

## Lista de comprobación para el alta del bebé



- Amamantamiento      Demostración \_\_\_\_\_      Dar cada pecho 10 -15 minutos cada 2 a 3 horas.  
 Biberón                Demostración \_\_\_\_\_      Fórmula \_\_\_\_\_      Dar 1½ a 2 onzas cada 3 a 4 horas.  
 Bebé en Unidad de Cuidados Intensivos para Neonatos (NICU)       El bebé fue trasladado a: \_\_\_\_\_

Videos	Lo vió el día:	Dice no necesitar:	A la madre se le dio:
<input type="checkbox"/> Técnicas para amamantar	_____	_____	<input type="checkbox"/> Un estuche de regalos <input type="checkbox"/> Consejos para la primera semana de vida <input type="checkbox"/> Información para dejar de fumar <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> Instrucción para amamantar <input type="checkbox"/> NA
<input type="checkbox"/> Sueño sin peligros	_____	_____	
<input type="checkbox"/> Virus Sincitial Respiratorio	_____	_____	
<input type="checkbox"/> La seguridad empieza en casa	_____	_____	
<input type="checkbox"/> El asiento para el auto	_____	_____	
<input type="checkbox"/> Los primeros 28 días de vida	_____	_____	
<input type="checkbox"/> El baño del bebé	_____	_____	

- Me siento segura de mí misma al darle de comer a mi bebé y sé sacarle los gases cuando ha tomado la mitad de la leche.  
 Sé usar la perilla de goma para sacarle la flema al bebé de la nariz y de la boca. Debo lavarla con agua y jabón después de usarla.  
 Sé que debo tener al bebé en un ambiente donde no haya humo y alejarlo de los que fumen.  
 Sé que hay que darle al bebé baños de esponja sin meterlo al agua hasta que se le haya caído el cordón umbilical. Debo limpiarle el cordón umbilical con alcohol 4 o 5 veces al día.  
 Comprendo que, por ley, mi bebé debe viajar en un asiento especial para el coche que cumpla con los requisitos establecidos. Sé que a medida que el niño crezca, deberé cambiarle el asiento según su tamaño, edad y peso.  
 Sé cuidarle la circuncisión al niño.       NA  
 Sé cuidarle el cordón umbilical a mi bebé. Sé que debo llamar al proveedor de salud en caso que le sangre, le huela mal o se le enrojezca la piel.  
 Aprendí que debo poner al bebé boca arriba en la cuna cuando vaya a dormir. Sé que en la cuna no debo poner ni edredones ni cobijas ni almohadas. Nunca pondré a dormir al bebé en una cama ni dejaré que nadie duerma con él.  
 Le cambié el pañal al bebé. Sé que debe mojar de 6 a 8 pañales al día; NO es normal que tenga sangre en las heces.  
 Sé que si mi bebé toma del pecho, debe hacer de 3 a 4 deposiciones al día.       NA  
 Sé que si mi bebé toma el biberón debe hacer de 1 a 2 deposiciones al día.  
 Recibí y leí el folleto "Infant Care Booklet" ("Folleto para el cuidado del bebé"). Si tiene preguntas sobre estas instrucciones, hágaselas al médico del bebé.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o de la madre

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de la enfermera

\_\_\_\_\_  
Fecha

