA LOS 24 MESES. ANEXO 6D

ENTREVISTA A MADRES DE NIÑOS CON CUIDADOS ESPECIALES. ANEXO 6E

ANEXO 6F ENTREVISTA A PERSONAL DE LA SALUD.

ANEXO 6G ENTREVISTA A PERSONAL ADMINISTRATIVO.



## PLAN DE CERTIFICACION COMO ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO.





ARAPA-PUNO-PERU

2023





## PLAN DE CERTIFICACION COMO ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO 2021

Directiva Administrativa Nº 201-MINSA/DGSP-V.01

#### PROMOCION DE LA SALUD

#### **RED DE SALUD AZANGARO 2023**

#### INTRODUCCION.

La mayoría de los países, así como el Perú han dado con acciones vigorosas para mejorar el apoyo a la lactancia, para proteger la lactancia mediante políticas o normas nacionales y campañas de promoción al público. Según OMS, 1989 establece criterios mundiales para obtener la nominación de Hospital Amigo del Niño, para la Protección, Promoción y Apoyo a la Lactancia Materna.

La Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño de la OMS/UNICEF del 2002 (EMALNP) solicita nuevamente apoyo – con urgencia – a la lactancia exclusiva desde el nacimiento hasta los 6 meses, y lactancia continuada además de la introducción oportuna de alimentación complementaria apropiada por 2 años o más.

El objetivo de estas acciones es el de crear y sostener un ambiente que aliente las prácticas apropiadas de alimentación para todos los lactantes.

La lactancia materna es una decisión importante en lo que se refiere a la salud, ya que su práctica protege a niñas y niños de infecciones respiratorias, diarrea y muerte. A través de la leche la madre transmite sus defensas al bebé durante un movimiento vital de su desarrollo protegiéndolo contra enfermedades futuras como: asma, alergias, diabetes, sobrepeso, obesidad dermatitis atópica, leucemia y afecciones cardiovasculares; y además de favoreces su desarrollo intelectual, emocional y crecimiento físico.

La madre por su parte intensifica el vínculo emocional con niño(a), se beneficia con una recuperación post parto más rápida y previene hemorragias, disminuye la depresión post parto y mejora su perfil metabólico. A largo plazo, también disminuye la incidencia de cáncer de mama y ovario, y la protege contra la osteoporosis.

2 2 1/2/1 2023



Al existir un menor número de niñas y niños enfermos, se incide positivamente en la economía familiar, no sólo porque la alimentación con la lactancia es gratuita, sino porque evitará gastos por atención médica y sus repercusiones en el ausentismo laboral de los padres por el cuidado del niño(a) enfermo. "El aumento de la práctica de la lactancia materna puede impedir aproximadamente 823,000 muertes infantiles y 20,000 muertes por cáncer de mama cada año". El INEI informó que al año 2011, había en Perú 7 millones 61 mil 177 mujeres que trabajan, representando el 44,3% del total de la PEA, ingresando anualmente al mercado laboral 187 mil 200 mujeres.

Por ello la Red de Salud Azángaro, dichas acciones descrita para la certificación como establecimientos de salud amigos de la madre, la niña y el niño 2022, en base de la Directiva Administrativa Nº 201-MINSA/DGSP-V.01 para la Certificación de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre, la Niña y el Niño.

#### II. FINALIDAD:

Contribuir a reducir la morbi mortalidad infantil y el desarrollo integral de la niña y el niño.

#### III. OBJETIVOS:

Certificar como establecimientos de salud amigos de la madre, la niña y el niño, con el cumplimiento de los 10 pasos de la lactancia materna, el código internacional de comercialización de sucedáneos de la leche materna, el reglamento de alimentación infantil y el lactario institucional.

#### IV. ÁMBITO DE APLICACIÓN

Aplicación para Hospital y en todos los establecimientos de Categoría I-4, dedicados a la atención de la madre, la niña y el niño, o que realizan actividades relacionadas a ella.

#### V. DISPOSICIONES GENERALES:

#### 5.1. DEFINICIONES OPERATIVAS

ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMIGO DE LA MADRE, NIÑA Y NIÑO:

Es aquel EESS que aprueba la evaluación externa respecto a los criterios establecidos para la certificación como Establecimiento Amigo de la madre, niña y niño.

22 1/21/2073

Manico M. Larren California
separation



## CERTIFICACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGO DE LA MADRE, NIÑA Y NIÑO:

Proceso que implica la evaluación de los establecimientos de salud públicos y privados, que brindan atención a la madre, niña y el niño; mediante los siguientes criterios:

- Cumplimiento de los 10 pasos para una lactancia materna exitosa.
- Cumplimiento de las disposiciones relacionadas a la publicidad y adquisición de los sucedáneos de la leche materna, biberones y tetinas establecidas en el Reglamento de Alimentación Infantil.
- 3. Implementación del Lactario Institucional, según corresponda.

LA CERTIFICACIÓN TIENE UNA DURACIÓN DE 3 AÑOS, FINALIZADO ESE PERIODO DEBE SER ACTUALIZADA

#### LACTARIO INSTITUCIONAL:

Ambiente especialmente acondicionado, higiénico para que las mujeres extraigan su leche durante el horario de trabajo asegurando su adecuada conservación.

## COMITÉ TECNICO INSTITUCIONAL PARA LA PROMOCION Y PROTECCION DE LA LACTANCIA MATERNA:

Instancia organizativa de la GERESA/DIRESA/DISA reconocida con Resolución Directoral, encargada de promover, conducir, organizar, supervisar y evaluar los procesos de certificación como Establecimientos amigos de la madre, niña y niño.

#### COMITÉ DE LACTANCIA MATERNA:

Instancia organizativa que se conforma en los establecimientos de salud públicos y privados que cuenten con servicios de atención del parto, puerperio y del recién nacido con la finalidad de promover, implementar y monitorear el cumplimiento del Reglamento de Alimentación Infantil.

5.2. El <u>Comité Técnico Institucional de nivel regional</u> implementarà la certificación como Establecimientos amigos de la madre, niña y niño de los establecimientos de salud <u>públicos y privados</u> que brinden servicios para la atención a la madre, al recién nacido, niñas y niños

2 2 NOX 2023

March M. Loren Calebra



hasta los 2 años de edad, priorizando los establecimientos que cuentan con servicios de atención del parto y del recién nacido.

- 5.3. Están considerados 2 clases de establecimientos de salud, en base al criterio "Atención del parto y del recién nacido"
- Establecimientos de salud públicos y privados (clínicas y policlinicos) que cuentan con servicios para la atención del parto y del recién nacido.
- Establecimientos de salud del ámbito publico que NO cuentan con atención del parto y al recién nacido, pero atienden a madres en la etapa prenatal y a niñas y niños hasta los 2 años.

En función de la mencionada clasificación y para efectos de la certificación como establecimiento amigo, se diferencia también la <u>Unidad de evaluación</u>, tal como se detalla a continuación:

CRITERIOS	ASPECTOS A SER EVALUADOS	CLASI	IFICACION DE EESS		
		ATENCION DEL PARTO Y DEL RN			
	PASO 1: EXISTENCIA DE UNA POLÍTICA ESCRITA DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA LACTANCIA	×	×		
	PASO 2: CAPACITACIÓNDEL PERSONAL DE SALUD	x	x		
	PASO 3: ENTREGA DE INFORMACIÓN A GESTANTES	×	x		
1. LOS 10 PASOS	PASO 4: REALIZACIÓN DEL CONTACTO PIEL A PIEL	×	NO APLICA		
PARA UNA LACTANCIA MATERNA EXITOSA	PASO 5: MOSTRAR A LAS MADRES COMO AMAMANTAR Y COMO MANTENER LA LACTANCIA AUN SI ELLAS DEBEN SEPARARSE DE SUS HIJOS	x	X		
(70%)	PASO 5: NO DAR A LOS RECIEN NACIDOS ALIMENTOS O LIQUIDOS QUE NO SEAN LECHE MATERNA	x	x		
	PASO 7: ALOJAMIENTO CONJUNTO DURANTE LA ESTANCIA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	х	NO APLICA		
	PASO 8: LACTANCIA MATERNA A DEMANDA	Х	Х		
	PASO 9: NO DAR CHUPONES NI BIBERONES A RECIÉN NACIDOS	X			
	PASO 10: EL EESS TIENE CONTACTO CON CRUPOS DE ADDITIO	x	X		
. PUBLICIDAD Y	NO HAY PUBLICIDAD, NI DISTRIBUYE MUESTRAS GRATUITAS DE	x	×		
	EL EESS DE SALUD NO RECIEE DONACIONES NI ADQUIERE SUCEDANEOS A PRECIOS REBAJADOS				
ETINA (20%)	UNICAMENTE ADQUIERE LO REQUERIDO CON JUSTIFICACION MÉDICA (SOLO LOS EESS QUE ATIENDEN PARTO Y AL RN)	κ	×		
LACTARIO	EXISTENCIA DE LACTARIO INSTITUCIONAL	minist.	19752 JAVA LUJES HALVES		
0%)	CARACTERÍSTICAS DEL LACTADIO CECÚN NORMA MODITA		SI CORRESPONDE		

Mario fil La co Cultura



Para los EESS que atienden parto y recién nacido, la unidad de evaluación será cada uno de los establecimientos existentes en el ámbito regional.

La Certificación como EESS Amigo de la madre, niña y niño, de los EE.SS regionales (públicos y privados) que atienden el parto y al recién nacido, será de carácter obligatorio.

Para los EESS que NO atienden el parto y el recién nacido, la unidad de evaluación será la Micro Red.

#### VI. DISPOSICIONES ESPECIFICAS

- Criterios para la certificación como Establecimiento Amigo de la madre, la niña y el niño
   Cumplimiento de los 10 pasos para una lactancia matema exitosa.
- Cumplimiento de disposiciones relacionadas a la publicidad y adquisiciones de sucedáneos de la leche materna establecidas en el Reglamento de Alimentación Infantil-RAI.
  - Implementación del Lactario Institucional.
- 6.2. Planificación y organización para la certificación como eess amigo de la madre, la niña y el niño
  - 6.2.1. Comité técnico institucional para la promoción y protección del nivel regional Tiene como referente al COMITÉ TECNICO INSTITUCIONAL DEL MINSA y se conformará en cada región, facilitando la coordinación e involucramiento de las instituciones de salud públicas y privadas presentes en la región.

Son funciones del Comité Técnico Regional:

- Promueve, conduce, organiza, supervisa, monitorea y evalúa los procesos de certificación como Establecimientos Amigos.
- Clasifica y prioriza los EESS públicos y privados a certificar como Establecimientos Amigos, según criterio de clasificación: atención del parto y del recién nacido.
- ✓ Capacita facilitadores para promover la certificación como Establecimientos Amigos.
- Gestiona políticas de reconocimiento e incentivos a la Dirección/Jefatura al equipo de gestión y al comité de lactancia materna del EESS o Microred que logren certificar como Establecimientos Amigos.
- Propone líneas de investigación en lactancia materna

2 2 XOV 2023



#### 6.2.1. Comité De Lactancia Materna

El Reglamento de Alimentación Infantil, establece que los EESS públicos y privados que cuentan con servicios de atención del parto y del recién nacido están obligados a contar con un Comité de LM, el cual debe ser reconocido formalmente con RD/RJ según corresponda (DS.N°009-2006-SA, art. 7)

Debe estar conformado por mínimo de 3 personas designadas por la máxima autoridad de EESS, de preferencia seleccionadas entre personal que atiende a madre – niña/o de 2 años.

El Comité de LM de la MR será conformado por los responsables de las áreas/servicios directamente vinculados a la atención de gestantes y madres de niñas y niños hasta los 24 meses.

#### Funciones del Comité de LM:

- ✓ Realiza análisis integral de la situación de LM en EESS o MR
- ✓ Elabora Plan de Trabajo de LM, el que debe estar inserto en POI de la MR.
- ✓ Participa en procesos de mejora para la certificación como Establecimiento Amigo.
- Elabora, implementa y evalúa el plan de capacitación en LM, en coordinación con el área de capacitación.
- Monitorea la promoción y protección de la LM en el EESS o MR.
- Realiza reuniones periódicas con jefes de servicios y coordinadores de áreas/programas para la evaluación y análisis ce los procesos de atención integral a la madre, niña y niño hasta los 2 años.
- Vigila la recepción de donaciones y/o adquisiciones de sucedáneos de la LM cuando sean necesarios.
- ✓ Elabora informe semestral a la Dirección/Jefatura según corresponda, que de cuenta de la situación de la LM debiendo ser elevado al Comité Técnico Institucional.
- Promueve o fortalece el lactario institucional, según normatividad, en coordinación con el área de Recursos humanos.

#### 6.3. Etapas Para La Certificación Como EESS Amigo De La Madre, La Niña Y El Niño

 PROMOCION DE LA CERTIFICACION COMO EESS AMIGO DE LA MADRE, NIÑA Y NIÑO

EVALUACION INTERNA

22 CO 2023



- EVALUACION EXTERNA
- CERTIFICACION Y RECONOCIMIENTO
- SEGUIMIENTO Y MONITORE

## 6.3.1. Promoción de la certificación como EESS amigo de la madre, niña y niño

- ACTIVIDADES:
- Sensibilización del personal de salud para reforzar su responsabilidad en la promoción, protección y apoyo a la LM.
- 2. Identificación y priorización de los EESS a certificar como EESS amigo.
- Identificación y capacitación de los EESS para el acompañamiento de los procesos de certificación.
- 4. Conformación de equipos de evaluación externa.
- Identificación de modalidades de reconocimiento e incentivo a la dirección/jefatura, al equipo de gestión y al comité de lm del EESS o MR que logre la certificación como EESS amigo.
- 6.3.2. Evaluación Interna: EESS aspiran a certificar, para ello participa el comité de LM del EESS o MR involucrando, el área de capacitación y calidad, con el apoyo de un facilitador

#### ACTIVIDADES:

- Sensibilización de personal de salud del EESS o MR para su participación activa en el proceso.
- 2. Socialización de la metodología, criterios e instrumentos
- 3. Aplicación de manera transparente y objetiva instrumentos que correspondan.
- Informe de resultados y socialización de brechas.
- 5. Elaboración, implementación y monitoreo del plan de mejora, según brechas encontradas.

#### 6.3.3. Evaluación Externa:

En esta etapa el Comité Técnico Institucional del nivel regional, recibida la solicitud de evaluación externa conforma un equipo multidisciplinario, el cual está integrado por no menos de 3 profesionales que cumplan con los siguientes requisitos:

Experiencia en las áreas de atención materno – infantil

Experiencia en procesos de evaluación de calidad de servicios de salud

2.2 / 3/ 2023

- ☐ Conocimientos de LM
- Competencia para la aplicación de la metodología para la certificación como EESS Amigos de la Madre, la Niña y el Niño.

Funciones del equipo de Evaluación Externa:

- Programar y coordinar la visita al EESS o MR
- ✓ Presentar los objetivos y metodología a la Dirección/Jefatura, equipo de gestión y al Comité de LM del EESS o la MR.
- Organizar la recolección de datos mediante verificación documentaria, observación y entrevistas al personal de salud y usuaria de los servicios materno-infantiles.
- Elaborar el acta final de calificación precisando resultados y conclusión respecto al logro de certificación.
- Si no se logra certificar, los resultados incluirán recomendaciones según criterios no cumplidos.

Presenta resultados a instancias y resuelve situaciones pronunciándose.

#### 6.3.4. CERTIFICACION Y RECONOCIMIENTO

- La <u>Certificación</u> es la emisión de una <u>Resolución Directoral de "Certificación"</u>, condición que debe ser difundida mediante un diploma o placa, colocada en un lugar visible del EESS o de la MR, para conocimiento de usuarios.
- Se inicia cuando el <u>Comité Técnico Institucional Regional</u> recibe el acta final de certificación que da cuenta del <u>puntaje que permite la certificación.</u>
- El reconocimiento brindado a los establecimientos de salud públicos y privados que han logrado la certificación, es una estrategia que busca reforzar en el personal de salud, la pro actividad, el compromiso y la actitud favorable para el cambio y la mejora.
- El reconocimiento e incentivos se hacen a la Dirección/Jefatura, al equipo de gestión
  y al Comité de Lactancia Materna del EESS o MR, según corresponda y es gestionado
  por el Comité Técnico Institucional con el Gobierno Regional y local correspondiente.

#### 6.4. Supervisión, Monitoreo Y Evaluación

6.4.1. Supervisión: Orientada al fortalecimiento de capacidades de gestión de los comités técnicos institucionales (CTI) y de los comités de lactancia materna, así como al apoyo para la formación de facilitadores y evaluadores que acompañen los procesos para la certificación como EESS Amigo.

2 2 NOV 2003

Marira M. Lucica Carerna



6.4.2. Monitoreo: El Comité técnico institucional, es el encargado de monitorear el cumplimiento de la normatividad vigente vinculada a la LM, en el ámbito bajo su responsabilidad.

#### Implica el seguimiento en 3 aspectos claves:

- Cumplimiento de los 10 pasos para una Lactancia Materna Exitosa.
- Cumplimiento de las disposiciones relacionadas a la publicidad y adquisiciones de sucedáneos de la LM, biberones y tetinas establecidas por el Reglamento de alimentación infantil.
- Implementación del Lactario Institucional.

LA FICHA DE MONITOREO DEBE APLICARSE EN LA SUPERVISIÓN AL EESS O MR AL MENOS 1 VEZ AL AÑO.

EN CASO DE EESS O MR CERTIFICADOS, ES EL COMITÉ DE LM QUIEN MONITORIZA EL CUMPLIMINETO DE LOS CRTITERIOS Y ESTANDARES DE CERTIFICACIÓN PARA SOSTENIBILIDAD.

#### 6.4.3. Evaluación:

Or entada a analizar los resultados e impacto de la certificación de EESS como EESS AMIGOS, identificando los factores que facilitan o dificultan dicha certificación.

Es el CTI de nivel regional quien propicie la evaluación anual del proceso de certificación en los ámbitos correspondientes, asegurando la implementación del reconocimiento público de los EESS o MR certificadas.

2.2 NO 12023

Marris Of Larris Calvina
FEOM 1819



#### VII. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MICRO RED DE SALUD ARAPA

ACTIVIDADES										
	М	Α	M	J	J	Α	S	0	N	D
Elaboración del plan de contingencia de trabajo.		T	$\vdash$	$\vdash$	$\top$				X	1
Socialización de acciones, normativa, metas y estrategias.			T						Х	
Fortalecimiento de capacidades y Asistencia técnica para emisión	-		-			-		X	X	
de la conformación del comité de Promoción y protección de la lactancia materna.										
Evaluación Interna									Х	
Evelventia Esterni									Х	
Evaluación Externa										
Certificación y Reconocimiento									Х	X
Evaluación y monitoreo	Χ	Х	X	Х	X	X	X	X	X	Х

E poum occumente oper lei se spirit

## POLÍTICA DE PROMOCIÓN PROTECCIÓN Y APOYO A LA LACTANCIA MATERNA





## POLÍTICA DE PROTECCIÓN, PROMOCIÓN Y APOYO A LA LACTANCIA MATERNA



# ELABORADO POR: COMITÉ INSTITUCIONAL DE LACTANCIA MATERNACENTRO DE SALUD ARAPA 2023



#### NTRODUCCIÓN

La leche humana es el alimento principal para los bebés en todo el mundo desde el comienzo de la humanidad. Sin embargo, la tendencia a la lactancia artificial surgida en los años 40 a través de las leches mal llamadas maternizadas, fue una alternativa posible y al alcance de la población, con una disminución paralela de la lactancia materna. Este mal llamado avance de la Industria, unido a una serie de factores sociales, culminó en lo que hoy se conoce como el experimento más grande del mundo a gran escala en una especie animal: la especie humana cambió su forma de alimentación natural, por leche modificada de una especie distinta. (1,2) La leche materna es el mejor alimento que una madre puede ofrecer a su hijo, no solo por los componentes beneficiosos que contiene la leche materna sino también por la creación del vínculo afectivo que se produce entre el recién nacido y la madre, considerado como una experiencia única e inolvidable. Los beneficios de la lactancia materna no sólo favorecen al bebé, sino que también aporta numerosas ventajas a la madre. (3)

Estudios revelan que si se aumentara la lactancia materna a niveles casi universales se podrían salvar cada año las vidas de más de 820.000 niños menores de 5 años y 20.000 mujeres. Aumentar las tasas de lactancia materna reduciría significativamente los costos a las familias y a los gobiernos en el tratamiento de enfermedades infantiles como la neumonía, la diarrea y el asma. (4)

En el Perú, actualmente uno de cada tres niños peruanos no recibe lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida. Los datos preliminares de la ENDES 2015 registran que la práctica de la lactancia materna exclusiva en los niños hasta los seis meses de edad, habría descendido de 68,4 a 65,9 %. Una comercialización inadecuada de los sucedáneos de la leche materna sigue socavando los esfuerzos para mejorar las tasas de lactancia materna y permanencia en todo el mundo (5)

El Hospital Belén de Trujillo ha venido trabajando a favor de la lactancia materna desde hace más de 20 años, pues desde el año 1994 en que fue certificado como "Hospital Amigo de la Madre y el Niño"; viene promoviendo y protegiendo la lactancia materna como elemento básico del cuidado de la salud del binomio madre - niño. La D.A. N°201-MINSA/DGSP V.01 para la Certificación de "Establecimientos de Salud Amigos de la Madre, la Niña y el Niño, establece que la certificación debe ser actualizada cada tres años; por lo que en cumplimiento al primero de los "Diez Pasos para una Lactancia Materna Exitosa" el presente documento describe la política de este hospital con respecto a la promoción, protección y apoyo a la Lactancia Materna. Esta política elaborada en consenso resume nuestro compromiso y forma.

de trabajo para otorgar una atención de calidad centrada en las personas.

2 2 100 1 202

Matric M. Larger Calrina

#### I. JUSTIFICACIÓN DE LA POLITICA

La leche materna es el alimento ideal para los bebés, es reconocida su superioridad en todos los aspectos: nutricional, bioquímico, inmunológico, psicológico, incluso económico, garantizando el óptimo desarrollo y crecimiento del niño. El Ministerio de Salud (MINSA), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), así como las asociaciones profesionales de expertos del Perú, recomiendan la alimentación exclusiva al pecho durante los 6 primeros meses de vida, iniciándola en la primera hora del nacimiento y continuándola hasta más allá de los 2 años con alimentación complementaria apropiada; como la manera óptima de alimentar al lactante y niño pequeño. (1, 7)

#### Principios:

- El centro de salud de Arapa reconoce que la lactancia materna es un derecho fundamental del ser humano que debe ser promovido y protegido por el Estado, la Sociedad, las Familias y la Comunidad, en la medida que contribuye al desarrollo integral de las niñas y niños, mejora la salud de la madre y fortalece los vínculos familiares.
- Todos los niños tienen el derecho a recibir leche materna como el mejor alimento que existe.
- Todas las madres tienen el derecho de ser bien informadas para alimentar de la manera más adecuada a sus hijos.

Por tanto, este hospital se ha propuesto basar su política de lactancia materna, teniendo en cuenta las recomendaciones de la OMS y de UNICEF contenidas en su declaración conjunta "Protección, Promoción y Apoyo de la Lactancia Materna" (1989), respetar el Código Internacional de sucedáneos de la leche materna (OMS, 1981) y cumplir con los "Diez pasos para una Lactancia Materna Exitosa" base de la Iniciativa Hospital Amigo de La Madre Y el Niño. En nuestro país el Reglamento de Alimentación Infantil D.S. N°009-2006-SA, traduce el espíritu del código al no permitir la donación de sucedáneos o venta a precios reducidos y limitar el acceso de promotores de sustitutos artificiales de la leche materna en los Servicios de Salud.

Esta política de lactancia, constituye el primero de los "Diez pasos para una Lactancia Materna Exitosa" (Anexo 1), y pretende ser el punto de partida para lograr los cambios adecuados en las prácticas de este hospital para promover, proteger y apoyar la lactancia materna.

Mano M. Luven Colsina

#### II. FINALIDAD

Contribuir a mejorar el estado de salud y el desarrollo integral de la niña y el niño usuarios del centro de salud Arapa.

#### III. OBJETIVOS

#### 3.1 OBJETIVO GENERAL

Proporcionar los criterios normativos para la protección, promoción y apoyo de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y la lactancia materna más alimentación complementaria hasta los 2 años de edad; en el centro de salud Arapa involucrados con la atención de la madre y el niño.

#### 3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 3.2.1 Establecer y unificar los criterios normativos para la atención de las madres embarazadas, puérperas, niños y niñas de 0 a 2 años de edad, sobre como promover, proteger y apoyar la lactancia materna en el centro de salud Arapa.
- 3.2.2 Implementar los diez pasos para una lactancia materna exitosa, de la Iniciativa de Establecimientos de salud Amigos de la Madre, la Niña y el Niño.
- 3.2.3 Promover la capacitación y actualización del personal de salud que labora en los departamentos del área materno infantil para fortalecer las competencias necesarias para prestar una atención eficaz y asesoramiento competente en lactancia materna, así como en el manejo clínico de cualquier situación que pueda comprometer la lactancia materna.
- 3.2.4 Difundir y hacer cumplir el Reglamento de Alimentación Infantil en el centro de salud Arapa involucrados con la atención de la madre y el niño.
- 3.2.5 Promover el uso del Lactario Institucional como un espacio para que las mujeres puedan ejercer su derecho de lactancia materna durante la jornada laboral.

#### IV. ALCANCE DE LA POLÍTICA

- 4.2.1 Esta política es congruente con la Misión del centro de salud Arapa y para garantizar su implementación y sostenibilidad está incluida dentro del Plan Operativo Institucional como uno de los instrumentos para el mejoramiento continuo de la calidad de atención.
- 4.2.2. Esta política es de aplicación obligatoria para todo el personal que labora en los departamentos y Servicios de Gineco-obstetricia, Neonatología, Pediatria y Emergencia y Cuidados Críticos sean estos de consulta externa como de hospitalización, así como en las

2 2 NOV 2023

unidades funcionales donde se brinda atención a madres embarazadas, puérperas, lactantes y/o niños/niñas hasta los 2 años de edad.

4.2.3 Todo el personal deberá actuar de acuerdo a lo estipulado en esta política con el fin de evitar consejos contradictorios a la madre, al padre y familia. Asimismo, cualquier acción que vaya en contra de lo estipulado en esta normativa tendrá que justificarse y deberá constar en la historia clínica de la madre y/o del niño. Infringir la presente normativa será motivo de sanción administrativa.

#### V. BASE LEGAL

- Declaración conjunta OMS/UNICEF. Protección, Promoción y Apoyo de la Lactancia Materna: el papel especial de los servicios de maternidad (1989)
- Declaración de Innocenti sobre la Protección, la Promoción y el Apoyo de la Lactancia Materna OMS/UNICEF 1990.
- DS 020-82. SA. Código Internacional de Comercialización de sucedáneos de la leche materna.
- Ley N|27337(07/08/2000)" Código de los Niños y Adolescentes"
- Resolución Ministerial N° 240-2000 SA/D.M (02/08/2000) Declara la cuarta semana de agosto de cada año como, "Semana de la Lactancia Materna en el Perú"
- Ley N° 27403(20/01/2001 "Ley que precisa los alcances del permiso por lactancia materna"
- Ley 27591 (13/12/2001) Ley que equipara la duración del permiso de la madre trabajadora del régimen privado al público."
- Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y el Niño Pequeño adoptada por la Asamblea Mundial de la Salud (2002).
- Resolución Ministerial Nº 610-2004/MINSA, que aprobó la Norma Técnica Nº 010-MINSA –INS-V.01 "Lineamientos de Nutrición Infantil"
- Resolución Ministerial N° 126-2004/MINSA que aprueba la Norma Técnica N°006-MINSA-INS-V. O1" Lineamientos de Nutrición Materna"
- Resolución Ministerial Nº933-2005/MINSA, que establece la conformación del Comité
   Técnico Institucional para la Promoción y Protección de la Lactancia Materna.
- DS Nº009.2006 Reglamento de Alimentación Infantil
- Resolución Ministerial Nº959-2006/MINSA, que aprobó la Directiva Sanitaria Nº 009-MINSA/DGPS-V.01: "Directiva Sanitaria para la Implementación de Lactarios en los Establecimientos y Dependencias del Ministerio de Salud".

 Ley N° 28731 (2006) "Ley que amplía la duración del permiso por lactancia materna a dos horas en los embarazos; múltiples"

Tarof M. Laurey Culsina

- Decreto Supremo Nº 018-2008-SA, que aprobó la creación de la Comisión Multisectorial de Promoción y Protección de la Lactancia Materna.
- Resolución Ministerial Nº 615-2010/MINSA, que aprobó la Directiva Sanitaria Nº 035-MINSA/DGSP-V.01 "Promoción de la semana de la Lactancia Materna en el Perú"
- Resolución Ministerial N° 527-2013/MINSA que aprueba la Norma Técnica N°105-MINSA/VDGSPV. O1" Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud Materna"
- Resolución Ministerial N° 528 -2013/MINSA que aprueba la Norma Técnica N°106-MINSA/VDGSPV. O1" Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud Neonatal"
- Resolución Ministerial N° 609 -2014/MINSA que aprueba la "Guía Técnica para la Implementación de Grupos de Apoyo Comunal para promover y proteger la Lactancia Materna"
- Resolución Ministerial N° 609 2014/MINSA que aprueba la "Directiva Administrativa para la Certificación de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre, la Niña y el Niño"
- Resolución Ministerial N° 462 -2015/MINSA que aprueba la Guía Técnica para la Consejería en Lactancia Materna.
- Ley N° 29896 (08/02/2016)" Ley que establece la "Implementación de Lactarios del Sector Público y del Sector Privado, promoviendo la lactancia Materna".

#### VI. COMITÉ INSTITUCIONAL DE LACTANCIA MATERNA

- 6.1 De acuerdo al Reglamento de Alimentación Infantil (RAI) se debe contar con un comité institucional de lactancia materna el cual deberá ser reconocido formalmente por la Dirección General del Hospital.
- 6.2 El comité estará integrado por un equipo multidisciplinario de las áreas materno infantil, dirección general, así como áreas administrativas involucradas en la atención de la madre y el niño.
- 6.3 Este comité se encargará de la coordinación, difusión, y supervisión de las normas establecidas en esta política.

#### VII. RESPONSABILIDAD

Son responsables de dar cumplimiento a la presente política:

Director y Sub Director del Hospital Belén de Trujillo.

2.2 NOV 2223

- Comité Institucional de Lactancia Materna.
- Jefes de Departamentos y Servicios de Gineco-Obstetricia, Neonatología, Pediatría y Emergencia.
- Coordinadores y Responsables de Programas, Nutrición, Servicio Social.
- Coordinadoras de enfermería de los servicios responsables de la atención a madres y niños.
- Personal que labora en los Departamentos de Gineco-Obstetricia, Neonatología, Pediatría y Emergencia sean de consulta externa y /o de hospitalización involucrados en la atención de la madre y el niño.

#### VIII. DISPOSICIONES NORMATIVAS

8.1 DE LA DIFUSIÓN DE LA POLÍTICA. - La difusión de este documento hacia los usuarios internos y externos de la institución es parte esencial de su aplicación.

#### Acciones:

- 8.1.1 Esta política se pondrá en conocimiento de todo el personal que realice la atención a madres embarazadas, puérperas, lactantes y/o niños/niñas hasta los 2 años de edad; para que pueda incorporarla como herramienta de su práctica cotidiana.
- 8.1.2 La política deberá darse a conocer al personal de nueva incorporación nada más al comenzar a trabajar en el hospital.
- 8.1.3 Todo el personal deberá tener acceso a una copia de esta normativa, para tal efecto, deberán estar disponibles en todos los servicios donde se realice la atención a madres embarazadas, puérperas, lactantes y/o niños/niñas hasta los 2 años de edad.
- 8.1.4 Difundir a las embarazadas, madres y padres, sobre la existencia de esta política y de los cuidados que fomenta para que conozcan el tipo de asistencia que recibirán en este hospital.
- 8.1.5Publicar en un lugar visible un resumen del contenido de esta política, redactado en un lenguaje claro y sencillo para que pueda ser comprendido por las madres, padres y personal, en todas las áreas del hospital donde se brinde atención a la madre y al niño.
- 8.2. DE LA CAPACITACIÓN A TODO EL PERSONAL QUE LABORA EN LAS ÁREAS DE ATENCIÓN MATERNO INFANTIL. -La Capacitación a todo el personal asistencial en su conjunto, cualquiera sea su disciplina, sea este profesional, técnico, así como al personal no

Many M. La ... Paterna

asistencial es fundamental para que esté en condiciones de poner en práctica la política institucional a favor de la lactancia materna dentro del marco de los derechos humanos.

#### Acciones:

- 8.2.1 Todo el personal asistencial y de apoyo que tenga contacto con embarazadas y madres recibirán formación en lactancia materna a un nivel apropiado a su categoría profesional. El personal de reciente contratación recibirá formación en los primeros 6 meses de iniciar su trabajo.
- 8.2.2 La Capacitación del personal es responsabilidad de la Unidad de Capacitación del Hospital en coordinación con el comité de lactancia y los departamentos y/o servicios correspondientes. Es su responsabilidad proporcionar la formación necesaria a todo el personal, así como evaluar la eficacia de la formación recibida.
- 8.2.3 La Unidad de Capacitación del Hospital en coordinación con el comité de lactancia elaborara un Plan de capacitación permanente para la promoción y protección de la lactancia materna.
- 8.2.4 El plan de capacitación debe considerar los programas de capacitación, inducción y educación continua dirigidos al personal asistencial y no asistencial, incluyendo al personal de nueva incorporación y al personal que se encuentra en entrenamiento.
- 8.2.5 El programa de capacitación debe incluir cursos de capacitación anual en lactancia materna, los cuales tendrán un mínimo de 20 horas con 3 horas de práctica clínica supervisada.
- 8.2.6 Los cursos serán dictados en forma periódica de acuerdo a un cronograma establecido, teniendo en cuenta el número de participantes designado por los servicios. Se dará prioridad al personal recientemente ingresado al Hospital Belén de Trujillo.
- 8.2.7 Los contenidos del curso de capacitación incluirán los Diez Pasos para una Lactancia Materna Exitosa, el Reglamento de alimentación infantil (RAI), la implementación de lactarios institucionales, y otros contenidos específicos que se consideren oportunos según los diferentes niveles del personal, que les permita fortalecer sus conocimientos y habilidades, así como el cambio de actitud.
- 8.2.8 La capacitación anual en lactancia materna es obligatoria para todo el personal que trabaja con la madre y el niño. Los jefes de departamentos y de servicios deberán garantizar la asistencia de todo el personal a cada uno de los cursos de capacitación programados.

Marsu M. Lee of Calebra

- 8.2.9 El programa de capacitación también deberá contemplar la participación del personal profesional médico, de enfermería y obstetricia a cursos de "Consejeros en Lactancia Materna". El consejero/a en lactancia materna participara activamente en las actualizaciones anuales para todo el personal del hospital.
- 8.2.10 Las reuniones de inducción deben incluir la información individual/grupal sobre la política institucional en Lactancia Materna y los 10 Pasos para una Lactancia Exitosa al nuevo personal en el momento de su ingreso a los servicios materno infantiles. Para tal efecto una copia de la política de Lactancia Materna y sus normas debe estar disponible para su uso por el responsable de la inducción, así como en cada uno de los servicios.
- 8.2.11 El personal de nuevo ingreso deberá realizar y aprobar el curso de lactancia materna de 20 horas de duración, dentro de los seis meses posteriores a su ingreso. Lo mismo corresponde para los residentes médicos de las distintas especialidades que atienden a la madre y al niño. El cumplimiento de esta norma será evaluado como parte de los logros en la formación de este personal.
- 8.2.12 Las actividades de inducción para el personal que realiza internado de las diferentes disciplinas de salud y que corresponden a universidades e institutos que colaboran en la tarea asistencial en los servicios maternos infantiles, deberá incluir aspectos relacionados con la lactancia materna y la política institucional.
- 8.2.13 Para el caso de los estudiantes de práctica de las diferentes disciplinas de salud, la Unidad de docencia diseñara los mecanismos para que antes del ingreso a la institución se realice en sus respectivas instituciones la evaluación y el reforzamiento de contenidos sobre lactancia materna.
- 8.2.14 Todo el personal no asistencial (secretarias, vigilancia, limpieza, mantenimiento) que cumpla sus funciones en los servicios materno infantiles, recibirán información y charlas de sensibilización sobre lactancia materna con el propósito de motivarlas a que colaboren para ayudar a las madres a amamantar a sus hijos en los distintos sectores del Hospital.
- 8.3.- DE LA INFORMACIÓN A LAS GESTANTES SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA Y COMO PONERLA EN PRÁCTICA. —Brindar a las gestantes y sus familias educación y atención oportuna para que puedan vivir satisfactoriamente su gestación, prepararse para el parto, el puerperio y la lactancia materna en los consultorios de control prenatal, psicoprofilaxis y otros, favoreciendo de esta forma el ejercicio de sus derechos y la participación del padre y/o familiar.

#### Acciones:

- 8.3.1 Es responsabilidad de las jefaturas de Gineco-obstetricia en coordinación con el equipo multidisciplinario implementar estrategias que fortalezcan la captación temprana de la gestante y la adherencia a los controles prenatales.
- 8.3.2 Es responsabilidad de las jefaturas de Gineco-obstetricia garantizar el cumplimiento del protocolo de atención del control prenatal a todas las gestantes atendidas en el hospital.
- 8.3.3 Elaborar un programa de consejería prenatal que describa las actividades educativas a realizar durante la atención a la gestante en las consultas de control prenatal, psicoprofilaxis y nutrición, que permita ofrecer a las gestantes, sus parejas y/o famillares los conocimientos y prácticas que la preparen para la gestación, el parto, el puerperio, y la lactancia materna.
- 8.3.4 Los contenidos que se deben incluir en la consejería a la gestante y a su familia son:
  - Política Institucional de Lactancia materna
  - Anatomía y Fisiología de la Lactancia materna
  - Beneficios de la lactancia materna para la salud de la madre, el niño y la familia
  - Técnicas de amamantamiento: buena posición, agarre y succión eficaz
  - Importancia del acompañamiento en el parto
  - Importancia del contacto piel a piel y el inicio precoz de la lactancia
  - Importancia del alojamiento conjunto y la lactancia materna a libre demanda
  - Lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria
  - Nutrición materna durante la gestación y la lactancia
  - · Técnicas de extracción de la leche
  - Riesgos de la alimentación con fórmulas lácteas
- 8.3.5. Durante el primer control prenatal se deberá incluir información y educación para una lactancia materna exitosa el mismo que deberá ser registrado en el carnet perinatal y en la historia clínica. Asimismo, se promoverá la asistencia de la gestante a las sesiones de psicoprofilaxis.
- 8.3.6 Todas las mujeres embarazadas deberán haber recibido consejería sobre los beneficios de la lactancia materna y la manera de instauraria con éxito, antes de las 32 semanas de gestación.
- 8.3.7 Durante la asistencia a las consultas de control prenatal y las sesiones de psicoprofilaxis, el personal que brinda la atención reforzará la confianza de la gestante y su

Marced M. Lawrenchina

capacidad para amamantar, a través de la explicación clara y simple de las bases fisiológicas de la lactancia materna y las prácticas que evitan problemas frecuentes.

- 8.3.8 El personal que tiene bajo su responsabilidad el control prenatal, debe asegurarse que todas las gestantes hayan recibido información de los beneficios lactancia y de los riesgos potenciales de la alimentación con fórmula.
- 8.3.9. En sala de espera de la consulta de Gineco-obstetricia deberá disponerse de proyección de videos educativos, así como afiches, gigantografías que incluyan contenidos sobre 10 pasos para una lactancia exitosa, práctica de la Lactancia, etc. Se entregará información educativa escrita (folletos, trípticos) a todas las gestantes durante la consulta prenatal.
- 8.3.10 Se deberá obtener información durante el control prenatal sobre la disposición de la gestante para amamantar y factores de riesgo para la lactancia, con la finalidad de que reciba consejería personalizada según el caso. Esta información deberá registrarse en la historia clínica, carné perinatal; de este modo estará disponible en los siguientes controles, en el momento del parto y puerperio inmediato. Se consideran factores de riesgo para la lactancia materna:
  - Primerizas
  - Multíparas que no amamantaron a hijos anteriores.
  - Multíparas que destetaron prematuramente a sus hijos anteriores.
  - Mujeres que refieren enfermedades, operaciones, o problemas previos en las mamas.
  - Mujeres que trabajan fuera del hogar en condiciones que interfieren con el amamantamiento.
  - Madres abandonadas o con poco apoyo social.
- 8.3.11 Todas las gestantes atendidas en el hospital Belén tendrán acceso a la prueba voluntaria de VIH con consejería pre y pos prueba.
- 8.3.12 Mediante el interrogatorio y el examen adecuado se deberán detectar los casos en los que por estricta indicación médica está contraindicada la lactancia materna, brindando apoyo emocional y consejería sobre vínculo afectivo y opciones para alimentar a su bebé.
- 8.3.13 En situaciones especiales de riesgo nutricional durante el embarazo (malnutridas, peso superior o inferior al adecuado al iniciar el embarazo, embarazo múltiple, intolerancia a la lactosa) se le brindará la asesoría pertinente y se derivará a la paciente para la atención y apoyo nutricional correspondiente.

Man M. Lauren Collette

8.3.14 Se evitará todo tipo de promoción de fórmulas infantiles y sucedáneos de la leche materna en los ambientes de consulta prenatal y psicoprofilaxis. El personal de salud y el Comité de lactancia materna controlaran que no existan en los servicios prenatales propagandas, promociones ni "consejos" que desalienten la práctica de la lactancia o estimulen el uso del biberón.

# 8.4.- DEL CONTACTO PIEL A PIEL AL NACER Y EL INICIO TEMPRANO DE LA LACTANCIA MATERNA EN LA PRIMERA HORA.

#### Acciones:

- 8.4.1 Promover y permitir el acompañamiento a la madre con su pareja o un familiar durante el trabajo de parto y parto, siempre y cuando ella lo desee y la condición de salud de ella y del hijo(a) lo permitan y el acompañante seleccionado esté preparado para brindar el apoyo durante el parto y la lactancia materna precoz.
- 8.4.2 Asegurar una atención humanizada del parto y crear el ambiente propicio para una lactancia exitosa, evitando prácticas obstétricas innecesarias que obstaculicen el inicio temprano de la lactancia materna.
- 8.4.3 En todos los casos de parto vaginal y teniendo en cuenta las condiciones de la madre y del recién nacido se facilitará el contacto piel a piel precoz desde el nacimiento, colocando al recién nacido desnudo (debe estar seco de la cabeza a los pies, no secar las manos) sobre el torso desnudo de la madre cubriéndolo con un campo estéril seco y tibio.
- 8.4.4 Deberá mantenerse el contacto piel con piel de durante los primeros 60 minutos de vida como mínimo. Durante este tiempo se facilitará el inicio de la lactancia materna sin forzarla, informando a la madre los beneficios del calostro y la importancia del amamantamiento frecuente para la mayor producción de leche.
- 8.4.5 I contacto piel a piel no debe ser interrumpido para realizar procedimientos de rutina en el recién nacido, por lo tanto, el examen físico y la profilaxis serán postergadas hasta su finalización.
- 8.4.6 Si por indicación médica justificada o por decisión materna el contacto piel a piel debe ser interrumpido, este podrá ser reiniciado tan pronto como la situación clínica de la madre o el recién nacido lo permitan.
- 8.4.7 En los casos de parto por cesárea con anestesia regional, y considerando el buen estado clínico de la madre y el recién nacido; el contacto piel a piel se iniciará en sala de operaciones. Esto incluye mostrar al bebé, permitir el contacto piel a piel el mayor tiempo

Many of Lancer Calcina

posible y dar la información necesaria. Luego será llevado a la Unidad de Atención Inmediata hasta que la madre sea llevada al Servicio de Obstetricia para continuar el contacto piel a piel.

- 8.4.8 En los casos de parto por cesárea con anestesia general el contacto piel a piel madrerecién nacido, se iniciará tan pronto como la madre se encuentre despierta y en condiciones de sostener a su bebé.
- 8.4.9 Apoyar y animar a las madres a iniciar la lactancia precoz, cuando madre e hijo estén listos, facilitándoles este proceso y empoderando la capacidad materna para poder dar de mamar, así como la condición del bebé de estar despierto y listo para succionar.
- 8.4.10 Respetar al máximo la decisión de no querer iniciar la lactancia materna, debiendo asegurarnos que no es por desinformación, por lo que se explicará los beneficios de la lactancia materna y el apoyo que recibirán por parte del personal de salud.
- 8.4.11 Registrar en la historia clínica del recién nacido, el contacto piel a piel, inicio de la lactancia materna y posibles incidencias suscitadas durante el proceso.
- 8.4.12 Trasladar a madre e hijo juntos o simultáneamente a los ambientes de alojamiento conjunto. Si el RN requiere observación transicional en Sala de Partos, se lo trasladará a alojamiento conjunto con su madre en cuanto finalice su observación/atención.

## 8.5.- DE LA ENSEÑANZA A LAS MADRES A AMAMANTAR Y CÓMO MANTENER LA LACTANCIA, AÚN EN CONDICIONES DE FORZOSA SEPARACIÓN.

#### Acciones:

- 8. 5.1 A todas las madres se les ofrecerá ayuda con la lactancia durante las primeras seis horas del nacimiento. Si el bebé estuviera dormido mucho tiempo se le indicara a la madre que lo despierte, pero sin olvidar explicarle que esto sólo se necesita en los primeros días y no de manera indefinida.
- 8.5.2 El personal que atiende a la madre y al niño deberá estar disponible durante el día y la noche para apoyar a la madre y al bebé a lograr una posición adecuada y un agarre efectivo; identificar tempranamente problemas para la lactancia y aplicar las soluciones adecuadas para permitir que, en el momento del alta, la madre haya afianzado al máximo las habilidades para el amamantamiento y el cuidado de su hijo. (Anexo 2)
- 8.5.3 Todo el personal de los servicios materno infantiles, así como las madres deben conocer los signos de que el recién nacido se está alimentando adecuadamente.
- 8.5.4 El personal deberá enseñar a las madres a extraerse la leche manualmente y explicarles adecuadamente las técnicas necesarias para ayudarles a adquirir esta habilidad.

May la La Calebra

para tal efecto se les presentaran video y/o se les entregara folleto explicativo sobre la extracción manual de leche.

8.5.5 Se proporcionará apoyo y atención especial a las madres que nunca han amamantado o que han tenido problemas previos para la lactancia, que les permita fortalecer la confianza en su capacidad para amamantar.

8.5.6 Antes del alta, las madres deben recibir información oral y escrita sobre: técnica de lactancia materna, lactancia materna a libre demanda, signos de agarre y succión adecuados, extracción de leche materna, peligros del uso de chupón y biberón, donde acudir si tiene problemas relacionados con la alimentación de su niño(a)

8.5.7 Cuando se separan madre e hijo por razones médicas, estas madres recibirán ayuda para establecer y mantener la lactancia mediante la extracción frecuente de leche, durante los periodos de separación. Se animará a las madres a extraerse la leche al menos 8 veces al día.

## 8.6 DEL APOYO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

#### Acciones:

- 8.6.1 No se ofrecerá ninguna bebida, ni lactancia artificial a los hijos de madres que estén en condiciones de amamantar, a no ser que exista indicación médica o elección materna informada. El médico deberá registrar en la historia clínica la razón debidamente justificada.
- 8.6.2 Antes de introducir la leche artificial a niños amamantados, se animará a la madre a sacarse leche para dársela al niño por jeringa, así se puede reducir la necesidad de administrar formula láctea.
- 8.6.3 Si está medicamente indicado, proporcionar la leche artificial para el bebé usando un método de suplementación que tenga poca probabilidad de comprometer la transición a lactancia materna exclusiva (jeringa, vasito, cucharita, etc.). No usar Biberón.
- 8.6.4 Cuando los padres sea los que solicitan suplemento, se evaluara la toma y el profesional deberá interesarse por los motivos de preocupación de los padres. Si los suplementos no están clínicamente indicados, se debe informar a los padres de la fisiología de la lactancia y solucionar sus dudas.

8.6.5 Los niños hospitalizados deberán continuar con el amamantamiento, para ello se brindarán todas las facilidades a las madres para su ingreso a las unidades hospitalización con la finalidad de continuar la lactanc a materna, durante el tiempo que dure su estadía

Mayro M. Large Culvin

8.6.6No se permitirán en las áreas de atención materno infantil la exhibición de todo tipo de propagandas de cualquier sucedáneo de leche materna. También se evitará el uso de cualquier objeto con logotipos de estos sucedáneos (bolígrafos, calendarios, agendas, relojes, etc.)

## 8.7 DEL ALOJAMIENTO DE LA MADRE Y SU RECIÉN NACIDO

#### Acciones:

- 8.7.1Todos los recién nacidos deben permanecer con sus madres a no ser que el estado clínico de uno u otro precise de cuidados en otra área; o que la madre decida de manera informada que no quiere tener al niño con ella.
- 8.7.2 El personal deberá propiciar el contacto físico cercano entre la madre y su bebé durante las 24 horas del día con la finalidad de favorecer el reconocimiento de signos tempranos de hambre, facilitar el agarre y mejorar el vínculo.
- 8.7.3 Se deberán realizar los procedimientos de evaluación médica, aseo, temperatura, inmunización, del RN en presencia de su madre. De ser necesario retirarlo para algún procedimiento, se informará debidamente a la madre y se le regresará el bebé lo más rápido posible.
- 8.7.3 Durante el alojamiento conjunto las madres asumirán la responsabilidad primaria del cuidado de su hijo.
- 8.7.4Apoyar a las madres que han sido sometidas a cesáreas u otros procedimientos promoviendo el inicio de la lactancia materna y brindándoles apoyo emocional y consejería.
- 8.7.5En caso de patologías maternas que requieran medicación se procurará mantener al niño junto a su madre, siempre que sea posible, y se dará preferencia a medicamentos compatibles con la Lactancia. Listados de dichos medicamentos, periódicamente actualizados, estarán disponibles en las Unidades de Obstetricia.
- 8.7.6 Cuando las madres se encuentren en la UCI por alguna complicación en el parto, el personal de neonatología fomentara el encuentro entre madre e hijo lo más pronto posible. En caso de que sea el bebé que por su situación clínica deba ser ingresado en neonatología, el personal facilitara las visitas a la unidad durante el día.

D promov document at super a comment.

2.2 NOV 2023

Mauroad, Larten Calvina

8.7.8 Se fomentará, en todo momento, el contacto físico cercano entre la madre/padre y su hijo para favorecer el reconocimiento de signos de hambre del bebé, facilitar el agarre y mejorar el vínculo.

## 8.8 DEL FOMENTO DE LA LACTANCIA A LIBRE DEMANDA

#### Acciones:

- 8.8.1Se fomentará la lactancia materna exclusiva a libre demanda, para todos los niños hasta los 6 meses; sin poner restricciones en el horario a la alimentación del bebé.
- 8.8.2 Aconsejar a las madres que deben amamantar a su bebé cuando tenga hambre, con la frecuencia deseada por él y despertarlo si permanece dormido más de 2 horas. Deberá asegurarse que el bebé está lactando al menos 8 tomas al día a partir de las 24-48 horas.
- 8.8.3 Enseñar a las madres a reconocer los signos precoces de hambre, y la importancia de responder a ellos. El llanto es una señal tardía de hambre y puede interferir con el amamantamiento eficaz.
- 8.8.4 El personal debe asegurarse durante la consejería, que la madre comprende que la producción de leche depende de la frecuencia de succión y la correcta posición al seno.
- 8.8.5informar a las madres pueden despertar a su hijo para alimentarlo si notan que el pecho está lleno. Se les explicara la importancia de la toma nocturna para la producción de leche.

## 8.9 DE LA PROHIBICIÓN DE DAR A LOS NIÑOS AMAMANTADOS BIBERONES, TETINAS Y CHUPONES DE ENTRETENIMIENTO

#### Acciones:

8.9.1 No se permitirá el uso de biberones, tetinas y chupones que desestimulan la práctica de la lactancia materna en la institución. En los RN normales, durante el período inicial de la lactancia, es fundamental que toda necesidad de succión sea satisfecha con el pecho materno.

8.9.2Los padres deben ser informados de los riesgos y efectos perjudiciales del uso de biberón y chupones sobre la lactancia para que tomen una decisión informada. Esta actividad debe quedar registrada.

2.2 NOT 2023

8.9.3 El personal de neonatología no administrara las tomas de leche utilizando biberón, ni ofrecerá chupetes a los bebés hospitalizados a no ser que se trate de una decisión médica justificada e informada.

8.9.4 No se recomienda el uso de pezoneras, excepto en circunstancias extremas y sólo por periodos de tiempo lo más cortos posible. Se deberá explicar a las madres las desventajas de su uso, antes de que empiece usarlas.

#### 8.10 DE LOS GRUPOS DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA

#### Acciones:

- 8.10.1 Todas las madres deben recibir información sobre cómo conseguir ayuda si tiene algún problema relacionado con la alimentación de su niño(a)
- 8.10.2 Se deberá informar a las madres que el hospital cuenta con una línea telefónica de apoyo, a la cual pueden comunicarse para recibir ayuda sobre su lactancia, así como un consultorio nutricional gratuito.
- 8.10.3El personal que atiende a la madre y al niño, debe asegurarse que durante la estancia hospitalaria la madre entienda, como es acceso a los recursos existentes en el hospital, para ayudarla si tiene problemas con la alimentación de su niño(a).
- 8.10.4 Al alta hospitalaria se le entregara información escrita y detallada a la madre sobre los recursos de apoyo existentes en el hospital.

## 8.11 DEL APOYO A LA LACTANCIA MATERNA EN LAS UNIDADES DE NEONATOLOGÍA

#### Acciones

8.11.1Todo el personal asistencial del departamento de neonatología, debe estar capacitado y motivado para poder enseñar y apoyar a las madres a poner en práctica la lactancia materna en aquellas situaciones especiales que motivan la internación del recién nacido. Deben conocer las características propias de los recién nacidos prematuros y las técnicas más adecuadas para estimularlos en el aprendizaje de la lactancia materna.

8.11.2 Los recién nacidos internados no deben recibir ningún alimento o bebida que no sea leche materna, a menos que esté médicamente indicado. Ver razones aceptables de suplementación OMS/UNICEF en Anexo).

- 8.11.3 Los recién nacidos internados que reciban alimentación oral lo harán directamente al pecho (si su situación clínica lo permite) o con leche extraída de su propia madre, para lo cual se darán facilidades para la lactancia en las salas de hospitalización (UCI, Intermedios)
- 8.11.4 Durante el tiempo de internación del recién nacido, la madre deberá recibir orientación individual o en grupo sobre beneficios de lactancia materna, técnicas de amamantamiento, extracción manual y conservación de la leche.
- 8.11.5 Se instruirá a la madre de todo RN hospitalizado a comenzar con la extracción de leche materna para la alimentación de su hijo en las primeras seis horas luego del nacimiento; aun cuando por motivos médicos se haya decidido suspender la vía oral. Cada vez que se da información sobre el estado de salud del recién nacido, se reforzara esta práctica en la madre, indicando que aún pequeños volúmenes de extracción son fundamentales para el bebé.
- 8.11.6 En los niños que no puedan alimentarse por succión: deberá estimularse la misma mientras se lo alimenta por sonda orogástrica. Se recomienda enseñar al RN a succionar, preferentemente utilizando un dedo con guante, jeringa o vasito.
- 8.11.7. La madre debe ser estimulada para poner al pecho a su RN tan pronto como la estabilidad clínica del paciente lo permita, esta práctica ha demostrado ser beneficiosa para la madre, (mayor producción de leche) y para el RN: estimulación de los mecanismos fisiológicos de succión y deglución.
- 8.11.8 Brindar información acerca del método canguro a las madres de recién nacidos de muy bajo peso, de manera individual o en grupo mediante charlas, videos y folletos.
- 8.11.9 Estimular el inicio del método canguro en recién nacido de muy bajo peso, cuando las condiciones del niño lo permitan, independiente del peso, facilitando la permanencia de las madres durante 12 horas en periodo diurno y otorgándoles alimentación correspondiente al almuerzo.
- 8. 12 DEL CUMPLIMIENTO DEL CÓDIGO INTERNACIONAL DE COMERCIALIZACIÓN DE SUCEDÁNEOS DE LECHE MATERNA Y DEL REGLAMENTO DE ALIMENTACIÓN INFANTIL DS 009- 2006-SA

Acciones:

8.12.1 Está prohibida la publicidad, o cualquier forma de promoción de los sucedáneos de leche materna en este hospital. Asimismo, se prohíbe la presencia de logotipos de fabricantes de estos productos en artículos tales como calendarios o material de escritorio.

Navo of Large Calvina

- 8.12.2 No se aceptarán en este hospital suministros gratis ni de bajo costo de sucedáneos de la leche materna.
- 8.12.3 Los sucedáneos de la leche materna, incluyendo las leches especiales, serán adquiridos del mismo modo que se adquieren otros alimentos y medicinas (SIS) a precio real
- 8.12.4 La institución no permitirá que se distribuyan a las embarazadas y madres paquetes de regalo conteniendo sucedáneos de la leche materna o artículos relacionados que interfieren con la leche materna.
- 8.12.5 no se permiten los folletos difundidos por fabricantes de formula infantil. El material educativo para distribuirse a las madres y sus familias deberá ser aprobado por los comités autorizados para tal fin.
- 8.12.6 No se permitirá la entrega de muestras gratuitas, ni materiales que promuevan la lactancia artificial a los trabajadores de salud.
- 8.12.7 No está permitido que los trabajadores de salud reciban regalos de cualquier tipo de las empresas que comercializan los sucedáneos de la leche materna.
- 8 .13 DE COMO ALENTAR A LAS MADRES A CONTINUAR LA LACTANCIA MATERNA (EXCLUSIVA POR 6 MESES) DESPUÉS DEL ALTA, SEGUIR REFORZANDO LA INFORMACIÓN Y RESOLVIENDO SUS DUDAS Y PROBLEMAS.

#### Acciones:

- 8.13.1 Dar charlas adicionales a las madres de alta, sobre la lactancia materna, inmunizaciones y cuidados de puericultura.
- 8.13.2 Detectar a las madres con riesgo para inadecuado amamantamiento: pezones planos o agrietados, escasa producción de leche, marcada pérdida de peso en el recién nacido (> 10% del peso al nacer)
  - a. Colocar un mensaje de alerta en el díptico de alta.
  - b. Citar a las cuarenta y ocho a la consulta externa
  - c. Reforzar el contacto con recurso de apoyo a la lactancia materna
- 8.13.3Interrogar sobre la continuación de la lactancia materna exclusiva en las consultas de control postnatal de la madre y el niño, control de crecimiento y desarrollo; alentando a las madres a practicarla por seis meses, resolviendo sus dudas problemas.

8.13.4Reforzar el apoyo a la continuidad de la lactancia materna en los consultorios de CRED y pediatría, facilitándoles la solución a problemas detectados que están interfiriendo con una adecuada lactancia.

2.2 YCV //823

## 8.14. DE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

#### Acciones:

8.14.1 A partir de los 6 meses de edad el niño además de continuar con lactancia materna debe iniciarse la alimentación complementaria en forma progresiva para evitar la brecha energética y nutricional del niño en crecimiento. Se recomendará a la madre continuar con la lactancia materna hasta los dos años de edad o más.

8.14.2 En los consultorios de crecimiento y desarrollo, pediatria, nutrición y hospitalización pediátrica, donde es atendido el niño(a) se brindará asesoría y apoyo a la madre sobre alimentación complementaria y continuidad de lactancia materna. En la consejería se tendrá en cuenta los siguientes aspectos:

- Consistencia de los alimentos
- Higiene en la preparación de alimentos
- Frecuencia e incremento de alimentos
- Alimentos ricos en hierro de origen animal y vegetal
- Identificación de alimentos locales.

8.14.3 Se deberá enfatizar en la importancia de la alimentación interactiva con los padres o cuidadores atentos a las señales que dé el niño/a durante el proceso, velando por un ambiente familiar armónico que estimule su desarrollo psicoafectivo.

## 8.15 DEL LACTARIO DE LECHE MATERNA EN EL APOYO A LA LACTANCIA

#### Acciones:

- 8.15.1 Implementar lactarios de leche materna para la alimentación de los recién nacidos y lactantes hospitalizados en los Servicios de Neonatología, Pediatría y Emergencia Pediátrica.
- 8.15.2 En los lactarios se realizarán los procedimientos de extracción y conservación de leche materna para los niños(as) hospitalizados.
- 8.15. 3. Todas las madres que acuden al lactario deberán recibir consejería sobre los beneficios de la lactancia materna, técnica de extracción manual y cuidado de las mamas.
- 8.15.4 El personal que atiende en el lactario deberá cumplir con las normas de higiene estipulada en la guía de procedimientos de lactario.

8.15.5 Está totalmente prohibida la donación de leche humana. La leche de cada madre que concurre al Lactario se suministra exclusivamente a su hijo.

Marien M. Larsen Calmina

# 8.16 DEL APOYO A LAS MADRES TRABAJADORAS DEL HOSPITAL BELÉN PARA LA LACTANCIA MATERNA

Es responsabilidad de la Unidad de Recursos Humanos realizar la difusión de los derechos de las madres trabajadoras, así como el otorgamiento de facilidades según corresponda para asegurar una lactancia materna exitosa.

- 8.16.1 Implementar el lactario institucional para facilitar a las madres trabajadoras del hospital la extracción y conservación adecuada de leche materna, y lograr de esta forma el mantenimiento de su lactancia.
- 8.16.2 El jefe inmediato superior de los servicios/áreas donde labora la madre trabajadora, cualquiera sea su condición laboral, deberá otorgar las facilidades y permisos correspondientes para la utilización del lactario.
- 8.16.3 Enseñar a las madres trabajadoras que acuden al lactario las técnicas de extracción, conservación y transporte adecuado de la leche materna extraída, para que esta llegue en condiciones óptimas a sus hogares.

2 2 1 2 223

Matirally Larrey Calsing

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Normativa Lactancia Materna. Hospital Universitario General de Catalunya grupo Quirón Salud. Barcelona (España) Disponible en: <a href="http://www.hgc.es/es/cartera-servicios/ginecologia-obstetricia/lactancia-materna">http://www.hgc.es/es/cartera-servicios/ginecologia-obstetricia/lactancia-materna</a>
- UNICEF. Sobre leyes protección lactancia materna. Comunicado de Prensa. 2016.
   Disponible en: <a href="https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/las-leyes-para-proteger-la-lactancia-materna-">https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/las-leyes-para-proteger-la-lactancia-materna-</a>
- Lactancia y Nutrición de Niñas, Niños y Madres. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2015. Pág. 285- 290. Disponible en <a href="https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones digitales/Est/Lib1356/pdf/cap010.pdf">https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones digitales/Est/Lib1356/pdf/cap010.pdf</a>
- UNICEF/ OPS: La Lactancia materna y el Cumplimiento del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna en el Perú. Agosto 2011.
- Muñoz, G; Dalmau, S. Alimentación del recién nacido sano. Protocolos diagnósticos Terapéuticos de la Asociación Española de Pediatría.2008

http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/5\_2.pdf

6) UNICEF / OMS. IHAN España. Normativa de Lactancia Materna para un Hospital IHAN. 2010. Disponible en:

https://www.ihan.es/docs/documentacion.../fase.../01.Normativa LM hospital.pdf

- Política de Lactancia Materna. Hospital Universitario La Paz. Madrid (España)
   Disponible en: https://proyectofcw20.files.wordpress.com/2013/04/politica-lactancia- materna-web.pdf
- Política sobre Lactancia Materna. Hospital Materno Infantil "Ramón Sarda". Buenos Aires
   (Argentina) 2012 Disponible en:
   www.sarda.org.ar/content/.../1/.. /POLÍTICA+SOBRE+LACTANCIA+MATERNA.pdf
- P. D. N° 427-2015/HCH-DG. Directiva Sanitaria N° 001-HCH-DPE-SNEONAT-V.01.
   Directiva para la Promoción, Protección y Apoyo de la Lactancia Materna del Hospital Cayetano Heredia. Lima (Perú) 2015.
- 10) Normativa de Lactancia Materna. Hospitales Universitarios Virgen del Rocío. Servicio Andaluz de Salud. España. 2014. Disponible en:

http://www.pediatrasandalucia.org/documentos/ihan/ihan normativalm.pdf

11) MINSA/UNICEF Documento Técnico Curso Taller "Promoción y Apoyo a la Lactancia Materna en Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y el Niño". Lima (Perú) 2009

2.2 NOV 2023

#### Anexo 1

## 10 pasos hacia una Lactancia Materna Exitosa

- 1.-Disponer de una política por escrito relativa a la lactancia materna que sistemáticamente se ponga en conocimiento de todo el personal de atención de la salud.
- Capacitar a todo el personal de salud de forma que esté en condiciones de poner en práctica esa política.
- Informar a todas las embarazadas de los beneficios que ofrece la lactancia materna y la forma de ponerla en práctica.
- 4.-Ayudar a las madres a iniciar la lactancia durante la primera hora después del parto.
- Mostrar a las madres cómo amamantar y cómo mantener la lactancia incluso si tiene que separarse de su hijo.
- No dar a los recién nacidos otro alimento o bebida que no sea leche materna, a no ser que esté médicamente indicado.
- Practicar el Alojamiento Conjunto. Permitir que las madres y sus recién nacidos permanezcan juntos las 24 horas del día.
- 8.-Apoyo a la lactancia materna a libre demanda.
- 9.-No dar biberones, tetinas y chupones de entretenimiento a los bebes que amamantan.
- 10.-Fomentar el establecimiento de grupos de apoyo a la lactancia materna y procurar que las madres se pongan en contacto con ellos a su salida del hospital.

22 NOT TUES

Marko M. Larlou Calorina

Education Colorina

#### Anexo 2

## TECNICA DE AMANTAMIENTO

El equipo multidisciplinario involucrado en la atención materno infantil deberá orientar, apoyar y evaluar las técnicas de amamantamiento, considerando lo siguiente:

 La posición: alinear el cuerpo del bebé paralelo al cuerpo de la madre con la cara del bebé a la altura y frente al pecho de la madre.

Cualquiera que sea la posición se usa los mismos 4 puntos clave para ayudar al bebé o estar cómodo:

Alineado, con el oído, el hombro y la cadera en una línea recta, de modo que el cuello no esté torcido ni flexionado hacia adelante.

Cerca, muy cerca del cuerpo de la madre, pecho con pecho, de modo que el bebé sea aproximado al pecho y no el pecho acercado al bebé.

Sostenido, el bebé apoyado con la mano o antebrazo.

Frente, mirando al pecho, con la nariz del bebé apuntando hacia el pezón cuando se aproxima al pecho (el labio superior del bebé debe estar por debajo del pezón).

2. El agarre y succión: si es necesario la madre debe frotar con la punta del pezón, la punta de la nariz del bebé avanzando hasta el labio inferior; en forma reiterada hasta lograr que el recién nacido abra bien la boca. Entonces deberá aproximar al bebé para que tome pezón y la mayor parte de la aréola.

### Puntos clave de un buen agarre

- 1. Ve más areola superior que inferior
- 2. Boca del bebé bien abierta
- 3. Labio inferior volteado hacia fuera
- 4. Mentón del bebé toca el pecho.

#### Puntos clave de buena succión

- Mejillas rellenas
- 2. Sonido de deglución
- 3. Madre no siente dolor durante el amamantamiento
- 4. Bebe suelta el pecho satisfecho

 Frecuencia de las mamadas: Debe ser a libre demanda y efectiva. Debe facilitarse la lactancia durante el día y la noche garantizando 8 a 12 lactadas en 24 horas. Despertar al

22 KC1 223

bebé para ofrecerle el pecho, si permanece dormido más de tres horas en las primeras semanas después del parto.

- 4. Ofrecer primero un seno y dejar que el bebé lacte hasta que se desprenda espontáneamente, luego ofrecer el otro seno, ambos en cada sesión de amamantamiento e iniciar con la última mama que fue ofrecida en la lactancia anterior. En el caso que el bebé sólo lacto de un seno deberá ofrecerse el otro pecho en la siguiente lactada.
- 5. Retiro del bebé del pecho: la madre colocará su dedo meñique en la comisura labial y suavemente lo introduce entre las encías, la succión se rompe y entonces se puede desprender al bebé del seno sin lesionarlo. Esta práctica es necesaria sólo en caso que se requiere intentar nuevamente el agarre. Si el bebe está lactando adecuadamente, él o ella se desprende espontáneamente una vez que está satisfecho (a).
- Durante la lactancia el niño (a) deberá ser aligerado en su abrigo, pues el exceso de ropa es causa reconocida de lactancia inefectiva.

22 NO 2023

Blasso M. Larter Chlorica

PUDALERIC