



Plan de Alimentación Infantil

Como cuidadores de su hijo, una parte importante de nuestro trabajo es alimentar a su bebé. La información que proporcione a continuación nos servirá para hacer lo que mejor podamos ayudando a su bebé a crecer y desarrollarse. **Debe llenarse este formulario para todos los niños menores de 15 meses.**

Nombre del niño: _____ Fecha de nac.: _____
m m / d d / a a a a

Nombre(s) de la Madre o Padre/Tutor: _____

¿Recibió una copia de nuestra “Guía de Alimentación Infantil”?	Sí	No
Si está amamantando, ¿recibió una copia de: “Lactancia Materna: Cómo Hacer que Funcione”?	Sí	No
“Lactancia Materna y Cuidado Infantil: ¿Qué Pueden Hacer las Madres?”	Sí	No

PARA SER COMPLETADO POR LA MADRE/PADRE:

En casa, mi bebé toma (marque todas las opciones que correspondan):

- Leche materna de (encierre en un círculo)
madre biberón vaso otro
- Fórmula de (encierre en un círculo)
biberón vaso otro
- Leche de vaca de (encierre en un círculo)
biberón vaso otro
- Otro: _____ de (encierre en un círculo)
biberón vaso otro

¿Cómo demuestra su hijo que tiene hambre?

¿Con cuánta frecuencia se alimenta normalmente su hijo?

¿Cuánta leche/fórmula toma su hijo normalmente en una comida?

¿Su hijo ha empezado a comer alimentos sólidos?

De ser así, ¿qué alimentos consume?

¿Con qué frecuencia come alimentos sólidos y cuánto?

PARA SER COMPLETADO POR EL EDUCADOR:

Aclaraciones/Detalles Adicionales:

En casa, ¿el bebé es alimentado respondiendo a sus señales de hambre en lugar de seguir un horario?

Sí No

Si la respuesta es NO

- Me aseguré de que los padres tengan una copia de la “Guía de Alimentación Infantil” o de “Lactancia Materna: Cómo Hacer que Funcione”
- Mostré a los padres la sección sobre cómo entender las señales del bebé

¿El bebé está recibiendo alimentos sólidos? Sí No

¿El bebé tiene menos de 6 meses de edad? Sí No

Si la respuesta es SÍ en ambas preguntas

- Pregunté: ¿El proveedor de atención de salud del niño recomendó que empezada a consumir alimentos sólidos antes de los seis meses?
Sí No

Si la respuesta es NO

- Di la recomendación de que empiece a consumir alimentos sólidos a partir de los seis meses.

Folleto compartido con los padres:

Nombre del niño: _____

Fecha de nac.: _____

m m / d d / a a a a

Cuéntenos acerca de las comidas de su bebé en nuestro centro:

Quisiera que se suministren los siguientes alimentos a mi hijo mientras esté bajo su cuidado:

	Frecuencia de comidas	Cantidad aproximada por porción	¿Traerá desde su casa? (deben venir con etiqueta y fecha)	Detalles sobre la alimentación
Leche materna				
Fórmula				
Leche de vaca				
Cereal				
Comida para Bebés				
Alimentos Sólidos				
Otro (describa)				

Pienso venir al centro a amamantar a mi bebé en el/los siguiente(s) horario(s): _____

La hora habitual en que lo pase a recoger será: _____

Hemos discutido este plan y he hecho los cambios o aclaraciones necesarias.

Fecha de hoy: _____

Firma del Educador: _____ Firma de la Madre/Padre: _____

Cualquier cambio que se realice debe anotarse abajo y ser firmado con las iniciales del educador y de la madre/padre.

Fecha	Cambio al Plan de Alimentación (deben registrarse los cambios en los hábitos de alimentación)	Iniciales de la Madre/Padre	Iniciales del Educador



CUIDADO INFANTIL
Amigable con la Lactancia Materna

Una Iniciativa del Instituto Global de Lactancia Materna de Carolina

<http://sph.unc.edu/breastfeeding> (en inglés)

©2011 Instituto Global de Lactancia Materna de Carolina