ACTIVIDAD 2.4 CAPACITACION DE LA IMPORTANCIA DE LACTAR DE MANERA EXCLUSIVA DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL	**CARTA DE INVITACION** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Sahagún. Octubre de 2024

Doctora
MONICA PATRICIA TAPIAS BARRIOS
Nutricionista Dietista
Centro Zonal I.C.B.F. Sahagún

ASUNTO: Invitación a participar en el desarrollo de jornadas de capacitación dirigido a madres lactantes, madres gestantes y mujeres en edad fértil.

Cordial saludo

E.S.E. CAMU San Rafael la estamos invitando a participar y apoyar las diferentes actividades de capacitación que se desarrollaran en el sector de Bosque de Baraji y la Ye, con la participación de madres lactantes, madres gestantes y mujeres en edad fértil. Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo N° SS- 017 - 2024, celebrado entre la gobernación de Córdoba y la E.S.E. CAMU San Rafael, vigencia 2024. Por tal motivo le extendemos la invitación a la población que atiende el ICBF en los diferentes programas, las diferentes actividades se concertaran con los coordinadores y docentes a l frente de los programas que nos ha facilitado en esta concertación.

Esperamos su asistencia, apoyo y colaboración para el desarrollo de las actividades

Cordialmente,

Profesional responsable de la actividad
C.C 34965010

Representante de la Comunidad
C.C 45.592.416

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☑ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☑ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☑ Bebé en estrecho contacto con su madre ☑ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☑ Cuerpo del bebé bien sujeto ☑ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☑ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☑ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☑ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☑ Más areola visible por encima del labio superior ☑ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☑ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☑ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☑ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☑ El pecho se ablanda progresivamente ☑ Sale leche del otro pecho ☑ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☑ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ *La madre no refiere signos del reflejo de eyección*** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé
☑ Bebé en estrecho contacto con su madre	☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre
☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho	☐ Cabeza y cuello del bebé girados
☐ La barbilla del bebé toca el pecho	☑ La barbilla del bebé no toca el pecho
☑ Cuerpo del bebé bien sujeto	☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé
☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón	☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón
☑ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta	☐ Boca poco abierta
☐ Labios superior e inferior evertidos	☐ Labios apretados o invertidos
☑ La lengua rodea el pezón y la areola*	☐ No se ve la lengua*
☑ Mejillas llenas y redondeadas al mamar	☐ Mejillas hundidas al mamar
☑ Más areola visible por encima del labio superior	☐ Más areola por debajo del labio inferior
☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas	☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos
☑ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente
☑ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas	☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón
☑ El pecho se ablanda progresivamente	☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido
☑ Sale leche del otro pecho	☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección**
☑ La madre nota signos del reflejo de eyección**	☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .
☑ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezon ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☑ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☑ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☑ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☑ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☑ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ *La madre nota signos del reflejo de eyección*** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☑ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ *La madre no refiere signos del reflejo de eyección*** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☒ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☒ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☒ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ *La madre no refiere signos del reflejo de eyección* ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☒ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☒ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☒ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☒ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☒ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☒ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☒ Madre relajada y cómoda	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé
☐ Bebé en estrecho contacto con su madre	☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre
☒ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho	☐ Cabeza y cuello del bebé girados
☐ La barbilla del bebé toca el pecho	☐ La barbilla del bebé no toca el pecho
☐ Cuerpo del bebé bien sujeto	☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé
☒ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón	☒ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón
☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta	☒ Boca poco abierta
☒ Labios superior e inferior evertidos	☐ Labios apretados o invertidos
☐ La lengua rodea el pezón y la areola*	☐ No se ve la lengua*
☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar	☐ Mejillas hundidas al mamar
☐ Más areola visible por encima del labio superior	☐ Más areola por debajo del labio inferior
☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas	☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos
☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente
☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas	☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón
☐ El pecho se ablanda progresivamente	☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido
☐ Sale leche del otro pecho	☒ La madre no refiere signos del reflejo de eyección**
☐ La madre nota signos del reflejo de eyección**	☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .
☒ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ *La madre no refiere signos del reflejo de eyección* ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☒ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☒ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☒ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☒ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☒ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☒ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☒ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☒ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☒ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☒ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☒ Contacto visual entre la madre y el bebé	☒ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☒ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☒ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☒ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☒ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☒ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☒ Boca poco abierta ☒ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☒ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☒ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☒ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☒ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☒ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☒ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ *La madre no refiere signos del reflejo de eyección*** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé
☐ Bebé en estrecho contacto con su madre	☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre
☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho	☐ Cabeza y cuello del bebé girados
☐ La barbilla del bebé toca el pecho	☐ La barbilla del bebé no toca el pecho
☑ Cuerpo del bebé bien sujeto	☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé
☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón	☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón
☑ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta	☑ Boca poco abierta
☐ Labios superior e inferior evertidos	☐ Labios apretados o invertidos
☐ La lengua rodea el pezón y la areola*	☐ No se ve la lengua*
☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar	☐ Mejillas hundidas al mamar
☐ Más areola visible por encima del labio superior	☐ Más areola por debajo del labio inferior
☑ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas	☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos
☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente
☑ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas	☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón
☐ El pecho se ablanda progresivamente	☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido
☐ Sale leche del otro pecho	☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección**
☐ La madre nota signos del reflejo de eyección**	☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .
☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☑ Bebé en estrecho contacto con su madre ☑ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☑ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☒ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☒ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☑ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☑ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☒ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☒ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☒ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☑ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☑ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☒ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ *La madre no refiere signos del reflejo de eyección*** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☒ Madre relajada y cómoda ☒ Bebé en estrecho contacto con su madre ☒ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☒ La barbilla del bebé toca el pecho ☒ Cuerpo del bebé bien sujeto ☒ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☒ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☒ Boca bien abierta ☒ Labios superior e inferior evertidos ☒ La lengua rodea el pezón y la areola* ☒ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☒ Más areola visible por encima del labio superior ☒ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☒ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☒ Humedad alrededor de la boca del bebé ☒ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☒ El pecho se ablanda progresivamente ☒ Sale leche del otro pecho ☒ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☒ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé
☐ Bebé en estrecho contacto con su madre	☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre
☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho	☐ Cabeza y cuello del bebé girados
☐ La barbilla del bebé toca el pecho	☐ La barbilla del bebé no toca el pecho
☐ Cuerpo del bebé bien sujeto	☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé
☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón	☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón
☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta	☐ Boca poco abierta
☐ Labios superior e inferior evertidos	☐ Labios apretados o invertidos
☐ La lengua rodea el pezón y la areola*	☐ No se ve la lengua*
☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar	☐ Mejillas hundidas al mamar
☐ Más areola visible por encima del labio superior	☐ Más areola por debajo del labio inferior
☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas	☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos
☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente
☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas	☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón
☐ El pecho se ablanda progresivamente	☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido
☐ Sale leche del otro pecho	☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección**
☐ La madre nota signos del reflejo de eyección**	☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .
☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☑ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☑ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☑ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☑ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☑ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☑ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
☐ Madre relajada y cómoda ☐ Bebé en estrecho contacto con su madre ☐ Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho ☐ La barbilla del bebé toca el pecho ☐ Cuerpo del bebé bien sujeto ☐ El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón ☐ Contacto visual entre la madre y el bebé	☐ Hombros tensos, inclinados hacia el bebé ☐ Bebé lejos del cuerpo de la madre ☐ Cabeza y cuello del bebé girados ☐ La barbilla del bebé no toca el pecho ☐ Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé ☐ El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón ☐ No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
☐ Boca bien abierta ☐ Labios superior e inferior evertidos ☐ La lengua rodea el pezón y la areola* ☐ Mejillas llenas y redondeadas al mamar ☐ Más areola visible por encima del labio superior ☐ Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas ☐ Puede verse u oírse tragar al bebé	☐ Boca poco abierta ☐ Labios apretados o invertidos ☐ No se ve la lengua* ☐ Mejillas hundidas al mamar ☐ Más areola por debajo del labio inferior ☐ Movimientos de succión superficiales y rápidos ☐ Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
☐ Humedad alrededor de la boca del bebé ☐ El bebé relaja progresivamente brazos y piernas ☐ El pecho se ablanda progresivamente ☐ Sale leche del otro pecho ☐ La madre nota signos del reflejo de eyección** ☐ El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	☐ Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente ☐ La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón ☐ El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido ☐ La madre no refiere signos del reflejo de eyección** ☐ La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

JORNADA 1

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes SEPTIEMBRE del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL MARIA CASALLA MORENO y _____ representante de CABILDO DE LA COMUNIDAD de la zona URBANO del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	REALIZAR JORNADAS DE CAPACITACIÓN DIRIGIDA A MADRES LACTANTES PARA CAPACITARLA SOBRE LOS CUIDADOS Y LA IMPORTANCIA DE LACTAR DE MANERA EXCLUSIVA HASTA 6 MESES
Eje/Dimensión	2. PUEBLOS Y COMUNIDADES
Fecha propuesta	20- Sept- 2024.
Necesidad de apoyo logístico	CARTILLA, REFRIGERIO, VIDEO BEAM - FICHA DE CARACTERIZACIÓN
Necesidad de talento humano	ENFERMERA - AUX ENF
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	María Casalla Moreno	Nombre:	JULIETH DOMÍNGUEZ
Cedula de ciudadanía:	1007.889093	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	Comunidad Ranchería	Entidad:	ESE CAMU SAN R
Numero de contacto	3007987246	Numero de contacto	3246812449
Firma:	María Casalla Moreno.	Firma:	JULIETH

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: CURAN IPS	Hora de Inicio: 8:00 Am
Fecha: 20 Sept 2024	Hora de Finalización: 10:00 Am

Objetivo(s) de la Reunión

realizar 12 jornadas a dos grupos dirigido a la población objeto a madres, lactantes, que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin capacitar sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses y hasta los dos años de incentivar, sensibilizar, orientar, educarlas sobre la importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar de las jornadas con el primer grupo que incluye siete (06) sesiones en cada grupo en el micro territorio urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a madres lactantes se concertar con ICBF quien nos regala directorios telefónicos de las madres FAMI o unidad familiar que se encuentra en el micro territorio se concertar varios hogares y se inicia el taller que incluye los siguientes temas: 1. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante; 2. Signos de transferencia eficaz de la leche; 3. Extracción y conservación de la leche materna. 4. lactancia materna familiar. 5. Beneficios. 6. Dificultades relacionadas con la lactancia materna. 7. Donde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología explicativa, participativa donde se expone y se abarca los temas mencionados anteriormente. Las ayudas que se utilizaron mama plástica para la explicación, también se utilizó el video beam, así mismo Se entrega ficha caracterización de evaluación de una toma al pecho, cartilla, se entrega refrigerio saludable a cada participante

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL JULIETH D

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, MARIA CASALLA MORENO, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1.007.889.093, en Representación del MIEMBRO DE LA COMUNIDAD certifico que JULIETH DOMÍNGUEZ realizó JORNADA SOBRE LA IMPORTANCIA LACTANCIA en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la MATERNA EXCLUSIVA actividad.

Para constancia se firma en SAHAGÚN a los 20 días del mes de SEPTIEMBRE de 2024

FIRMA: Maria Casalla Moreno
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1007.889.093
CELULAR: 3007987346

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Pueblos y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion a las madres Lactantes Sobre la importancia de lactancia de manera exclusiva

DIA: 20 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2024 UBICACIÓN: Curar I.P.S. ZONA: Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yiseth Gonzalez	cc	1036811860	3204345398	26	M	F	X								x				x			x		Yiseth Gonzalez
2	Nubia Martinez	cc	30584068	3218479894	34	M	F								x	x				x			x		Nubia Martinez
3	Yeraldin Ruiz Diaz	cc	1069483364	3007677069	34	M	F								x	x				x			x		Yeraldin Ruiz.
4	Lenis Montiel Acosta	cc	1066181284	3104484658	32	M	F								x	x				x			x		Lenis Montiel A.
5	Yudis Guerra	cc	1007806491	3116334063	24	M	F								x	x				x			x		Yudis Guerra
6	Maria Rosado	cc	1068137517	3218328644	18	M	F								x	x				x			x		Maria Rosado
7	Marcela Rivera V	cc	1069478135	3122945744	36	M	F								x	x				x			x		Marcela Rivera
8	Ena Saudeth Navarro	cc	1003409526	3013238678	22	M	F								x	x				x			x		Ena Saudeth Navarro
9	Andrea Florez Dorado	cc	1069659461	3117859506	21	M	F								x	x				x			x		Andrea Florez
10	Luisa Caldera	cc	1006948922	3218328944	32	M	F	x								x				o			o		Luisa Caldera

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación a las madres lactantes sobre la importancia de lactancia de manera exclusiva.

DIA:	20	MES:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Curar I.P.S.	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Maria Viloria B.	CC	1069496735	3015862542	29	M	F								X	X				X			X		Maria Viloria B
2	maria claudia Segoste	CC	1069496736	3226073669	27	M	F								X	X				X			X		Maria Acosta
3	Gabriela Gonzalez	TI	1066777834	3014640735	17	M	F								X	X				X			X		Gabriela Gonzalez
4	Maria Camila B.	CC	1193555524	3145715530	25	M	F	X								X				X			X		Maria Camila Bella
5	Sandy Tatiana Espinosa	CC	1003408277	3147496913	23	M	F								X		X			X			X		Sandy Torres
6	Wendy Diaz	CC	1067229022	3008156917	31	M	F								X	X				X			X		Wendy Diaz.
7	Angie Bardosa	CC	1069495414	3046474577	30	M	F								X	X				X			X		Angie Bardosa
8	Emma Montiel	CC	1069490774	3226286237	31	M	F	X								X				X			X		Emma Montiel
9	Katerine Villanueva	CC	1069486868	3104504596	27	M	F								X		X			X				X	Katerine Villanueva
10	Danuska Mari	CC	1067229022	3008156917	26	M	F	X								X				X			X		Danuska Mari

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE 2 PUEBLO Y COMUNIDADES

ACTIVIDAD: Realizar en el micro territorio urbano de manera articulada con el ICBF doce (12) jornadas de capacitación de 2 horas de duración dirigidas a dos grupos de madres lactantes para capacitarlas sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses y hasta los dos años. Durante el taller se verificarán los siguientes aspectos: 1. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante; 2. Signos de transferencia eficaz de la leche; 3. Extracción y conservación de la leche materna. 4. lactancia materna familiar. 5. Beneficios. 6. Dificultades relacionadas con la lactancia materna. 7. Donde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia. Los facilitadores de la ESE deben asistir a un proceso de estandarización de metodologías y contenidos que se llevara a cabo por parte de los profesionales del grupo de SAN de la Secretaría de Desarrollo de la Salud. El aforo debe ser de 20 madres lactantes. La duración del evento será de 2 horas. Los soportes de la actividad serán: listados de asistencia, evidencias fotográficas, recibidos de las invitaciones, actas de articulación con el ICBF, ficha de observaciones de la madre durante la lactancia. Para el desarrollo de las actividades debe llevar modelos de las mamas e insumos para las explicaciones

Lugar:	B. VENECIA.
Fecha:	20 septiembre 2024.
Personas Intervenidas:	40

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.











JORNADA 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: CURAR IPS	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 1 OCT 2024	Hora de Finalización: 10:00 AM

Objetivo(s) de la Reunión

realizar 12 jornadas a dos grupos dirigido a la población objeto a madres, lactantes, que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin capacitar sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses y hasta los dos años de incentivar, sensibilizar, orientar, educarlas sobre la importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar de las jornadas con el primer grupo que incluye siete (06) sesiones en cada grupo en el micro territorio urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a madres lactantes se concertar con ICBF quien nos regala directorios telefónicos de las madres FAMI o unidad familiar que se encuentra en el micro territorio se concertar varios hogares y se inicia el taller que incluye los siguientes temas: 1. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante; 2. Signos de transferencia eficaz de la leche; 3. Extracción y conservación de la leche materna. 4. lactancia materna familiar. 5. Beneficios. 6. Dificultades relacionadas con la lactancia materna. 7. Donde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología explicativa, participativa donde se expone y se abarca los temas mencionados anteriormente. Las ayudas que se utilizaron mama plástica para la explicación, también se utilizó el video beam, asi mismo Se entrega ficha caracterización de evaluación de una toma al pecho, cartilla , se entrega refrigerio saludable a cada participante

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL JULIETH

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes septiembre del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL ENNA GUERRA y _____ representante de JAC COMUNAL de la zona URBANO del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	REALIZAR JORNADAS DE CAPACITACION DIRIGIDO A MADRES LACTANTES PARA CAPACITARLA SOBRE LOS CUIDADOS Y LA IMPORTANCIA DE LACTAR DE MANERA EXCLUSIVA HASTA 6 MES
Eje/Dimensión	2 PUEBLOS Y COMUNIDADES
Fecha propuesta	1 OCTUBRE 2024.
Necesidad de apoyo logístico	CARTILLA, REFRIGERIO, VIDEOBEAM, FICHA
Necesidad de talento humano	ENFERMERA AUX ENFERMERIA
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Enna Guerra	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	30583173	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	Tesorera JAC B.B.	Entidad:	ESE CAMU SAN R
Numero de contacto	3003004563	Numero de contacto	3246812449
Firma:	Enna Guerra.	Firma:	JULIETH

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, ENNA GUERRA, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30.583.173, en Representación del JAC, certifico que JULIETH DOMINGUEZ realizó CAPACITACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA EXCLUSIVA en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en SAHAGUN a los 01 días del mes de OCTUBRE. de 2024

FIRMA: Enna Guerra
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30583173
CELULAR: 3003004563.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

66

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Publica y Comunidades.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación a las madres lactantes sobre la importancia de lactar de manera exclusiva

DIA:	1	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Curar I.p.S.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Wendy Diaz	C.C	1007229022	3008156917	~~26~~	M	F								X	X				X			X		Wendy Diaz
2	Maria Camila B	C.C	1193555524	3145115530	25	M	F	X								X				X			X		Maria Camila B
3	Angie Barbosa	C.C	1069495414	3046474897	30	M	F								X	X				X			X		Angie Barbosa
4	Danusca Mari	CC	1007229022	3008156917	26	M	F	X								X				X			X		Danusca Mari
5	Gabriela Gonzales	T.I	1066177834	3014640735	17	M	F								X	X				X			X		Gabriela Gonzales
6	Sandy Torres Fernandez	C.C	1003408277	3147496913	23	M	F								X		X			X			X		Sandy Torres
7	Maria Claudia Acosta	C.C	1069496735	3226073669	27	M	F								X	X				X			X		Maria Acosta
8	Emma Montiel	CC	1069490774	3226286237	31	M	F	X								X				X			X		Emma Montiel
9	Maria A Vilorio B	C.C	1069496735	3014862592	29	M	F								X	X				X			X		Maria A Vilorio
10	Katerine Villanueva	CC	1069486868	3145505596	27	M	F								X		X			X			X		Katerine Villanueva

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

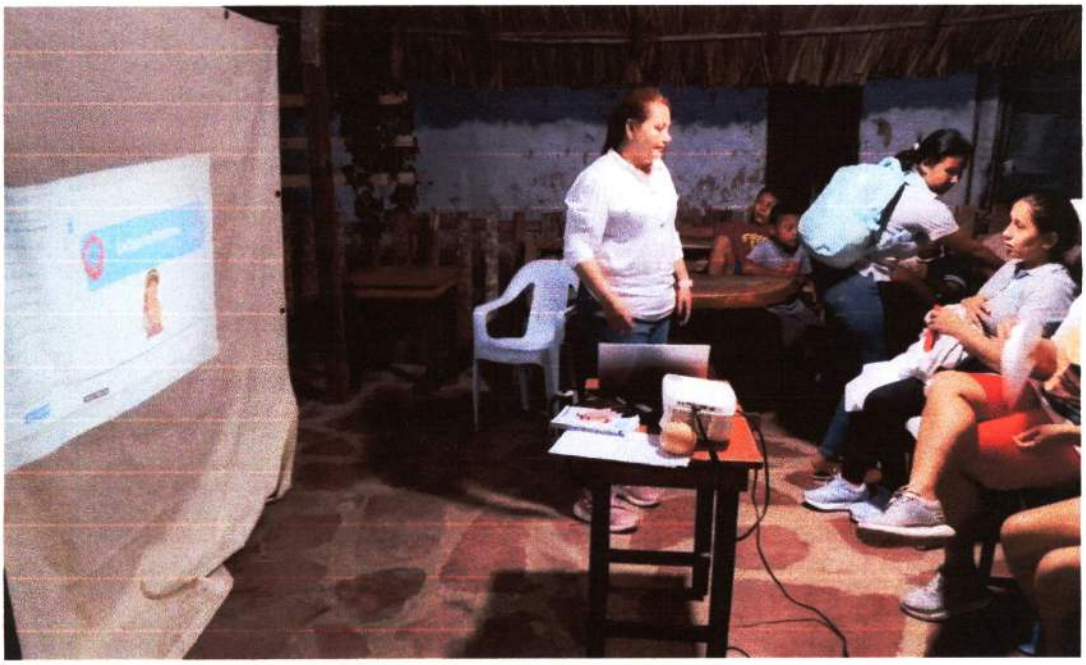
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Pueblos y Comunidades

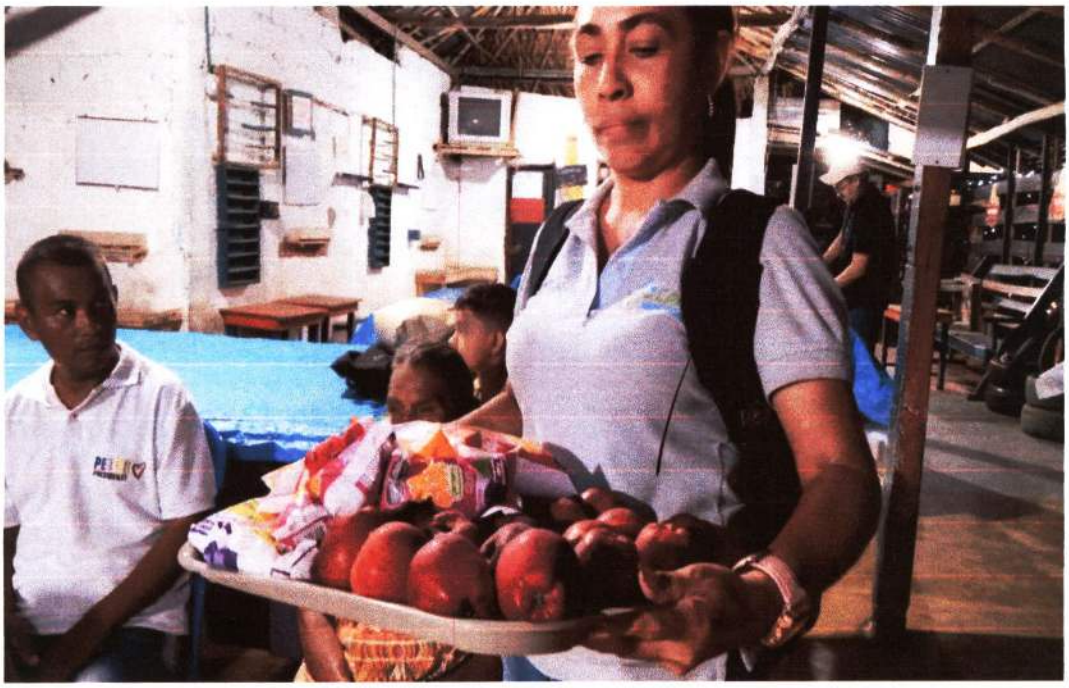
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación a las madres lactantes sobre la importancia de lactar de manera exclusiva

DIA:	1	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Cunar IPS.	ZONA:	Urbana

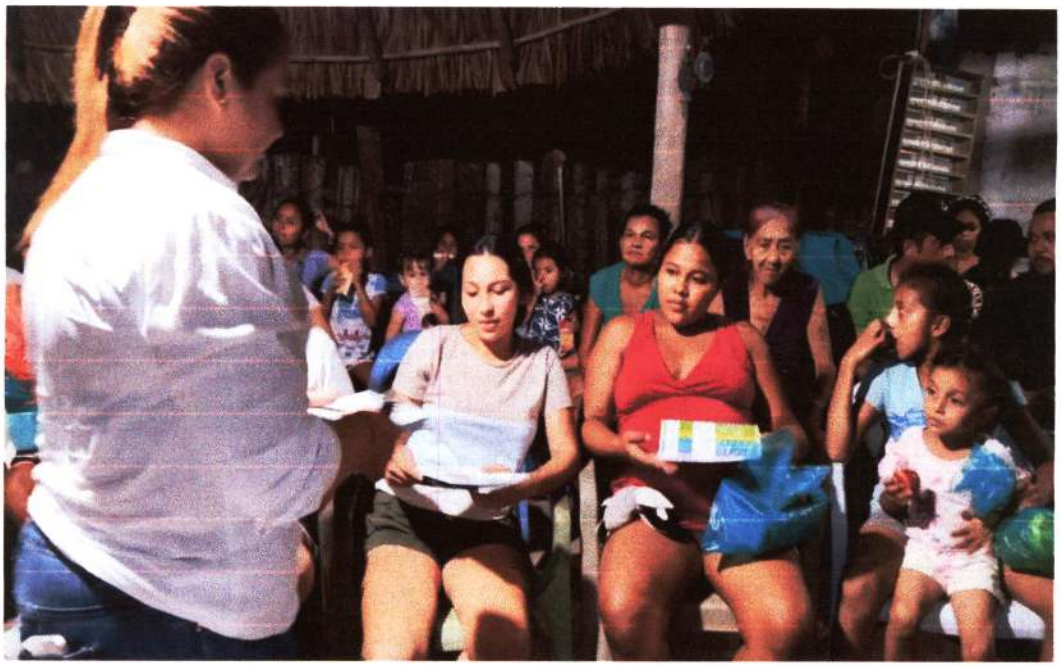
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yiseth Gonzales	CC	1036815860	3204345398	26	M	F	X								X				X			X		Yiseth Gonzalez
2	Yeraldin Ruiz Diaz	CC	1069483364	3007647069	34	M	F								X	X				X			X		Yeraldin Ruiz
3	Nubia Martinez	CC	30584068	3218479894	41	M	F								X	X				X			X		Nubia Martinez
4	Yudis Guerra	CC	1007506491	3116339063	24	M	F								X	X			X			X	X		Yudis Guerra
5	Jenis Montiel Arrieta	CC	1066181284	3104484666	32	M	F								X	X				X			X		Jenis Montiel A.
6	Maria Rosado	CC	1068137517	3218328944	18	M	F								X	X				X			X		Maria Rosado
7	Eva Saudith Navarro	CC	1003409526	3013238678	22	M	F								X	X				X			X		Eva Saudith Navarro
8	Luisa Calabria	CC	1006948922	3218328944	32	M	F	X								X				X			X		
9	Marcela Rivera V.	CC	1069478135	3122945144	36	M	F								X	X			X			X	X		Marcela Rivera
10	Andrea Florez Dorado	CC	1069659461	3117891506	21	M	F								X	X				X			X		Andrea Florez




LAVADO
DE
MANOS
JACC







JORNADA 3

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ LUIS FERNANDO SALGADO representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL y _____ representante de ESE CAMU SAN RAFAEL de la zona URBANA del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	REALIZAR JORNADAS DE CAPACITACION DIRIGIDO A MADRES LACTANTES PARA CAPACITARLO SOBRE LOS CUIDADOS Y LA IMPORTANCIA DE LACTAR DE MANERA EXCLUSIVA
Eje/Dimensión	2 PUEBLOS Y COMUNIDADES
Fecha propuesta	7 - Octubre 2024.
Necesidad de apoyo logístico	CARTILLA REFRIGERIO, VIDEO BEAM FICHA LACTANCIA
Necesidad de talento humano	ENFERMERA - AUX EN
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Luis Fdo Andres Salgado	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	78.739.819 s/s	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	Ese Camu San Rafael.	Entidad:	ESE CAMU SAN R
Numero de contacto	3235924533	Numero de contacto	3246812449
Firma:		Firma:	JULIETH M

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: CURAR IPS	Hora de Inicio:
Fecha: 7 OCTUBRE 2024	Hora de Finalización:

Objetivo(s) de la Reunión

realizar 12 jornadas a dos grupos dirigido a la población objeto a madres, lactantes, que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin capacitar sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses y hasta los dos años de incentivar, sensibilizar, orientar, educarlas sobre la importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar de las jornadas con el primer grupo que incluye siete (06) sesiones en cada grupo en el micro territorio urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a madres lactantes se concertar con ICBF quien nos regala directorios telefónicos de las madres FAMI o unidad familiar que se encuentra en el micro territorio se concertar varios hogares y se inicia el taller que incluye los siguientes temas: 1. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante; 2. Signos de transferencia eficaz de la leche; 3. Extracción y conservación de la leche materna. 4. lactancia materna familiar. 5. Beneficios. 6. Dificultades relacionadas con la lactancia materna. 7. Donde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología explicativa, participativa donde se expone y se abarca los temas mencionados anteriormente. Las ayudas que se utilizaron mama plástica para la explicación, también se utilizó el video beam, asi mismo Se entrega ficha caracterización de evaluación de una toma al pecho, cartilla , se entrega refrigerio saludable a cada participante

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL JULIETHD

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, LUIS SALGADO, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78.739.819, en Representación del CAMU SAN RAFAEL, certifico que SULEIDY DOMINGUEZ realizó CAPACITACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE HACERCA MATERNA en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en SAHAGUN. a los 07 días del mes de OCTUBRE. de 2024

FIRMA: _____
CEDULA DE CIUDADANIA: 78739819
CELULAR: 3235924535

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación a las madres lactantes, Sobre la importancia de la lactancia de manera exclusiva

DIA:	7	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	C. 01. 1 los Angeles	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Luz Elena Guerrero Rios	T.I	1069485484	3023011354	15	M	F	X								X				X			X		Luz Elena Guerrero
2	Meidy Cordero Gomez	C.C	1003500157	3045020990	25	M	F								X	X				X			X		Meidy Cordero
3	Luisa Guerrero Diaz	C.C	1069469378	3011701304	19	M	F								X	X				X			X		Luisa Guerrero
4	Zuley Acosta Ricardo	C.C	1.069462846	3245663018	27	M	F								X	X				X			X		Zuley Acosta
5	Mariana Bouriss Suarez	C.C	1003498632	3023656577	26	M	F								X	X				X			X		Maria Navarro
6	Yineth de Voz Orozco	C.C	1050954346	3132891135	30	M	F								X	X				X			X		Yineth De Voz
7	Yohelis Sierra Suma.	C.C	1069433715	3139552471	21	M	F								X	X				X			X		Yohelis Sierra
8	Yuleidis Ramos Acosta	C.C	1002021244	3145610541	26	M	F								X	X				X			X		Yuleidis Ramos
9	Yelis Tirado Salgueiro	C.C	1009485762	3024482915	34	M	F								X	X				X			X		Yerlis Tirado
10	Aury Torres Lora.	C.C	1102118614	3012156283	20	M	F								X	X				X			X		Aury Torres.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Prueba y Cronicidad

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación a las madres lactantes sobre la importancia de lactar de manera exclusiva

DIA:	7	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	C.D.I. los Angeles	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yesica Perez espitia	CC	1065006792	3136111800	29	M	F								X	X				X			X		YESICA PÉREZ
2	Elena colon perez	CC	1066772384	3235225841	23	M	F								X	X				X			X		Elena colon
3	Linda Morales morales	CC	1069490165	3507720390	29	M	F								X	X				X			X		Linda Morales
4	Dina Diaz Pitre	CC	1003150222	3218723020	20	M	F								X	X				X			X		Dina Diaz
5	Pamela Montalvo C.	CC	1069464976	3106123427	27	M	F								X	X				X			X		Pamela Montalvo
6	Kenny Polo Cuentro	CC	1038120275	3145038595	29	M	F								X	X				X			X		Kenny Polo
7	Ismari Guerra Cuentro	CC	32041224	3024343275	20	M	F							X		X				X			X		ismari Guerrero
8	Claudia Ramos Ricardo	CC	1069469319	3127977198	21	M	F								X	X				X			X		Claudia Ramos
9	Cindy Rosso Ruiz	CC	1069491047	3212085665	31	M	F								X	X				X			X		Cindy Rosso
10	Eliannys Ayala De la Ossa	CC	1003501623	3118520944	26	M	F								X	X				X			X		Eliannys Ayala

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE 4 ATENCION PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Realizar en el micro territorio urbano de manera articulada con el ICBF doce (12) jornadas de capacitación de 2 horas de duración dirigidas a dos grupos de madres lactantes para capacitarlas sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses y hasta los dos años. Durante el taller se verificarán los siguientes aspectos: 1. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante; 2. Signos de transferencia eficaz de la leche; 3. Extracción y conservación de la leche materna. 4. lactancia materna familiar. 5. Beneficios. 6. Dificultades relacionadas con la lactancia materna. 7. Donde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia. Los facilitadores de la ESE deben asistir a un proceso de estandarización de metodologías y contenidos que se llevara a cabo por parte de los profesionales del grupo de SAN de la Secretaría de Desarrollo de la Salud. El aforo debe ser de 20 madres lactantes. La duración del evento será de 2 horas. Los soportes de la actividad serán: listados de asistencia, evidencias fotográficas, recibidos de las invitaciones, actas de articulación con el ICBF, ficha de observaciones de la madre durante la lactancia. Para el desarrollo de las actividades debe llevar modelos de las mamas e insumos para las explicaciones

Lugar:	Curar I.P.S.
Fecha:	07 - OCTUBRE 2024.
Personas Intervenidas:	

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.













JORNADA 5

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ MERY MARTINEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL y _____ representante de AGENTE EDUCATIVO SOS MUTUAL SER de la zona URBANO del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	REALIZAR JORNADAS DE CAPACITACION DIRIGIDO A MADRES LACTANTES PARA CAPACITARLA SOBRE LOS CUIDADOS Y LA IMPORTANCIA DE LACTAR DE MANERA EXCLUSIVA
Eje/Dimensión	2 BARRIOS Y COMUNIDADES
Fecha propuesta	12 - OCTUBRE 2024.
Necesidad de apoyo logístico	CARTILLA, REFRIGERIO, VIDEO BEAM FICHA
Necesidad de talento humano	ENFERMERA AUX ENF
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Mery Martinez	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	1.069.486.590	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	Mutual ser	Entidad:	ESE CAMU SAN RAFAEL
Numero de contacto	3205353879	Numero de contacto	3246812449
Firma:		Firma:	JULIETH DOMINGUEZ

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: CURAR IPS	Hora de Inicio: 8:00 Am
Fecha: 12 OCTUBRE 2024	Hora de Finalización: 10:00 Am

Objetivo(s) de la Reunión

realizar 12 jornadas a dos grupos dirigido a la población objeto a madres, lactantes, que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin capacitar sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses y hasta los dos años de incentivar, sensibilizar, orientar, educarlas sobre la importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar de las jornadas con el primer grupo que incluye siete (06) sesiones en cada grupo en el micro territorio urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a madres lactantes se concertar con ICBF quien nos regala directorios telefónicos de las madres FAMI o unidad familiar que se encuentra en el micro territorio se concertar varios hogares y se inicia el taller que incluye los siguientes temas: 1. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante; 2. Signos de transferencia eficaz de la leche; 3. Extracción y conservación de la leche materna. 4. lactancia materna familiar. 5. Beneficios. 6. Dificultades relacionadas con la lactancia materna. 7. Donde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología explicativa, participativa donde se expone y se abarca los temas mencionados anteriormente. Las ayudas que se utilizaron mama plástica para la explicación, también se utilizó el video beam, asi mismo Se entrega ficha caracterización de evaluación de una toma al pecho, cartilla , se entrega refrigerio saludable a cada participante

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL JULIETHD

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, MERLY MARTINEZ, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1.069486.590, en Representación del AGENTE EDUCADOR EPS, M/SER certifico que JULIETH DOMINGUEZ realizó CAPACITACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE LACTANCIA MATERNA en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en SAHAGUN a los 12 días del mes de Octubre de 2024

FIRMA:
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.069486590
CELULAR: 3205353879

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Pueblos y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion a las madres lactantes sobre la empostamacion de manera exclusiva

DIA:	12	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Curar I.P.S	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Lenis Montiel Avila	CC	1066181284	3104484656	32	M	F								X	X				X			X		Lenis Montiel A
2	Maria Rosado	CC	1060137517	3216328944	18	M	F								X	X				X			X		Maria Rosado
3	Ena Saudith Navarro	CC	1003409526	3013230678	22	M	F								X	X				X			X		Ena Saudith Navarro
4	Luisa Caldera	CC	1006948922	3216328944	32	M	F	X								X				X			X		Luisa Caldera
5	Andrea Florez Rosado	CC	1060659461	3117099506	21	M	F								X	X				X			X		Andrea Florez.
6	Marcela Rivera V	CC	1065478135	3122947744	36	M	F								X	X				X			X		marcela Rivera
7	Yudis Guerra	CC	1007506491	3116339063	24	M	F								X	X				X			X		Yudis Guerra
8	Nubia Martinez	CC	30584068	3218479894	41	M	F								X	X				O			X		Nubia Martinez
9	Yeraldin Ruiz Fiat	CC	1069403364	3007647069	34	M	F								X	X				X			X		Yeraldin Ruiz.
10	Yiseth Gonzalez	CC	1036815860	3204345398	26	M	F	X								X				X			X		Yiseth Gonzalez

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Pueblos y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion a los madres lactantes sobre la importancia de la lactancia de manera exclusiva

DIA:	12	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Curar I.P.S.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Gabriela Gonzalez	TI	1066777834	3014640735	17	M	F								X	X				X			X		Gabriela Gonzalez
2	Sandy Tores Fernandez	CC	1003408277	3147496913	23	M	F								X		X			X			X		Sandy Torres
3	Maria claudia Acosta	CC	1069496736	3226073669	27	M	F								X	X				X			X		Maria Acosta
4	Emma Montiel	CC	1069490774	3226286237	31	M	F	X								X				X			X		Emma Montiel.
5	Maria Valoria B.	CC	1069496735	3015862542	29	M	F								X	X				X			X		Maria A Valoria B
6	Katerine Villanueva	CC	1069406868	3104504596	27	M	F								X		X			X			X		Katerine Villanueva
7	Danuska Mori	CC	1007229022	3008156917	26	M	F	X								X				X			X		Danuska Mora.
8	Angie Barbosa	CC	1069495414	3046474517	30	M	F								X	X				X			X		Angie Barbosa
9	Maria Camila B.	CC	1193555524	3145115530	25	M	F	X								X				X			X		Maria Camila Bella
10	Wendy Diaz	CC	1067229022	3008156917	31	M	F								X	X				X			X		Wendy Diaz.

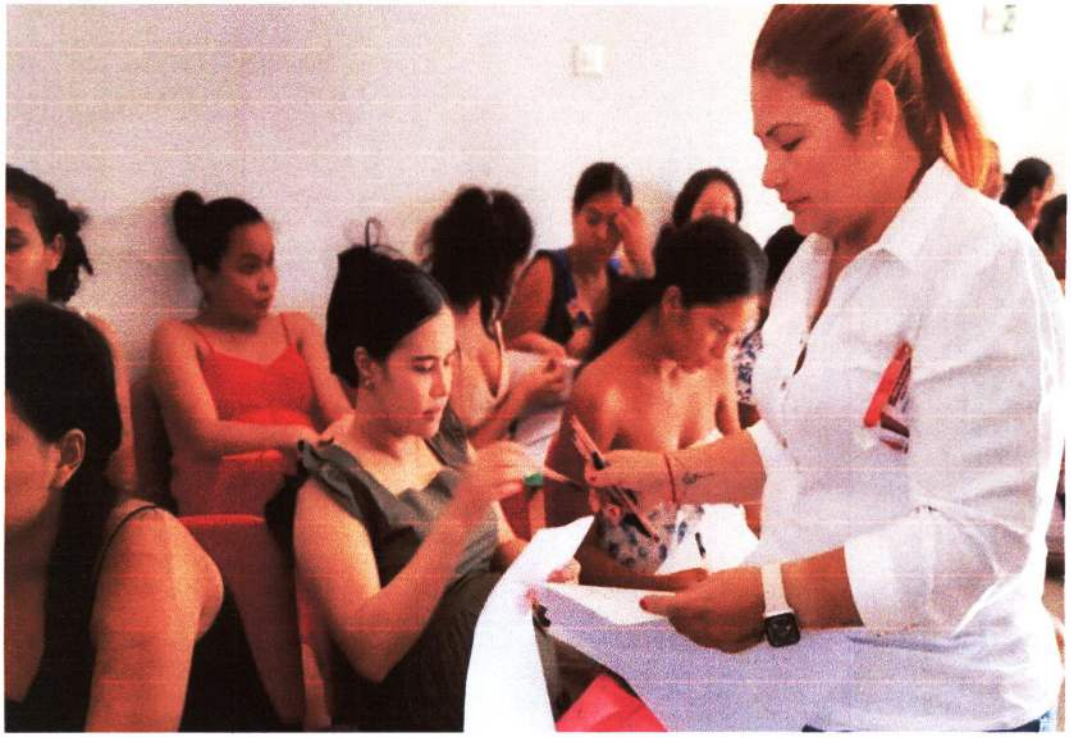
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.













JORNADA 4

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL ROSA NAVARRO y _____ representante de ASOC 31 DE OCTUBRE de la zona URBANA del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	REALIZAR JORNADA DE CAPACITACIÓN DIRIGIDO A MADRES LACTANTES PARA CAPACITARLO SOBRE LOS CUIDADORES Y LA IMPORTANCIA DE LACTAR DE MANERA EXCLUSIVA
Eje/Dimensión	2 PUEBLOS Y COMUNIDADES
Fecha propuesta	16 - OCTUBRE - 2024.
Necesidad de apoyo logístico	CARTILLA, REFRIGERIO, VIDEO BEAM FICHA LACTANCIA
Necesidad de talento humano	ENFERMERA - AUX ENF
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Rosayulieth Navarro	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	30569003	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	Asoc: 31 de octubre	Entidad:	ESE CAMU SAN RAFAEL
Numero de contacto	3233888471	Numero de contacto	3246812449
Firma:	Rosayulieth Navarro	Firma:	JULIETH

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: CDI LOS ANGELES	Hora de Inicio: 8:00 Am
Fecha: 16 OCTUBRE 2024	Hora de Finalización: 10:00 Am

Objetivo(s) de la Reunión

realizar 12 jornadas a dos grupos dirigido a la población objeto a madres, lactantes, que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin capacitar sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses y hasta los dos años de incentivar, sensibilizar, orientar, educarlas sobre la importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar de las jornadas con el primer grupo que incluye siete (06) sesiones en cada grupo en el micro territorio urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a madres lactantes se concertar con ICBF quien nos regala directorios telefónicos de las madres FAMI o unidad familiar que se encuentra en el micro territorio se concertar varios hogares y se inicia el taller que incluye los siguientes temas: 1. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante; 2. Signos de transferencia eficaz de la leche; 3. Extracción y conservación de la leche materna. 4. lactancia materna familiar. 5. Beneficios. 6. Dificultades relacionadas con la lactancia materna. 7. Donde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología explicativa, participativa donde se expone y se abarca los temas mencionados anteriormente. Las ayudas que se utilizaron mama plástica para la explicación, también se utilizó el video beam, asi mismo Se entrega ficha caracterización de evaluación de una toma al pecho, cartilla , se entrega refrigerio saludable a cada participante

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL JULIETH

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, ROSA NAVARRO, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30.569003, en Representación del ASOC 31 DE OCTUBRE, certifico que SOLVENT DOMINGUEZ realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 16 días del mes de Octubre de 2024

FIRMA: Rosa Yulieth Navarro
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30569003
CELULAR: 3233888471

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Pueblos y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación a los madres lactantes sobre la importancia de la lactancia de manera exclusiva

DIA:	16	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Cd los Angeles.	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Elianys Ayala De la ossa	cc	1003501623	311 852 0944	26	M	F								x	x				x			x		Elianys Ayazo
2	Cindy Paola Rosso Ruiz	cc	1064491047	321 208 5865	31	M	F								x	x				x			x		Cindy Rosso
3	Claudia Ramos Ricardo	cc	1069469319	312 797 7198	21	M	F								x	x				x			x		Claudia Ramos
4	Ismary Guerrero Cuadro	cc	32041227	302 434 3275	20	M	F							x		x				x			x		Ismari Guerrero
5	Yerica Perez Espitia	cc	1069006792	313 611 1860	29	M	F								x	x				x			x		Yesica Perez
6	Elena Colón Perez	cc	1066722364	323 322 5141	23	M	F								x	x				x			x		Elena Colón.
7	Linda Rosalia Morales	cc	1069498165	350 772 0390	29	M	F								x	x				x			x		Linda Morales
8	Dina Diaz Mesa	cc	1003158222	321 872 3020	28	M	F								x	x				x			x		Dina Diaz
9	Pamela Montalvo G	cc	1069464976	310 612 3423	27	M	F								x	x				x			x		Pamela Montalvo
10	Kenny Polo Cuadro	cc	1038128275	314 803 8595	29	M	F								x	x				x			x		Kenny Polo.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Pueblos y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación a las madres lactantes sobre la importancia de la lactancia de manera exclusiva

DIA:	16	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	C.d.i los Angeles	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yaleidis Ramos Acosta	CC	1002012412	314561 0547	26	M	F								X	X				X			X		Yaleidis Ramos
2	Jury Torres Hoyos	CC	1102118614	301215 6283	20	M	F								X	X				X			X		Jury Torres
3	Luisa Guerrero Diaz	CC	1069467378	301170 1307	19	M	F								X	X				X			X		Luisa Guerrero
4	Zulay Acosta Ricardo	CC	1069462846	3245665018	27	M	F								X	X				X			X		Zulay Acosta
5	Yaneth de voz ortes	CC	1050954346	3132891135	30	M	F	X								X				X			X		Yineth de voz
6	Meidy Cardenas Suarez	CC	1003501371	304502 0990	25	M	F								X	X				X			X		Meidy cardenas
7	Mariane Yamile Suarez	CC	1003498632	302365 6577	26	M	F								X	X				X			X		Maria Navarro
8	Yohelis Sierra Lemos	CC	1069433715	3137552471	21	M	F								X	X				X			X		Yohelis Sierra
9	Luz Elena Guerrero Rios	TI	1069485484	302301 1354	15	M	F								X	X				X			X		Luz Elena Guerrero
10	Yerlis Tirado Salgado	CC	1069485762	3024482915	34	M	F								X	X				X			X		Yerlis Tirado

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE 4 ATENCION PRIMARIA EN SALUD

ACTIVIDAD: Realizar en el micro territorio urbano de manera articulada con el ICBF doce (12) jornadas de capacitación de 2 horas de duración dirigidas a dos grupos de madres lactantes para capacitarlas sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses y hasta los dos años. Durante el taller se verificarán los siguientes aspectos: 1. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante; 2. Signos de transferencia eficaz de la leche; 3. Extracción y conservación de la leche materna. 4. lactancia materna familiar. 5. Beneficios. 6. Dificultades relacionadas con la lactancia materna. 7. Donde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia. Los facilitadores de la ESE deben asistir a un proceso de estandarización de metodologías y contenidos que se llevara a cabo por parte de los profesionales del grupo de SAN de la Secretaría de Desarrollo de la Salud. El aforo debe ser de 20 madres lactantes. La duración del evento será de 2 horas. Los soportes de la actividad serán: listados de asistencia, evidencias fotográficas, recibidos de las invitaciones, actas de articulación con el ICBF, ficha de observaciones de la madre durante la lactancia. Para el desarrollo de las actividades debe llevar modelos de las mamas e insumos para las explicaciones

Lugar:	B. Venecia.
Fecha:	16 octubre 2024.
Personas Intervenidas:	

EVIDENCIA DE ACTA DE CONCERTACION DE ACTIVIDAD



DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.











JORNADA 6

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ DOMINGA ALEAN y _____ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL representante de HOGAR FAMI MI ALEGRIA INFANTIL de la zona _____ del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	REALIZAR JORNADAS DE CAPACITACION DIRIGIDO A MADRES LACTANTES PARA CAPACITARLO SOBRE LOS CUIDADO Y LA IMPORTANCIA DE LACTAR DE MANERA EXCLUSIVA
Eje/Dimensión	2 PUEBLOS Y COMUNIDADES
Fecha propuesta	21 DE OCTUBRE -2024.
Necesidad de apoyo logístico	CARTILLA, REFRIGERIO, VIDEO BEAM FICHA LACTANCIA
Necesidad de talento humano	ENFERMERA - AUX
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Dominga Alean B	Nombre:	JULIETH DOMÍNGUEZ
Cedula de ciudadanía:	30569643 S/s	Cedula de ciudadanía:	30.583.320
Entidad:	Mi Alegria Infantil	Entidad:	ESE CAMU SAN R
Numero de contacto	3107484229	Numero de contacto	3246812449
Firma:		Firma:	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: CURAR IPS	Hora de Inicio: 8:00 Am
Fecha: 21 OCTUBRE 2024	Hora de Finalización: 10:00 Am

Objetivo(s) de la Reunión

realizar 12 jornadas a dos grupos dirigido a la población objeto a madres, lactantes, que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin capacitar sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses y hasta los dos años de incentivar, sensibilizar, orientar, educarlas sobre la importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar de las jornadas con el primer grupo que incluye siete (06) sesiones en cada grupo en el micro territorio urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a madres lactantes se concertar con ICBF quien nos regala directorios telefónicos de las madres FAMI o unidad familiar que se encuentra en el micro territorio se concertar varios hogares y se inicia el taller que incluye los siguientes temas: 1. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante; 2. Signos de transferencia eficaz de la leche; 3. Extracción y conservación de la leche materna. 4. lactancia materna familiar. 5. Beneficios. 6. Dificultades relacionadas con la lactancia materna. 7. Donde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología explicativa, participativa donde se expone y se abarca los temas mencionados anteriormente. Las ayudas que se utilizaron mama plástica para la explicación, también se utilizó el video beam, asi mismo Se entrega ficha caracterización de evaluación de una toma al pecho, cartilla , se entrega refrigerio saludable a cada participante

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL JULIETH

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Dominga Alean, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30.569.645, en Representación del Hfami, certifico que Yulieth Dominguez realizó capacitacion sobre importancia lactancia materna en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagun a los 21 días del mes de octubre. de 2024

FIRMA: Dominga Alean B
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30569 645 S/gu
CELULAR: 3107484229.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Pueblos y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion a los madres lactantes sobre la importancia de lactancia de manera exclusiva

DIA:	21	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Cunar IPS	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Luisa Caldera	CC	1006948922	3218328944	32	M	F	X								X				X			X		Luisa Caldera
2	Andrea Florez Gomez	CC	1068659461	3117899506	21	M	F								X	X				X			X		Andrea Florez.
3	Yudis Guerra	CC	1007506491	3116339063	24	M	F								X	X				X			X		Yudis Guerra
4	Ena Sauleth Navarro	CC	1003409526	3013238678	22	M	F								X	X				X			X		Ena Sauleth Navarro
5	Yiseth Gonzalez	CC	1036811860	3204345398	26	M	F	X								X				X			X		Yiseth Gonzalez
6	Yeraldin Ruiz Doat	CC	1069483364	3007647069	34	M	F								X	X				X			X		Yeraldin Ruiz
7	Nubia Martinez	CC	30584068	3218479894	41	M	F								X	X			X				X		Nubia Martinez.
8	Lenis Montiel Suita	CC	1066181284	3104484656	32	M	F								X	X				X			X		Lenis Montiel A.
9	Marcela Rivera V.	CC	1069470135	3122945744	36	M	F								X	X				X			X		marcela Rivera.
10	Maria Rosado	CC	1068137517	321832	18	M	F								X	X				X			X		Maria Rosado.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Pueblos y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación a las madres lactantes sobre la importancia de lactancia de manera exclusiva

DIA:	21	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Curar IPS	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Danuska Mari	cc	1007229 022	3008N 6917	26	M	F	X								X				X			X		Danuska Mari
2	Katerine Villanueva	cc	1069486 868	310450 4596	27	M	F								X		X			X			X		Katerine Villanueva
3	Angie Barbosa	cc	1069455 419	304644 4577	30	M	F								X	X				X			X		Angie Barbosa
4	Maria Viloria D.	cc	1069496 735	301586 2542	29	M	F								X	X				X			X		Maria A Viloria B.
5	Wendy Diaz	cc	1067229 022	3008N 6917	31	M	F								X	X				X			X		Wendy Diaz
6	Maria Camila B.	cc	1193555 424	31454 5550	25	M	F								X	X				X			X		Maria Camila Bula
7	Emma Montiel	cc	1069490 774	322628 6237	31	M	F	X								X				X			X		Emma Montiel
8	Sandy Torres Fernandez	cc	1003408 277	3147496 913	23	M	F								X		X			X			X		Sandy Torrez
9	Maria Angelica Acosta	cc	1069496 736	322607 3669	27	M	F								X	X				X			X		Maria Acosta
10	Gabriela Gonzalez	TI	1066177 834	301464 0735	A	M	F								X	X				X			X		Gabriela Gonzalez

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE 2 PUEBLOS Y COMUNIDADES

ACTIVIDAD: Realizar en el micro territorio urbano de manera articulada con el ICBF doce (12) jornadas de capacitación de 2 horas de duración dirigidas a dos grupos de madres lactantes para capacitarlas sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses y hasta los dos años. Durante el taller se verificarán los siguientes aspectos: 1. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante; 2. Signos de transferencia eficaz de la leche; 3. Extracción y conservación de la leche materna. 4. lactancia materna familiar. 5. Beneficios. 6. Dificultades relacionadas con la lactancia materna. 7. Donde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia. Los facilitadores de la ESE deben asistir a un proceso de estandarización de metodologías y contenidos que se llevara a cabo por parte de los profesionales del grupo de SAN de la Secretaría de Desarrollo de la Salud. El aforo debe ser de 20 madres lactantes. La duración del evento será de 2 horas. Los soportes de la actividad serán: listados de asistencia, evidencias fotográficas, recibidos de las invitaciones, actas de articulación con el ICBF, ficha de observaciones de la madre durante la lactancia. Para el desarrollo de las actividades debe llevar modelos de las mamas e insumos para las explicaciones

Lugar:	Barrio Bosque Bonaji.
Fecha:	21 DE OCTUBRE - 2024.
Personas Intervenidas:	40

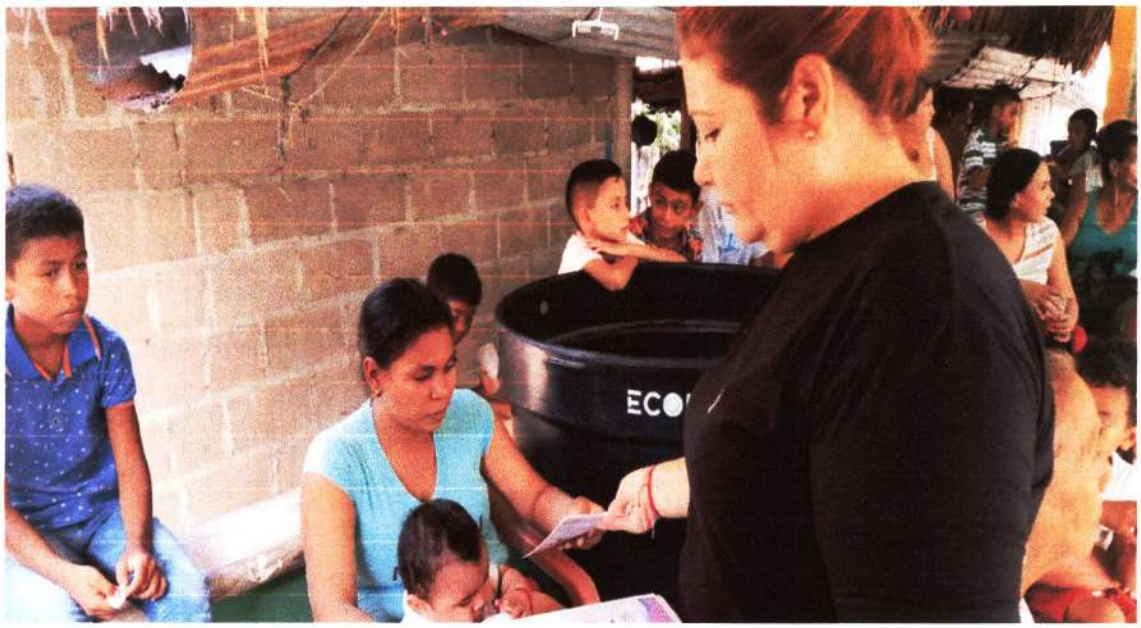
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.














YOLIS
Sembrando con pasión
cosechando Bendición !

GRUPO 2

JORNADA 7

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL SOL VILLADIEGO y _____ representante de HOGAR FAMY V.A de la zona URBANO del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	REALIZAR JORNADA DE CAPACITACION DIRIGIDO A MADRES LACTANTES PARA CAPACITARLO SOBRE LOS CUIDADOS Y LA IMPORTANCIA DE LACTAR DE MANERA EXCLUSIVA
Eje/Dimensión	2 PUEBLOS Y COMUNIDADES
Fecha propuesta	28 OCTUBRE 2024.
Necesidad de apoyo logístico	CARTILLA, REFRIGERIO, VIDEO BEAM FICHA LACTANCIA
Necesidad de talento humano	ENFERMERA – AUX ENF
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	SOL VILLADIEGO	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	30.571.055	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	HOGAR FAMI V.A	Entidad:	ESE CAMU SAN RAFAEL
Numero de contacto	3014111091	Numero de contacto	3246812449
Firma:	Sol Villadiego	Firma:	JULIETH D

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: CDI LOS ANGELES	Hora de Inicio: 8:00 Am
Fecha: 28/OCTUBRE/2024	Hora de Finalización: 10:00 Am

Objetivo(s) de la Reunión

realizar 12 jornadas a dos grupos dirigido a la población objeto a madres, lactantes, que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin capacitar sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses y hasta los dos años de incentivar, sensibilizar, orientar, educarlas sobre la importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar de las jornadas con el primer grupo que incluye siete (06) sesiones en cada grupo en el micro territorio urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a madres lactantes se concertar con ICBF quien nos regala directorios telefónicos de las madres FAMI o unidad familiar que se encuentra en el micro territorio se concertar varios hogares y se inicia el taller que incluye los siguientes temas: 1. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante; 2. Signos de transferencia eficaz de la leche; 3. Extracción y conservación de la leche materna. 4. lactancia materna familiar. 5. Beneficios. 6. Dificultades relacionadas con la lactancia materna. 7. Donde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología explicativa, participativa donde se expone y se abarca los temas mencionados anteriormente. Las ayudas que se utilizaron mama plástica para la explicación, también se utilizó el video beam, asi mismo Se entrega ficha caracterización de evaluación de una toma al pecho, cartilla , se entrega refrigerio saludable a cada participante

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL JULIETHM

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Sol Villamiego, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30.571.055, en Representación del Hogar Fami V.A, certifico que Julieth Domínguez realizó capacitacion sobre la importancia de la actividad física en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagun a los 28 días del mes de Octubre de 2024

FIRMA: Sol Villadiego
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30.571.055
CELULAR: 3014111091

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Pueblos y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación a las madres lactantes sobre la importancia de la lactancia de manera exclusiva

DIA:	28	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	C. d. l los Angeles.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	LUZ ELENA GUERRERO RIOS	TI	1069485484	302 301 1334	15	F	X	X								X				X			✓		luz elena Guerrero
2	MEIDY COLDERO GOMEZ	CC	100350171	3045020990	25	M	F								X	X				X			✓		Meidy cordero
3	LUISA GUERRERO DIAZ	CC	1.069.467378	3011701307	19	M	F								X	X				X			/		Luisa Guerrero
4	ZULAY ACOSTA RICARDO	CC	1.069462846	3245665018	27	M	F								X	X				X			/		Zulay Acosta
5	MARIA BARRIOS SUAREZ	CC	1003498632	3023656577	26	M	F								X	X				X			/		Maria Navarro
6	YINETH DE VOZ	CC	1.050954346	3132891135	30	M	F								X	X				X			/		Yineth DE VOZ
7	YOHELIS SIERRA	CC	1069433715	3137552471	26	M	F								X	X				X			/		yohelis sierra
8	YELIS TIRADO SALGADO	CC	1069485762	3024482915	34	M	F								X	X				X			/		Yulleidis Ramos
9	YULEIDIS RAMOS ACOSTA	CC	1002012412	3145610547	26	M	F								X	X				X			/		Yerlis Tirado
10	AURY TORRES TOVIO	CC	1102118614	3012156283	20	M	F								X	X				X			/		Aury Torres.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion a las madres lactantes sobre la importancia de la lactancia de manera exclusiva

DIA:	28	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	CDI LOS ABELES	ZONA:	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	YESICA PEREZ ESPITIA	CC	1065006792	3136111600	29	M	F								X	X							✓		YESICA PEREZ
2	ELENA COLON PEREZ	CC	1066722364	3235220841	23	M	F								X	X							✓		Elena Colon
3	LINA MORALES PINEDA	CC	1069498165	3507720390	29	M	F								X	X							✓		Linda Morales
4	DINA DIAZ MEZA	CC	1003158222	3218923010	28	M	F								X	X							✓		Dina Diaz
5	PAMELA MONTALVO S	CC	1069464976	3106123417	27	M	F								X	X							✓		Pamela Montalvo
6	KENYS POLO GUERRERO	CC	1038128275	3145038595	29	M	F								X	X							✓		Kenny Polo
7	ISMARY GUERRERO GUERRERO	CC	32041227	3024843275	20	M	F								X	X							✓		Ismari Guerrero
8	CLAUDIA RAMOS RICARDO	CC	1069469319	3127977198	21	M	F								X	X							✓		claudia Ramos
9	CINDY PAOLA ROSSO RUIZ	CC	1.069491047	3212085665	31	M	F								X	X							✓		Cindy Rosso
10	ELIANIS AYAZO DE LA OSSA	CC	1003501623	3118520944	26	M	F								X	X							✓		Elianys AYAZO

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE 2 PUEBLOS Y COMUNIDADES

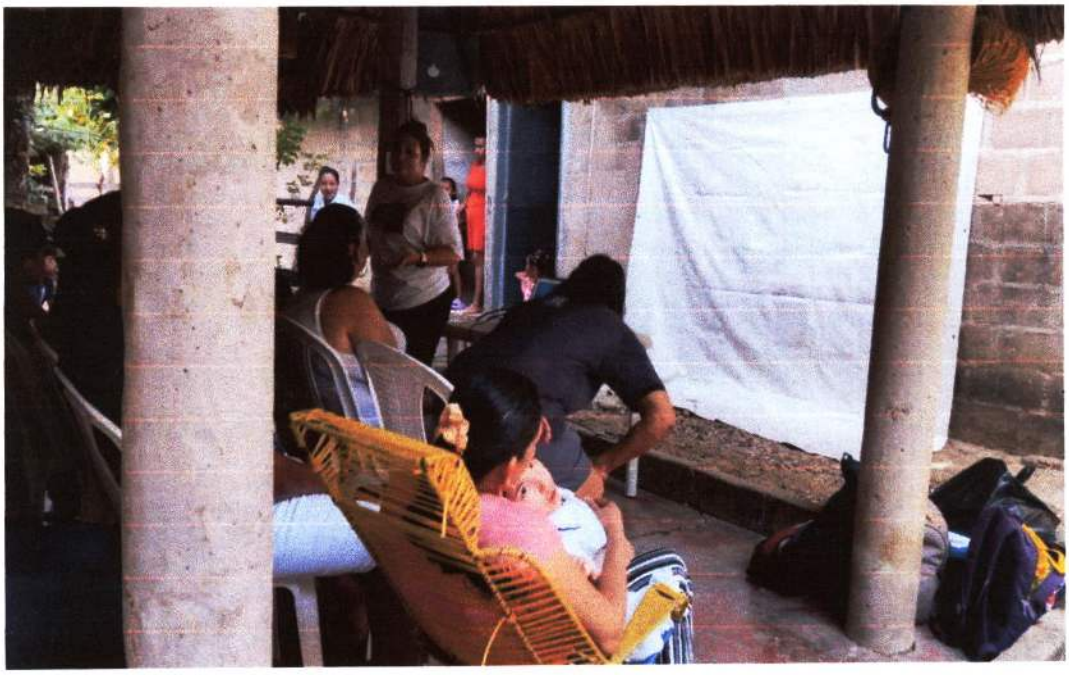
ACTIVIDAD: Realizar en el micro territorio urbano de manera articulada con el ICBF doce (12) jornadas de capacitación de 2 horas de duración dirigidas a dos grupos de madres lactantes para capacitarlas sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses y hasta los dos años. Durante el taller se verificarán los siguientes aspectos: 1. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante; 2. Signos de transferencia eficaz de la leche; 3. Extracción y conservación de la leche materna. 4. lactancia materna familiar. 5. Beneficios. 6. Dificultades relacionadas con la lactancia materna. 7. Donde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia. Los facilitadores de la ESE deben asistir a un proceso de estandarización de metodologías y contenidos que se llevara a cabo por parte de los profesionales del grupo de SAN de la Secretaría de Desarrollo de la Salud. El aforo debe ser de 20 madres lactantes. La duración del evento será de 2 horas. Los soportes de la actividad serán: listados de asistencia, evidencias fotográficas, recibidos de las invitaciones, actas de articulación con el ICBF, ficha de observaciones de la madre durante la lactancia. Para el desarrollo de las actividades debe llevar modelos de las mamas e insumos para las explicaciones

Lugar:	B. El pantano
Fecha:	28 de Octubre - 2024.
Personas Intervenidas:	10

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.













JORNADA 8

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ DIANA RICARDO SEÑA y _____ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL representante de ICBF de la zona URBANA del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	REALIZAR JORNADAS DE CAPACITACION DIRIGIDO A MADRES LACTANTES PARA CAPACITARLO SOBRE LA IMPORTANCIA Y LOS CUIDADO DE LACTAR DE MANERA EXCLUSIVA
Eje/Dimensión	#2 PUEBLOS Y COMUNIDADES
Fecha propuesta	05 - Noviembre 2024.
Necesidad de apoyo logístico	CANTILLA REFRIGERIO, VIDEO BEAM FICHA. LACTANCIA
Necesidad de talento humano	ENFERMERA AUX ENF
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Diana Ricardo Seña	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	30565846	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	I.C.B.F	Entidad:	ESE CAMU SAN R
Numero de contacto	3105180832	Numero de contacto	3246812449
Firma:	Diana Ricardo Seña	Firma:	JULIETH DOMINGUEZ

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: HOGAR CDI LOS ANGELES	Hora de Inicio: 8:00 pm
Fecha: 5 / NOVIEMBRE / 2024	Hora de Finalización: 10:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

realizar 12 jornadas a dos grupos dirigido a la población objeto a madres, lactantes, que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin capacitar sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses y hasta los dos años de incentivar, sensibilizar, orientar, educarlas sobre la importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar de las jornadas con el primer grupo que incluye siete (06) sesiones en cada grupo en el micro territorio urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a madres lactantes se concertar con ICBF quien nos regala directorios telefónicos de las madres FAMI o unidad familiar que se encuentra en el micro territorio se concertar varios hogares y se inicia el taller que incluye los siguientes temas: 1. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante; 2. Signos de transferencia eficaz de la leche; 3. Extracción y conservación de la leche materna. 4. lactancia materna familiar. 5. Beneficios. 6. Dificultades relacionadas con la lactancia materna. 7. Donde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología explicativa, participativa donde se expone y se abarca los temas mencionados anteriormente. Las ayudas que se utilizaron mama plástica para la explicación, también se utilizó el video beam, asi mismo Se entrega ficha caracterización de evaluación de una toma al pecho, cartilla , se entrega refrigerio saludable a cada participante

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL JULIETHD

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Diana Ricardo Seña, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30.565846, en Representación del ICBF, certifico que Gilberth Dominguez realizó capacitacion sobre la importancia vacunacion en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Montería a los 05 días del mes de Noviembre de 2024

FIRMA: Diana Ricardo Seña
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30.565846
CELULAR: 3105180832

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: PUEBLOS Y COMUNIDADES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: EDUCACION A LOS MADRES LACTANTES, SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA lactancia DE MANERA EXCLUSIVA

DIA:	5	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	CURAL IPS	ZONA:	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	DANUSKA MORA	CC	1007229022	3008156917	26	F	M	X								X				X			✓		Danuska Mora.
2	MARIA VICTORIA B	CC	1069496735	3015862549	29	M	F								X	X				X			/		MariaAVictoriaB
3	EMMA MONTIEL	CC	1.069490774	3226286237	31	M	F	X								X				X			/		Emma Montiel
4	WENDY DIAZ	CC	1067229022	3008156917	31	M	F								X	X				X			/		Wendy Diaz
5	MARIA CLAUDIA ACOSTA	CC	1.069496736	3226073669	27	M	F								X	X				X			/		Maria Acosta
6	MARIA CAMILA B	CC	1.193555524	3145115530	25	M	F	X								X				X			/		maria Camila Barbo
7	ANGIE BARBOSA	CC	1.069495414	3006474517	30	M	F								X	X				X			/		Angie Barbosa
8	GABRIELA GONZALEZ	TI	1.066177834	3014646935	17	M	F								X	X				X			/		Gabriela Gonzalez
9	KATERINE VILLANUEVA	CC	1.069486868	3104504596	27	M	F								X	X				X			/		Katerine Villanueva
10	SANDY TORRES FERNANDEZ	CC	1003408277	3147496913	23	M	F								X	X				X			/		Sandy Torres

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: PUEBLOS Y COMUNIDADES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: EDUCACIÓN A LOS MADRES LACTANTES, SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXC

DIA:	5	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	CURAN IPS	ZONA:	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	YUDIS GUERRA	CC	1007506491	3116339063	24	M	F								X	X				X			✓		Yudis Guerra
2	LENIS MONTIEL AVILA	CC	1066.181284	3104484656	32	M	F								X	X				X			✓		Lenis montiel
3	YERALDIN RUIZ DIAZ	CC	1069483364	3007647069	34	M	F								X	X				X			✓		Yeraldin Ruiz
4	YISETH GONZALEZ	CC	1.036815860	3204345398	26	M	F	X								X				X			✓		Yiseth Gonzalez
5	MARIA ROSADO	CC	1.068137547	3216328944	18	M	F								X	X				X			✓		María Rosado
6	ENA SAUDITH NAVARRO	CC	1003400952	3013238678	22	M	F								X	X				X			✓		Ena Saudeth Navarro
7	LUISA CALDERA	CC	1006984922	3218328944	32	M	F	X								X				X			✓		Luisa Caldera
8	ANDREA FLOREZ DONADO	CC	1.068659461	3117889506	21	M	F								X	X				X			✓		Andrea Florez
9	NUBIA MARTINEZ	CC	30.584068	3218479894	41	M	F								X	X				X			✓		Nubia Martinez
10	MARCELA RIVERA	CC	1069478135	3122445944	36	M	F								X	X				X			✓		Marcela Rivera

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: 4 ATENCION PRIMARIA EN SALUD

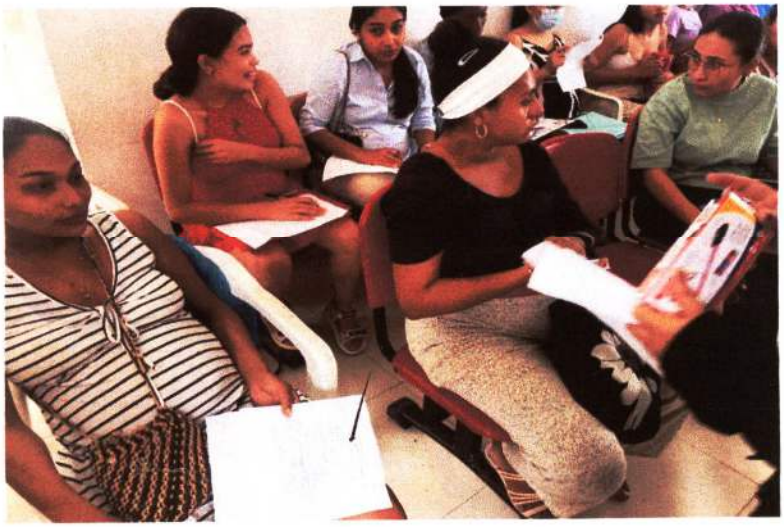
ACTIVIDAD: Realizar en el micro territorio urbano de manera articulada con el ICBF doce (12) jornadas de capacitación de 2 horas de duración dirigidas a dos grupos de madres lactantes para capacitarlas sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses y hasta los dos años. Durante el taller se verificarán los siguientes aspectos: 1. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante; 2. Signos de transferencia eficaz de la leche; 3. Extracción y conservación de la leche materna. 4. lactancia materna familiar. 5. Beneficios. 6. Dificultades relacionadas con la lactancia materna. 7. Donde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia. Los facilitadores de la ESE deben asistir a un proceso de estandarización de metodologías y contenidos que se llevara a cabo por parte de los profesionales del grupo de SAN de la Secretaría de Desarrollo de la Salud. El aforo debe ser de 20 madres lactantes. La duración del evento será de 2 horas. Los soportes de la actividad serán: listados de asistencia, evidencias fotográficas, recibidos de las invitaciones, actas de articulación con el ICBF, ficha de observaciones de la madre durante la lactancia. Para el desarrollo de las actividades debe llevar modelos de las mamas e insumos para las explicaciones

Lugar:	Cuvar I.P.S.
Fecha:	05 de Noviembre. 2024.
Personas Intervenidas:	

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.















JORNADA 9

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL MERY MARTINEZ y _____ representante de AGENTE EDUCATIVO MISEN de la zona ~~URBANA~~ del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	REALIZAR JORNADA DE CAPACITACION DIRIGIDO A MADRES LACTANTES PARA CAPACITARLO SOBRE LOS CUIDADOS Y LA IMPORTANCIA DE LACTAR DE MANERA EXCLUSIVA
Eje/Dimensión	2 PUEBLOS Y COMUNIDADES
Fecha propuesta	11 Noviembre 2024.
Necesidad de apoyo logístico	CARTILLA, REFRIGERIO, VIDEO BEAM FICHA LACTANCIA
Necesidad de talento humano	ENFERMERA - AUX
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Mery Martinez	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	1.069.486.590	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	Mutualser	Entidad:	ESE CAMU SAN R
Numero de contacto	3205353879	Numero de contacto	3246812449
Firma:		Firma:	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: CDI LOS ANGELES	Hora de Inicio: 8:00 Am
Fecha: 11/NOV/2024	Hora de Finalización: 10:00 AM

Objetivo(s) de la Reunión

realizar 12 jornadas a dos grupos dirigido a la población objeto a madres, lactantes, que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin capacitar sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses y hasta los dos años de incentivar, sensibilizar, orientar, educarlas sobre la importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar de las jornadas con el primer grupo que incluye siete (06) sesiones en cada grupo en el micro territorio urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a madres lactantes se concertar con ICBF quien nos regala directorios telefónicos de las madres FAMI o unidad familiar que se encuentra en el micro territorio se concertar varios hogares y se inicia el taller que incluye los siguientes temas: 1. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante; 2. Signos de transferencia eficaz de la leche; 3. Extracción y conservación de la leche materna. 4. lactancia materna familiar. 5. Beneficios. 6. Dificultades relacionadas con la lactancia materna. 7. Donde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología explicativa, participativa donde se expone y se abarca los temas mencionados anteriormente. Las ayudas que se utilizaron mama plástica para la explicación, también se utilizó el video beam, asi mismo Se entrega ficha caracterización de evaluación de una toma al pecho, cartilla , se entrega refrigerio saludable a cada participante

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL JULIETHM

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, MERY MARTINEZ, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1.069.486.590, en Representación del AGENTE COMUNITARIO M/SOL certifico que JULIETH DOMINGUEZ realizó IMPORTANCIA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 11 días del mes de Noviembre de 2024

FIRMA: Mery Martinez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069486590
CELULAR: 3205353879

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Pueblos y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación a los madres lactantes sobre la importancia de lactancia de manera exclusiva

DIA:	11	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	C.d.I los Angeles.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Meiby Cordero Gomez	cc	1003501 771	304502 0990	25	M	F								x	x				x			x		Yaleidis Ramos
2	Yaleidis Ramos Acosta	cc	1002012 412	314561 0547	26	M	F								x	x				x			x		Meiby Cordero
3	Aury Torres Tovio	cc	1102118 614	301215 1307	20	M	F								x	x				x			x		Aury Torres
4	Luisa Guerrero Diaz	cc	1069467 378	301170 1307	19	M	F								x	x				x			x		Luisa Guerrero
5	Luz Elena Guerrero Lora	TI	1069485 404	302301 1357	15	M	F								x	x				x			x		Luz Elena Guerrero
6	Zulay Acosta Ricardo	cc	1069462 846	324566 5010	27	M	F								x	x				x			x		Zulay Acosta
7	Mariana Ramos Suarez	cc	1003498 632	302361 6577	26	M	F								x	x				x			x		Maria Navarro
8	Yerlis Tirado Salgado	cc	1069485 762	302448 2915	34	M	F								x	x				x			x		Yerlis Tirado
9	Yohelis Sierra Ortes	cc	1069433 715	313755 2471	21	M	F								0	x				x			x		yohelis Sierra
10	Yaneth De Voz Ortes	cc	1050954 346	313289 1135	30	M	F	x								x				x			x		Yineth De Voz

1.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación a los madres lactantes sobre la importancia de lactancia de manera exclusiva.

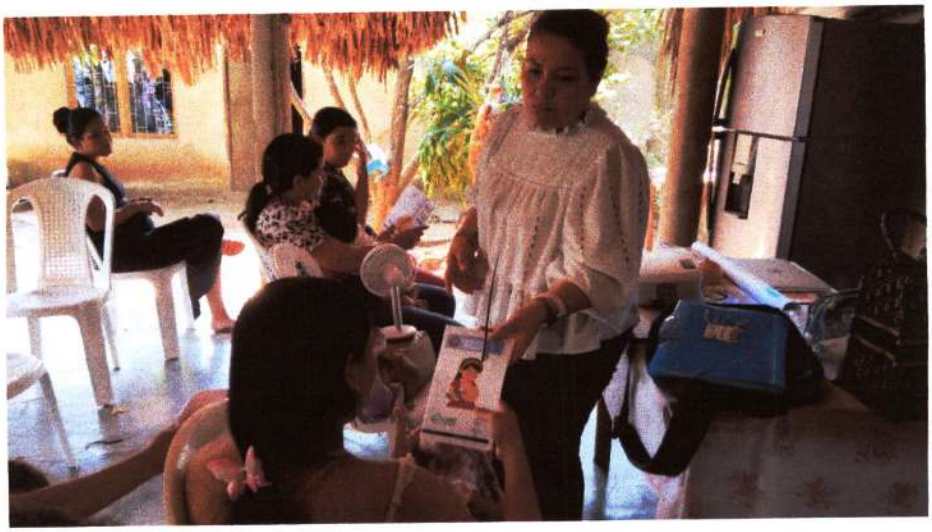
DIA:	11.	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	C.d. Los Angeles	ZONA:	Urbana.

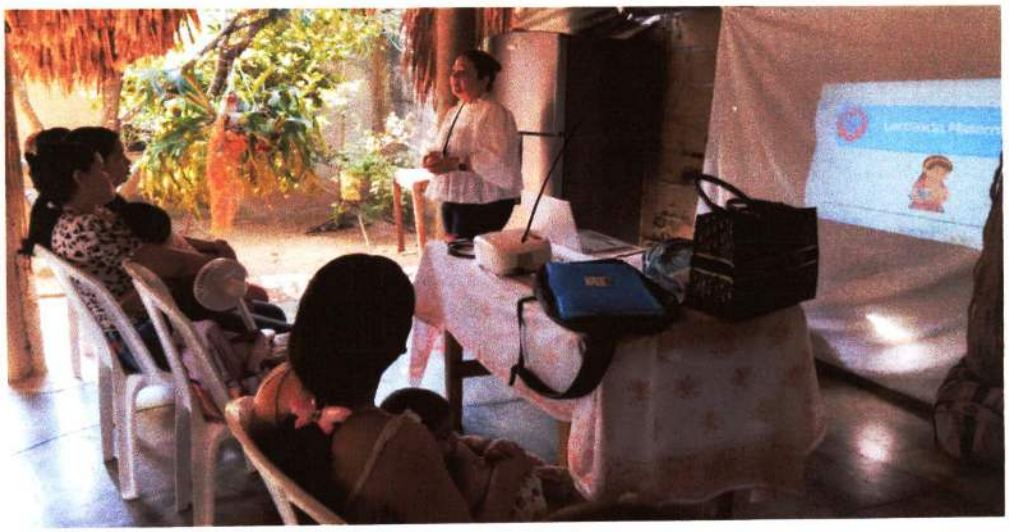
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yenica Perez Espitia	CC	1065006792	3136111800	29	M	F								X	X				X			X		YESICA PEREZ
2	Lina Morales Pineda	CC	1069498165	3507720390	29	M	F								X	X				X			X		Linda Morales
3	Elena Colón Perez	CC	1066722364	323 522 5741	23	M	F								X	X				X			X		Elena Colón
4	Diana Diaz Leyva	CC	1003158222	3218723020	28	M	F								X	X				X			X		Diana Diaz
5	Daniela Montalvo C.	CC	1069464976	3106123427	27	M	F								X	X				X			X		Pamela Montalvo
6	Kenny Polo Cedeño	CC	1038128277	3145030894	29	M	F								X	X				X			X		Kenny Polo.
7	Ismary Guerrero Guerrero	CC	32041227	3024343275	20	M	F								X	X				X			X		ismari Guerrero
8	Claudia Ramos Ricardo	CC	1069469319	3127977198	21	M	F								X	X				X			X		Claudia Ramos
9	Cindy Paola Rosso Ruiz	CC	1069491047	3212085661	31	M	F								X	X				X			X		Cindy Rosso
10	Eliangs Ayato De la osa	CC	1003501623	3118520944	26	M	F								X	X				X			X		Elianys Ayato

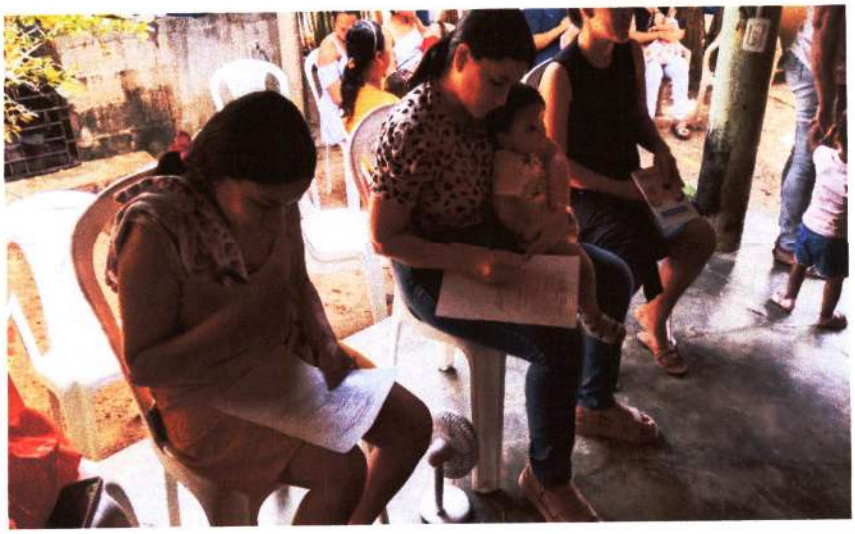
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.













JORNADA 10

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	OMNIA SUNT FACTA IESUM FER GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL MARIA NESTAN y _____ representante de ASOC SAN JOSE de la zona ~~URBANA~~ del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	REALIZAR JORNADAS DE CAPACITACIÓN DIRIGIDO A MADRES LACTANTES PARA CAPACITARLO SOBRE LOS CUIDADOS Y LA IMPORTANCIA DE LACTAR DE MANERA EXCLUSIVA
Eje/Dimensión	2 PUEBLOS Y COMUNIDADES
Fecha propuesta	20 Noviembre - 2024.
Necesidad de apoyo logístico	CARTILLAS REFRIGERIO, VIDEO BEAM FICHA LACTANCIA
Necesidad de talento humano	ENFERMERA - AUX ENF
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	[illegible]	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	1003499832	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	Asoc San José	Entidad:	ESE CAMU SAN R
Numero de contacto	3016567887	Numero de contacto	3246812449
Firma:	[illegible]	Firma:	JULIETH D

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: CDI LOS ANGELES	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 20 NOV 2024	Hora de Finalización: 10:00 AM

Objetivo(s) de la Reunión

realizar 12 jornadas a dos grupos dirigido a la población objeto a madres, lactantes, que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin capacitar sobre los cuidados y la importancia de lactar de manera exclusiva durante los primeros 6 meses y hasta los dos años de incentivar, sensibilizar, orientar, educarlas sobre la importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar de las jornadas con el primer grupo que incluye siete (06) sesiones en cada grupo en el micro territorio urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a madres lactantes se concertar con ICBF quien nos regala directorios telefónicos de las madres FAMI o unidad familiar que se encuentra en el micro territorio se concertar varios hogares y se inicia el taller que incluye los siguientes temas: 1. Observación de la mamada para identificar postura de la madre y el lactante; 2. Signos de transferencia eficaz de la leche; 3. Extracción y conservación de la leche materna. 4. lactancia materna familiar. 5. Beneficios. 6. Dificultades relacionadas con la lactancia materna. 7. Donde consultar y buscar apoyo cuando hay dificultades para la lactancia.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología explicativa, participativa donde se expone y se abarca los temas mencionados anteriormente. Las ayudas que se utilizaron mama plástica para la explicación, también se utilizó el video beam, asi mismo Se entrega ficha caracterización de evaluación de una toma al pecho, cartilla , se entrega refrigerio saludable a cada participante

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL JULIETH D

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Ma Victoria Restan, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003499832, en Representación del Asc San José, certifico que ~~JULIETH DOMINGUEZ~~ ACTAVIA MADELINA realizó CAPACITACION SOBRE LA IMPORTANCIA en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 20 días del mes de Noviembre de 2024

FIRMA:
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003499832
CELULAR: 3016567887

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Pueblos y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación a las madres lactantes, sobre la importancia de la lactancia de manera exclusiva

DIA:	20	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Curar 1. P.S.	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Danuska Mari	CC	1007229 022	300815 69 H	26	M	F	X								X				X			X		Danusica Mora
2	Maria Vitoria B.	CC	1069496 735	301586 2542	29	M	F								X	X				X			X		~~Maria A Vitoria B~~
3	Emma Montiel	CC	1069490 774	322628 6237	31	M	F	X								X				X			X		Emma Montiel.
4	Wendy Diaz	CC	1067229 022	300815 6917	31	M	F								X	X				X			X		Wendy Diaz
5	Maria Claudia Acosta	CC	1069496 736	322607 3665	27	M	F								X	X				X			X		Maria Acosta
6	Maria Camila B.	CC	1193555 524	314511 5530	25	M	F	X								X				X			X		Maria Camila Bula
7	Angie Barbosa	CC	1069495 414	300647 4517	30	M	F								X	X				X			X		Angie Barbosa
8	Gabriela Gonzalez	TI	1066177 834	301464 0735	17	M	F								X	X				X			X		Gabriela Gonzalez
9	Katerine Villanueva	CC	1069486 868	310450 4596	27	M	F								X		X			X			X		~~Katerine Villanueva~~
10	Sandy Torres Fernández	CC	1003408 277	314749 6913	23	M	F								X		X			X			X		Sandy Torrez

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso Lactancia

DIA:	26	MES:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. Bernardo Dugare.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Paulina González Sarmiento	cc	1069486079	320769 9701	18	M	F			X						X				X			X		Paulina González
2	Yoslin del carmen Ochoa Díaz	cc	59 36627	301 753 5310	42	M	F							X		X				X			X		Yoslin Ochoa
3	Sandra Milena Sarmiento Carcamo	cc	39 286812	320769 9701	42	M	F			X						X			X			X	X		Sandra Sarmiento
4	Nelfi Mendoza Morelos	cc	34995863	314522 6476	61	M	F								X	X				X			X		Nelfi Mendoza
5	Yaneyis del Carmen Jimenez Tovio	cc	1069473 902	300771 6989	36	M	F								X	X			X			X	X		Yaneyis Jimenez
6	Elizabeth Sibaja Orosco	cc	1007686 301	323530 4606	23	M	F			X						X				X			X		Elizabeth Sibaja
7	Ana Isis Ramos Abad	cc	30537 844	301497 4408	48	M	F								X	X			X			X	X		Ana I. Ramos
8	Madelys del Carmen Baquero Diaz	cc	30565459	321513 3944	30	M	F								X	X				X			X		Madelis B D
9	Liliana Cosorneto Parra Chusto	cc	6365260	300445 0299	36	M	F								X	X			X			X	X		Liliana Parra
10	Yenedis Fuentes Ayola	cc	106529 2289	314560 4765	20	M	F								X	X				X			X		Yenelia Fuentes

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Poblacion y Comunidades.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia

DIA:	26	MES:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. Bernardo Dugue.	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yorleys Lucia Mercado Zabala	cc	1069490292	311286 5312	31	M	F								x	x				x			x		Yorleys M Z
2	Karen Lorena Estrada Montiel	cc	1069483899	320795 5601	34	M	F								x	x				x			x		Karen Estrada
3	Maria Eugenia Guzman Diaz	cc	1003192693	312704 1130	33	M	F								x	x			x			x	x		Maria Guzmán
4	Cristina Miceth Salcedo Lozano	cc	1069 [illegible] 283	304 460 0264	33	M	F								x	x				x			x		Cristina Salcedo
5	Karyangeles del Valle Alvarez	cc	62708 [illegible]	323592 3293	23	M	F								x	x			x			x	x		Karangelis Alvarez
6	Margareth Vanessa Palomino Argote	cc	1003408717	304527 4184	23	M	F								x	x				x			x		Margareth V. P.
7	Geraldin Arrieta Jimenez	cc	1069487920	311351 2745	33	M	F								x	x				x			x		Geraldin Arrieta
8	Mayerlis Herrera Ozuna	cc	1069499597	324587 7706	28	M	F								x	x				x			x		Mayerlis Herrera Ozuna
9	Mayerlin del carmen Arauto Rivera	cc	30833874	304222 7628	20	M	F								x	x				x			x		Mayerlin Arauto
10	Noorys Beatriz Rivera Diaz	cc	[illegible]959	312761 9550	30	M	F								x		x		x		x		x		Noorys Rivera

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Poblacion y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso Lactancia

DIA:	26	MES:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. Bernardo Dugarte.	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Andreina Baguero Lopez	CC	1069464 088	304355 9490	24	M	F								X	X				X		X	X		Andreina Baguero
2	Luz Miladis Galvis Vargas	CC	1193552 989	313691 9540	24	M	F								X	X				X		X	X		Luz Miladis Galvis
3	Laura Daniela Alvarez Cano	CC	1068136 930	317727 3961	19	M	F								X	X				X		X	X		LAURA ALVAREZ
4	Glenis Hurtado	CC	25889433	302 474 0389	46	M	F			X							X		X		X		X		Glenis Hurtado
5	Camila Andrea Olivera Contreras	CC	1069467 734	313647 3505	21	M	F								X	X				X		X	X		Camila Cuna
6	Sandra camila Alvarez de la ossa	CC	1069499 851	300849 3641	28	M	F								X	X				X		X	X		Sandra ALVAREZ
7	Gloria Maria Torres Mendoza	CC	1069136 973	324642 6242	20	M	F								X	X				X		X	X		Gloria Torres
8	Yelly Jor Vaquero P	CC	1064479 003	322614 7416	36	M	F								X	X				X		X	X		Yelly Vaquero Pastrana
9	Andrys Diaz Lopez	CC	1007801 555	3234805 090	30	M	F								X	X				X		X	X		Andrys
10	Sojey Velasquez R	CC	64705 991	310409 1082	38	M	F								X	X				X		X	X		Sojey Velasquez

JORNADA 3

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes SEPTIEMBRE del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL GLENIS HUMANEZ y _____ representante de ASOCIACIÓN TUCHIN. de la zona Urbana del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	REALIZAR UN CURSO TEORICO PRACTICO DIRIGIDO A MUJERES EN EDAD FERTIL, LACTANTES Y GESTANTES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA.
Eje/Dimensión	2- PUEBLOS Y COMUNIDADES.
Fecha propuesta	3 DE OCTUBRE 2024.
Necesidad de apoyo logístico	REFRIGERIO SALUDABLE.
Necesidad de talento humano	NUTRICIONISTA y AUXILIAR ENFERMERIA.
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Glenis Humanez	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	25889433	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	Fami Tuchin	Entidad:	CAMU SAN RAFAEL
Numero de contacto	3024740389	Numero de contacto	3246812449
Firma:	Glenis Humanez	Firma:	JULIETH DOMINGUEZ

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: el duque	Hora de Inicio: 8:am
Fecha: 3 OCTUBRE 2024	Hora de Finalización: 11:am

Objetivo(s) de la Reunión

realizar cursos teórico prácticos educativos en los hogares FAMI, dirigido a la población objeto a mujeres edad fértil, lactantes, gestantes que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin de incentivar, sensibilizar, orientar, educarla importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar primer (01) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en el micro territorios urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología teórica practica una sección teórica don explica y se abarca los temas mencionados anteriormente y luego la siguiente sección era practica donde se pueden evidenciar en las fotografías se entrega refrigerio saludable a cada participante.

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL JULIETHD

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Clenis Humanez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 25889433, en Representación del Asoc. Tuchin., certifico que Julieth Dominguez realizó Encuentro Curso Taller., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagun a los 3 días del mes de Octubre de 2024

FIRMA: Clenis Humanez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 25889433
CELULAR: 3024740389.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE 2 PUEBLOS Y COMUNIDADES

ACTIVIDADES: Desarrollar dos (02) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en los micro territorios tanto urbano como rural de dos (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mínimo de treinta (30) mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes en contexto de vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos, que presenten factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en el recién nacido, garantizando la asistencia de las gestantes y lactantes del micro territorio. Esta actividad deberá ser coordinada con la Secretaría de Salud Municipal y el (la) coordinadora de ruta materno perinatal de la ESE PUBLICA del Municipio. El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos e invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. f. Contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada. Se deben tener como referente para las capacitaciones las guías para mujeres gestantes del ICBF y menor de 2 años. Cada una de las sesiones deberá realizarse con un intervalo de mínimo 15 días. La actividad se validar con la asistencia de los invitados en cada una de las sesiones, teniendo en cuenta la vulnerabilidad de las gestantes y lactantes la entidad suministrará un (01) refrigerio saludable. Para evaluar cada una de las sesiones se utilizarán metodologías lúdicas y participativas las cuales deben verse reflejadas en las evidencias fotográficas.

Lugar:	B. Bernardo Duque
Fecha:	3 DE OCTUBRE 2024.
Personas Intervenidas:	30

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.











E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso Lactancia

DIA:	03	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. Bernardo Duque.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yulfi Mendoza Mordo	cc	34995 863	314522 6476	31	M	F								X	X				X			X		Yulfy Mendoza
2	Ana Ines Ramos Abad	cc	30575 844	301497 4408	48	M	F								X	X			X			X	X		Ana I. Ramos
3	Madelys del carmen Baquero Diaz	cc	30565159	321513 3944	30	M	F								X	Y				X			X		Madelis B D
4	Elizabeth Sibaja Orosco	cc	1007686 301	323530 8606	23	M	F			X						X				X			X		Elizabeth Sibaja
5	Yanitza Fuentes Oyola	cc	406529 2289	314560 4765	20	M	F								X	Y				X			X		Yenelia fuentes
6	Yorelys Lucia Mercado Zabala	cc	1069490 292	311286 5312	34	M	F								X	Y				X			X		Yorelis M
7	Cristina Elieth Salcedo Lozano	cc	1069486 283	304466 0261	33	M	F								X	X				X			X		Cristina Salcedo
8	Karyangeles del valle Alvarez	cc	6270808	323592 3293	23	M	F								X	Y			X			X	X		Kariangelis Alvarez
9	Laura Daniela Alvarez cure	cc	1068136 930	313 727 3961	19	M	F								X	X				X			X		LAURA ALVAREZ
10	Glenis Herrera	cc	25864 433	302474 0389	46	M	F			X							X		X		X		X		Glenis Herrera

28

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
E volucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Poblacion y comunidades.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia

DIA:	03	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. Bernardo Duque	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yeraldin Arrieta Jimenez	cc	1069487 920	371351 2245	33	M	F								X	X				X			X		Yeraldin Arrieta
2	Mayerlis Herrera Ozuna	cc	1069499 597	324587 7706	28	M	F								X	X				X			X		Mayerlis Herrera
3	Sandra Milena Sarmiento Caraballo	cc	39286812	320769 9701	42	M	F			X						X			X			X	X		Sandra Sarmiento
4	Yoselin del carmen ochoa Diaz	cc	39366627	301153 5310	42	M	F							X		X				X			X		Yoselin ochoa
5	Yaneris del carmen Jimenez Tovio	cc	1069473 902	300771 6989	36	M	F								X	X			X			X	X		Yaneris Jimenez
6	Liliana coronado parra churio	cc	6365260	300445 0299	36	M	F								X	X			X			X	X		Liliana Parra
7	Mayerlyn del carmen Araujo Rivera	cc	30833 874	304222 7628	20	M	F								X	X				X			X		Mayerlin Araujo
8	Norys Beatriz Rivera Diaz	cc	30574 959	312761 9550	30	M	F								X		X		X		X		X		Norys Rivera
9	Luz Miladys Galvis Vargas	cc	1193552 989	313691 9540	29	M	F								X	X				X			X		Luz Miladys Galvis
10	Andreina Baquero Lopez	cc	1069464 088	304355 9490	24	M	F								X	X				X			X		Andreina Baquero

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Poblaciones y Comunidades.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia.

DIA:	03	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B Bernardo Dugac	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sandra Camila Alvarez de la ossa	cc	1069 499 881	300849 3641	28	M	F								X	X				X			X		Sandra ALVAREZ
2	Margareth Vanessa Patricia Argote	cc	1003 408 777	304527 4169	23	M	F								X	X				X			X		Margareth .V. P.
3	Paulina Gonzalez Sarmiento	cc	1069 488 019	320769 9701	18	M	F			X						X				X			X		Paulina González
4	Maria Eugenia Guzman Diaz	cc	1003 319 2693	312704 1130	33	M	F								X	X			X			X	X		Maria Guzmán
5	Karen Lorena Estrada Montiel	cc	1069 483 899	310795 5601	34	M	F								X	X				X			X		Karen Estrada
6	Gloria Maria Torres Pemulo	cc	1068 136 973	324642 6242	20	M	F								X	X				X			X		Gloria Torres.
7	Camila Andrea Osuna contreras	cc	1069 467 731	313647 3505	21	M	F								X	X				X			X		Camila Osuna
8	Andrs Diaz Lopez	CC	1007801 555	323485 8400	30	M	F								X	X				X			X		Andreres Lo
9	Sojey Valasquez Reyes	CC	64705 991	310709 1082	38	M	F								X	X				X			X		Sojey Velasquez
10	Ketty Loz Vaquero P	CC	1064479 003	322614 7410	36	M	F								X	X				X			X		Ketty Vaquero Pastrana

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

JORNADA 4

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes SEPTIEMBRE. del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL GLENIS HUMANEZ y _____ representante de ASOCIACIÓN TUCHIN de la zona URBANA del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	REALIZAR UN CURSO TEORICO PRACTICO DIRIGIDO A MUJERES EN EDAD FERTIL, LACTANTES Y GESTANTES, SOBRE LA LACTANCIA MATERNA.
Eje/Dimensión	2- PUEBLOS Y COMUNIDADES.
Fecha propuesta	10 DE OCTUBRE 2024.
Necesidad de apoyo logístico	REFRIGERIO SALUDABLE.
Necesidad de talento humano	NUTRICIONISTA Y AUXILIAR ENFERMERIA.
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	GLENIS HUMANEZ	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	25.889.433	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	ASOCIACIÓN TUCHIN	Entidad:	CAMU SAN RAFAEL
Numero de contacto	3024740389	Numero de contacto	3246812449
Firma:	Glenis Humanez	Firma:	JULIETH DOMINGUEZ

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: el duque	Hora de Inicio: 8:am
Fecha: 10 OCTUBRE 2024	Hora de Finalización: 11:am

Objetivo(s) de la Reunión

realizar cursos teórico prácticos educativos en los hogares FAMI, dirigido a la población objeto a mujeres edad fértil, lactantes, gestantes que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin de incentivar, sensibilizar, orientar, educarla importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar primer (01) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en el micro territorios urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología teórica practica una sección teórica don explica y se abarca los temas mencionados anteriormente y luego la siguiente sección era practica donde se pueden evidenciar en las fotografías se entrega refrigerio saludable a cada participante.

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL JULIETH

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Glenis Hernandez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 25879433, en Representación del Asociacion Tuchin, certifico que JULIETH DOMINGUEZ realizó Curso teorico Taller, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en SAHAGÚN a los 10 días del mes de OCTUBRE de 2024

FIRMA: Glenis Hernandez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 25879433
CELULAR: 3024740389.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.








EXPLORER

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia

DIA:	10	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. Bernardo Dugue	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Karen Lorena Estrada Zabala	cc	1069490292	3112865312	31	M	F								X	X				X			X		Karen Estrada
2	Maria Eugenia Guzman Diaz	cc	1003192693	3127041130	33	M	F								X	X			X			X	X		Maria Guzmán
3	Yanelis Fuentes Ogola	cc	1065292289	3145604765	20	M	F								X	X				X			X		Yenelis Fuentes
4	Yoslin del carmen ochoa Diaz	cc	5936627	3011535310	42	M	F							X		X				X			X		Yoslin ochoa
5	Yanelys del carmen Jimenez tovio	cc	1069473902	3007716989	36	M	F								X	X			X			X	X		Yanelis Jimenez
6	Yorelys Lucia Mercado Zabala	cc	1069490292	3112865312	31	M	F								X	X				X			X		Yorlo MZ
7	Cristina Mileth Salcedo Lozano	cc	1069486283	3044660264	33	M	F								X	X				X			X		Cristina Salcedo
8	Kary Angeles del Valle Alvarez	cc	6270808	3235923293	23	M	F								X	X			X			X	X		Kariangeles Alvarez
9	Paulina Gonzalez Sarmiento	cc	1069486019	3207699701	18	M	F		X							X				X			X		Paulina González
10	Margareth Vanessa Patrimina Argote	cc	1003408717	3045274189	23	M	F								X	X				X			X		Margareth. V. P

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Poblacion y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia -

DIA:	10	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. Bernardo Duque.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Mayerlin del Carmen Araujo Rivera	cc	30 833 874	304 222 7628	20	M	F								X	X				X			X		Mayerlin Araujo
2	Elizabeth Sibaja Orosco	cc	1007686 301	323 530 4606	23	M	F			X						X				X			X		Elizabeth Sibaja
3	Ana Iris Ramos Abad	cc	30575 844	301 497 4408	28	M	F								X	X			X			X	X		Ana I. Ramos
4	Sandra Milena Sarmiento Carcamo	cc	34286 812	320 769 9701	42	M	F			X						X			X			X	X		Sandra S.
5	Nalfy Mendoza Morelos	cc	34995 863	314 522 6476	31	M	F								X	X				X			X		Yulfy Mendoza
6	Madelys del Carmen Baquin Diaz	cc	30565 159	321 513 3944	30	M	F								X	X				X			X		Madelis B D
7	Liliana Coronado Parra Churio	cc	63652 60	300 445 0299	36	M	F								X	X			X			X	X		Liliana Parra
8	Nohoris Beatriz Rivera Diaz	cc	30574 959	312 761 9550	30	M	F								X		X		X		X		X		Nohoris Rivera
9	Laura Daniela Alvarez Cure	cc	1068136 930	313 729 3961	19	M	F								X	X				X			X		LAURA ALVAREZ
10	Andreina Baquero Lopez	cc	1069464 088	304 355 9490	24	M	F								X	X				X			X		Andreina Baquero

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia

DIA:	10	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. Bernardo Duque	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yeraldin Arrieta Jimenez	CC	1069487920	311351 2245	33	M	F								X	X				X			X		Yeraldin Arrieta.
2	Mayerlis Herrera Ozuna	CC	1069499 597	324587 7706	28	M	F								X	X				X			X		Mayerlis Herrera
3	Luz Milady Galvis Vargas.	CC	1193522989	313691 5540	29	M	F								X	X				X			X		Luz Milady Galvis
4	Glenis Humanez	CC	25889453	3202474 0389	46	M	F			X							X		X		X		X		Glenis Humanez
5	Sandra camila Alvarez delgado	CC	1069499 881	300849 3641	23	M	F								X	X				X			X		Sandra ALVAREZ
6	Gloria Maria Torres Heredia	CC	1068136 973	324642 6242	20	M	F								X	X				X			X		Gloria Torres
7	Camila Andrea Ozuna contreras	CC	1069467 731	313647 3505	21	M	F								X	X				X			X		Camila Ozuna
8	Sopey Velasquez Reyes	CC	64705 991	310409 1092	38	M	F								X	X				X			X		Sopey Velasquez
9	Hetty Joz Vaquero P	CC	1064479 003	322614 7476	36	M	F								X	X				X			X		Hetty Vaquero Pastrana
10	Andres Diaz Lopez	CC	1007801 555	323 4805 890	30	M	F								X	X				X			X		Andres Diaz

JORNADA 5

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 11 del mes SEPTIEMBRE del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL GLENIS HUMANEZ y _____ representante de ASOCIACIÓN TUCHIN de la zona URBANA del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	REALIZAR UN CURSO TEORICO PRACTICO DIRIGIDO A MUJERES EN EDAD FERTIL, LACTANTES Y GESTANTES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA.
Eje/Dimensión	2- PUEBLOS Y COMUNIDADES.
Fecha propuesta	17 DE OCTUBRE 2024.
Necesidad de apoyo logístico	REFRIGERIO SALUDABLE.
Necesidad de talento humano	NUTRICIONISTA, Y AUXILIAR DE ENFERMERIA.
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	GLENIS HUMANEZ	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	23.889.433	Cedula de ciudadanía:	30.583 326
Entidad:	ASOM TUCHIN	Entidad:	CAMU SAN RAFAEL
Numero de contacto	352-4744.364	Numero de contacto	314 681 2449.
Firma:	Glenis Humanez	Firma:	JULIETH DOMINGUEZ

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: el duque	Hora de Inicio: 8:am
Fecha: 17 OCTUBRE	Hora de Finalización: 11:am

Objetivo(s) de la Reunión

realizar cursos teórico prácticos educativos en los hogares FAMI, dirigido a la población objeto a mujeres edad fértil, lactantes, gestantes que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin de incentivar, sensibilizar, orientar, educarla importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar primer (01) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en el micro territorios urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología teórica practica una sección teórica don explica y se abarca los temas mencionados anteriormente y luego la siguiente sección era practica donde se pueden evidenciar en las fotografías se entrega refrigerio saludable a cada participante.

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL JULIETH

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Glenis Humanez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 25889433, en Representación del Asociacion Tuchin, certifico que JULIETH DOMINGUEZ realizó Curso Teorico Taller, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en SAHAGUN a los 17 días del mes de OCTUBRE de 2024

FIRMA: Glenis Humanez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 25889433
CELULAR: 3024740389.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE 2 PUEBLOS Y COMUNIDADES

ACTIVIDADES: Desarrollar dos (02) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en los micro territorios tanto urbano como rural de dos (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mínimo de treinta (30) mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes en contexto de vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos, que presenten factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en el recién nacido, garantizando la asistencia de las gestantes y lactantes del micro territorio. Esta actividad deberá ser coordinada con la Secretaría de Salud Municipal y el (la) coordinadora de ruta materno perinatal de la ESE PUBLICA del Municipio. El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos e invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. f. Contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada. Se deben tener como referente para las capacitaciones las guías para mujeres gestantes del ICBF y menor de 2 años. Cada una de las sesiones deberá realizarse con un intervalo de mínimo 15 días. La actividad se validar con la asistencia de los invitados en cada una de las sesiones, teniendo en cuenta la vulnerabilidad de las gestantes y lactantes la entidad suministrará un (01) refrigerio saludable. Para evaluar cada una de las sesiones se utilizarán metodologías lúdicas y participativas las cuales deben verse reflejadas en las evidencias fotográficas.

Lugar:	B. Bernardo Duque.
Fecha:	17 DE OCTUBRE 2024.
Personas Intervenidas:	30

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.











E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Poblacion y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia

DIA:	17	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. Bernardo "Duque	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	SANDRA MILENA SARMIENTO CARCAMO	CC	39.286 812	320769 9701	42A	M	f								X	X				X			X		Sandra Sarmiento
2	MARIA EUGENIA GUZMAN DIAZ	CC	1.003.192. 693	312704 1130	33A	M	f								X	X				X			X		Maria E Guzman
3	MADELIS BAQUEIRO DIAZ	CC	30.565 159	321513 3944	30A	M	f								X	X				X			X		Madelis B D
4	KAREN JORENA. ESTRADA MONTIEL	CC	1.069.483 899	310795 3601	34A	M	f								X	X				X			X		Karen Estrada
5	YOSLIN DEL CARMEN OCHOA DIAZ	CC	59.366 27	301153 5310	42A	M	f								X	X				X			X		Yoslin ochoa
6	LILIANA CORDOTO PARRA	CC	63.65 260	300445 0299	36A	M	f								X	X				X			X		Liliana Parra
7	YENELIA FUENTES OYOLA	CC	10.65.29 2289	314560 4765	20A	M	f								X	X				X			X		Yenelia fuentes
8	CRISTINA MILETH SALCEDO LOZANO	CC	1.069.486 283	304466 0261	36A	M	f								X	X				X			X		Cristina Salcedo
9	MAYERLIS HERRERA OZUNA	CC	1.069.499 397	324587 7706	28A	M	f								X	X				X			X		Mayelis Herrera
10	GERALDIN ARRIETA JIMENEZ	CC	1.069.487 920.	311351 2245	33A	M	f								X	X				X			X		Yeraldin Arrieta

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y comunidades.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia.

DIA:	17	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. Bernardo Duque	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Laura Daniela Alvarez Cabe	CC	1.068.136 930	313727 3961	19A	M	f								x	x				x			x		LAURA ALVAREZ
2	Ana Iris Ramos Abat	CC	30.575 844	301497 4408	48A	M	f								x	x				x			✓		Ana I. Ramos
3	Karianges Alvarez Sanchez	CC	627.108 08	323592 3293	23A	M	f								x	x				x			x		Karianges Alvarez
4	Margareth Valesa Paternina Arrote	CC	1.003.408 717	304527 4189	23A	M	f								x	x				x			x		Margareth V. P.
5	Mayerlin del Carmen Araujo Rivera	CC	30.833 874	304222 7628	20A	M	f								x	x				x			x		Mayerlin Araujo
6	Luz Milady Galvis Vargas	CC	1.193.557 989	313691 9540	29A	M	f								x	x				x			x		Luz Galvis
7	Belizia Andrea Ozuna Gallina	CC	1.069.472 556	300884 1796	27A	M	f								x	x				x			x		Belizia Ozuna
8	Graciela Calle Galindo	CC	1.069.502 386	301677 4281	26A	M	f								x	x				x			x		Graciela Calle
9	Mirleth Salgado Ramos	CC	1.005.684 203	310458 4904	26A	M	f								x	x				x			x		Mirleth Salgado
10	Dina Vega Vertel	CC	1.133.840 046	321891 8918	38A	M	f								x	x				x			✓		DINA VEGA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y Comunidades.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso Lactancia

DIA:	17	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	B. Bernardo Duque.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	YANELIS DEL CARMEN JIMENEZ TOVIO	CC	1.069.473 902	300 771 6989	36	M	f								X	X				X			X		YANELIS JIMÉNEZ
2	ELISABETH SIBAJA OROZCO	CC	1.007.686 301	323530 4600	23	M	f								X	X				X			X		Elizabeth Sibaja
3	PAULINA GONZALEZ JARMIENTO	CC	1.069.486 019	320 769 9701	18	M	f			X						X				X			X		Paulina González
4	ANDREINA BAQUERO LOPEZ	CC	1.069.464 088	304 355 9490	24	M	f								X	X				X			X		Andreina Baquero
5	NURFI MENDOZA HOREDOS	CC	34.995 863	314522 6476	31	M	f								X	X				X			X		Nurfi Mendoza
6	YORELIS LUCIA MERCADO TABALA	CC	1.069.490 092	311286 5312	31	M	f								X	X				X			X		Yorelis 54 2
7	NOHORIS BEATRIZ RIVERA DIAZ	CC	30.574 959	312761 9550	30	M	f								X	X	X		X		X		X		Nohoris Rivera
8	CARLINA AUDREA OZUNA CONTRERA	CC	1.069.467 731	315647 3505	21	M	f								X	X				X			X		Carlina Ozuna
9	GLORIA MARIA TORRES MERCADO	CC	1.068.136 973	324642 6247	20	M	f								X	X				X			X		Gloria Torres.
10	LUISA LOZANO SANZO	CC	1002.178 256	321609 7035	24	M	f								X	X				X			O		Luisa Lozano

JORNADA 6

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes SEPTIEMBRE. del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL y GLENIS HUMANEZ y _____ representante de ASOCIACIÓN TUCHIN. de la zona URBANA del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	REALIZAR UN CURSO TALLER TEORICO PRACTICO DIRIGIDO A MUJERES EN EDAD FERTIL, LACTANTE Y GESTANTES. SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA.
Eje/Dimensión	2- PUEBLOS Y COMUNIDADES.
Fecha propuesta	24 OCTUBRE. 2024.
Necesidad de apoyo logístico	REFRIGERIO SALUDABLE.
Necesidad de talento humano	NUTRICIONISTA Y AUXILIAR ENFERMERIA.
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	GLENIS HUMANEZ	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	23.689.433	Cedula de ciudadanía:	30.583 326.
Entidad:	ASOC TUCHIN	Entidad:	CAMU SAN RAFAEL
Numero de contacto	3024743634	Numero de contacto	314 6812449.
Firma:	Glenis Humanez	Firma:	JULIETH DOMINGUEZ

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: el duque	Hora de Inicio: 8:am
Fecha: 24 OCTUBRE 2024	Hora de Finalización: 11:am

Objetivo(s) de la Reunión

realizar cursos teórico prácticos educativos en los hogares FAMI, dirigido a la población objeto a mujeres edad fértil, lactantes, gestantes que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin de incentivar, sensibilizar, orientar, educarla importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar primer (01) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en el micro territorios urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología teórica practica una sección teórica don explica y se abarca los temas mencionados anteriormente y luego la siguiente sección era practica donde se pueden evidenciar en las fotografías se entrega refrigerio saludable a cada participante.

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL JULIETH

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Glenis Humanez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 25889433, en Representación del Asociación Tuchin, certifico que JULIETH DOMINGUEZ realizó Curso teorico Fuller, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en SAHAGÚN a los 24 días del mes de OCTUBRE, de 2024

FIRMA: Glenis Humanez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 25889433
CELULAR: 3024740389

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CAMU SAN RAFAEL E.S.E.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE 2 PUEBLOS Y COMUNIDADES

ACTIVIDADES: Desarrollar dos (02) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en los micro territorios tanto urbano como rural de dos (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mínimo de treinta (30) mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes en contexto de vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos, que presenten factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en el recién nacido, garantizando la asistencia de las gestantes y lactantes del micro territorio. Esta actividad deberá ser coordinada con la Secretaría de Salud Municipal y el (la) coordinadora de ruta materno perinatal de la ESE PUBLICA del Municipio. El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos e invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. f. Contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada. Se deben tener como referente para las capacitaciones las guías para mujeres gestantes del ICBF y menor de 2 años. Cada una de las sesiones deberá realizarse con un intervalo de mínimo 15 días. La actividad se validar con la asistencia de los invitados en cada una de las sesiones, teniendo en cuenta la vulnerabilidad de las gestantes y lactantes la entidad suministrará un (01) refrigerio saludable. Para evaluar cada una de las sesiones se utilizarán metodologías lúdicas y participativas las cuales deben verse reflejadas en las evidencias fotográficas.

Lugar:	B. Bernardo Duque
Fecha:	24 - OCTUBRE - 2024.
Personas Intervenidas:	30

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.













E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y Comunidades.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso de lactancia.

DIA:	24	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. Bernardo Duque	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	YALEYIS DEL CARMEN JIMENEZ TOVIO	CC	1069.473 902	300771 6989	30A	M	f								X	X				X			✓		YANELIS JIMENEZ
2	ELIZABETH SIBAJA OROZCO	CC	1.007.686 301	323530 4600	23A	M	f								X	✓				X			✓		Elizabeth Sibaja.
3	KAREN LORENA ESTRADA HOYOS	CC	1.069.483 899	310795 5601	31A	M	f								X	X				X			✓		Karen Estrada
4	CRISTINA MILETH SALCEDO LOZANO	CC	1.069.486 283	304 466 0261	33A	M	f								✓	X				X			✓		Cristina Salcedo
5	KARIANGELIS ALVAREZ SANCHEZ	CC	627.08 08	323.592 3293	23A	M	f								X	X				X			✓		Kariangelis Alvarez
6	LUZ MILADYS GALVIS NARANJO	CC	1.193.552 989	313691 9540	29A	M	f								X	X				X			✓		Luz Milady Galvis
7	MILETH SALGADO TAMAYO	CC	1.005.684 203.	310458 4904	26A	M	f								X	X				X			✓		Mileth Salgado
8	DINA VEGA VERTEL	CC	1.133.840 046	321891 8918	38A	M	f								X	X				X			✓		DINA VEGA
9	LUISA LOZANO SANTO	CC	1.002.128 256	321609 2035	24A	M	f								X	X			X			X	✓		Luisa Lozano
10	GRACIELA CALLE GALINDO	CC	1.069.502 586	301677 4281	26A	M	f								X	X				X			✓		Graciela Calle

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y Comunidades.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso de lactancia

DIA:	24	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	B. Bernardo Duque.	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN							SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	SANDRA MILENA SARMIENTO CARCAMO	CC	39.286 817	320769 9701	42	M	f								X	X				X					Sandra Sarmiento
2	MARIA EUGENIA GUZMAN DIAZ	CC	1.003926 693	312704 1130	33	M	f								X	X				X					Maria E Guzmán
3	ANA IRIS RAMOS ABAT	CC	30.575 844	301497 4408	19	M	f								X	X				X					Ana I. Ramos
4	PAULINA GONZALEZ SARMIENTO	CC	1.069.486 099	320769 9701	18	M	f			X						X				X					Paulina Gonzalez
5	YOSLIN DEL CARMEN OCHOA DIAZ	CC	59.366 27	301153 3510	42	M	f								X	X				X					Yoslin Ochoa
6	YORELIS LUCIA MERCADO ZABALA	CC	1.069.490 792	311286 5312	31	M	f								X	Y				X					Yorlis M
7	MAYERLIS HERRERA OCHOA	CC	1.069.499 397	324587 7706	28	M	f								Y	X				X					Mayerlis Herrera
8	MAYERLIN DEL CARMEN ARAUJO RIVERA	CC	30.833 874	304222 7628	20	M	f								X	Y				X					Mayerlin Araujo
9	ANDREINA BARRERO LOPEZ	CC	1.069.464 088	304 355 9490	24	M	f								X	+				X					Andreina Barrero
10	DOHORIS BEATRIZ RIVERA DIAZ	CC	30.574 959	312 761 9550	30	M	f								X		X		X		X				Dohoris Rivera

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Pueblos y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso Lactancia

DIA:	24	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. Bernardo Duque	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Geraldin Arrieta Jimenez	CC	1.069.487 920	311 351 2245	33A	M	f								X	X				X					Yeraldin Arrieta
2	Madelis Badquero Diaz	CC	30.565 159	321513 3944	30A	M	f								X	X				X					Madelis B D
3	Juliana Corohoto Parra	CC	6 365. 260	300445 0299	36A	M	f								X	X				X					Camila Ospina
4	Nuth Mendoza Moreno	CC	34.995 863	314527 6476	31A	M	f								X	X				X					Liliana Parra
5	Camila Andrea Ospina Contrera	CC	1.069.467. 731	313 647 3505	21A	M	f								X	X				X					Nuth Mendoza
6	Laura Daniela. Alvarez Cate	CC	1.068. 136 930	313. 727 3961	19A	M	f								X	X				X					LAURA ALVAREZ
7	Yeselia fuentes oyola	CC	1.065.292 289	314.560 4763	20A	M	f								X	X				X					Yeselia Fuentes
8	Margareth Vanesa Paternina Argote	CC	1.003.408 713	304527 4189	23A	M	f								X	X				X					Margareth V. P.
9	Gloria Maria Torres Mercado	CC	1.068.136 973	324647 6247	20A	M	f								X	X				X					Gloria Torres
10	Beliza Andrea Ospina Gaviria	CC	1.069.47? 556	3008804 1796	26A	M	f								X	X				X					Beliza Ospina

JORNADA 7

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes SEPTIEMBRE del año 2024 se reunieron JULLETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL GLENIS HUMANEZ y _____ representante de ASOCIACIÓN TUCHIN. de la zona URBANA del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	REALIZAR UN CURSO TALLER TEORICO PRACTICO DIRIGIDO A MUJERES EN EDAD FERTIL, LACTANTE Y GESTANTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA.
Eje/Dimensión	2- PUEBLOS Y COMUNIDADES.
Fecha propuesta	31 OCTUBRE 2024.
Necesidad de apoyo logístico	REFRIGERIOS SALUDABLES.
Necesidad de talento humano	NUTRICIONISTA Y AUXILIAR DE ENFERMERIA.
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	GLENIS HUMANEZ	Nombre:	JULLETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	23.889.433	Cedula de ciudadanía:	30.583 326
Entidad:	TUCHIN	Entidad:	CAMU SAN RAFAEL
Numero de contacto	3024746384	Numero de contacto	3246812449.
Firma:	Glenis Humanez	Firma:	JULLETH DOMINGUEZ

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: el duque	Hora de Inicio: 8:am
Fecha: 31 OCTUBRE 2024	Hora de Finalización: 11:am

Objetivo(s) de la Reunión

realizar cursos teórico prácticos educativos en los hogares FAMI, dirigido a la población objeto a mujeres edad fértil, lactantes, gestantes que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin de incentivar, sensibilizar, orientar, educarla importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar primer (01) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en el micro territorios urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología teórica practica una sección teórica don explica y se abarca los temas mencionados anteriormente y luego la siguiente sección era practica donde se pueden evidenciar en las fotografías se entrega refrigerio saludable a cada participante.

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL — JULIETH

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Glenis Humanez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 25889433, en Representación del Asociación Tuchin, certifico que JULIETH DOMINGUEZ realizó Curso Teorico Fuller, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en SEPTIEMBRE a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2024

FIRMA: Glenis Humanez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 25889433
CELULAR: 3024740389.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE 2 PUEBLOS Y COMUNIDADES

ACTIVIDADES: Desarrollar dos (02) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en los micro territorios tanto urbano como rural de dos (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mínimo de treinta (30) mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes en contexto de vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos, que presenten factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en el recién nacido, garantizando la asistencia de las gestantes y lactantes del micro territorio. Esta actividad deberá ser coordinada con la Secretaría de Salud Municipal y el (la) coordinadora de ruta materno perinatal de la ESE PUBLICA del Municipio. El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos e invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. f. Contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada. Se deben tener como referente para las capacitaciones las guías para mujeres gestantes del ICBF y menor de 2 años. Cada una de las sesiones deberá realizarse con un intervalo de mínimo 15 días. La actividad se validar con la asistencia de los invitados en cada una de las sesiones, teniendo en cuenta la vulnerabilidad de las gestantes y lactantes la entidad suministrará un (01) refrigerio saludable. Para evaluar cada una de las sesiones se utilizarán metodologías lúdicas y participativas las cuales deben verse reflejadas en las evidencias fotográficas.

Lugar:	B. Bernardo Duque
Fecha:	31 OCTUBRE 2024.
Personas Intervenidas:	30

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.





















E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y Comunidades.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia

DIA:	31	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	B. Bernardo Duque.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	YORELIS JOCIA MERCADO ZABALA	CC	1.069.490 292	311286 5312	31	M	F								X	X				X			P		
2	YENELIA FUENTES OYOLA	CC	1065.79 2289	314560 4765	20	M	F								X	X				X			P		
3	KAREN LORENA ESTRADA MONTES	CC	1.069.483 899	310795 5601	34	M	F								X	X				X			P		
4	CRISTINA MILETH SALCEDO LOZANO	CC	1.069.486 283	304466 0261	33	M	F								X	X				X			P		
5	ANA IRIS RAMOS ABAT	CC	30575 844	301497 4408	48	M	F								X	X				X			P		
6	KARIANGELIS ALVAREZ SANCHEZ	CC	627 08 08	323592 3293	23	M	F								X	X				X			P		
7	MAYERLIS HERRERA OSUNA	CC	1.069.499 597	321 587 7706	28	M	F								X	X				X			P		
8	MARGARETH VANESA PATERNINA ARGOTE	CC	1.003.488 717	304 527 4189	23	M	F								X	X				X			P		
9	MAYERLIN DEL CARMEN ARAUJO RIVERA	CC	30833 874	304 222 7628	20	M	F								X	X				X			P		
10	LUZ MILADIS SALAS VARGAS	CC	1193552 989	313691 9540	29	M	F								X	X				X			P		

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso Lactancia.

DIA:	31	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. Bernardo Duque	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	SANDRA MILENA SARMIENTO CARCAMO	CC	39.286.812	320769 9701	47a	M	F								X	X				X			P		Sandra Sarmiento
2	YANEYIS PELEARMEN JIMENEZ TOVIO	CC	1.069.473 902	300771 6989	36a	M	f								X	X				X			P		YANEYIS JIMENEZ T
3	ELISABETH SIBATO GROZCO	CC	1.067.686 301	323530 41600	23a	M	f								X	X				X			P		Elizabeth Sibato
4	YOSLIN DEL CARMEN OCHOA DIAZ	CC	59.366 27	301153 3310	47a	M	f								X	X				X			P		Yoslin ochoa
5	MADELIS BADUERO DIAZ	CC	30565 159	321513 3944	30a	M	f								X	X				X			P		Madelis B D
6	PAULINA GONZALEZ SARMIENTO	T.I	1.069.486 019	320769 9701	15a	M	f			X						X				X			P		Paulina Gonzalez
7	NUTFI MENDOZA MORELOS	CC	34995 863	314522 6476	31a	M	f								X	X				X			P		Nutfi Mendoza
8	MARIA EUGENIA GUZMAN DIAZ	CC	100319 2693	312704 1130	33a	M	f								X	X				X			P		Maria E Guzman
9	LAURA DANIELA ALVAREZ CARE	CC	1.068136 930	313777 3961	19a	M	f								X	X				X			P		LAURA ALVAREZ
10	LILIANA CORONADO PARRA	CC	6.365 760	300445 0299	36a	M	f								X	X				X			P		Liliana Parra

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Pueblos y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso de lactancia.

DIA:	31	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	B. Bernardo Duque	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	GERALDIN ARRIETA JIMENEZ	CC	1.069.487 920	311 351 2245	33	M	F								x	x				x			✓		Yeraldin Arrieta
2	ANDREINA BARRERO LOPEZ	CC	1.069.464 088	304 355 9490	24	M	F								x	x				x			✓		Andreina Barrero
3	NOHORIS BEATRIZ RIVERA DIAZ	CC	30 574 939	312 761 9350	30	M	F								x		x		x		x		✓		Nohoris Rivera
4	CAMILA ANDREA OSUNA CONTRERAS	CC	1.069.467 731	313 647 3505	21	M	f								x	x				x			✓		Camila Osuna
5	GLORIA MARIA TORRES MERCADO	CC	1.068 136 973	324 647 6747	20	M	f								x	x				x			✓		Gloria Torres.
6	MIRLETH SALGADO RAMOS	CC	1.005.681 203.	310 458 4904	26	M	f.								x	x				x			✓		Mirleth Salgado
7	DINA VEGA VERTEL	CC	1.133.840 048	321 891 8918	38	M	f.								x	x				x			✓		DINA VEGA
8	LUISA LOZANO SANTO	CC	1.002.128 256	321 609 2035	24	M	f								x	x			x			x	✓		Luisa Lozano
9	GRACIELA CALLE GALINDO	CC	1.069.502 586	301 672 4781	26	M	f.								x	x			x			✓	✓		Graciela Calle
10	BELIZA ANDREA OSUNA GALVIRIA.	CC.	1.069.477 556	300 884 1796	29	M	f								x	x			x			✓	✓		Beliza Osuna

JORNADA 8

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 30 del mes OCTUBRE del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL ROSA YULIETH NAVARRO y _____ representante de ASOC. 31 DE OCTUBRE. de la zona URBANA del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	REALIZAR CURSO TEORICO PRACTICO DIRIGIDO A MUJERES EN EDAD FERTIL, LACTANTES Y GESTANTES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA.
Eje/Dimensión	2- PUEBLOS Y COMUNIDADES.
Fecha propuesta	7 DE NOVIEMBRE 2024.
Necesidad de apoyo logístico	REFRIGERIO SALUDABLE.
Necesidad de talento humano	NUTRICIONISTAS, Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, Y ENFERMERA.
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Rosayulieth Navarro	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	30569003	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	Asoc. 31 de Octubre	Entidad:	CAMU SAN RAFAEL.
Numero de contacto	3233888471	Numero de contacto	324 681 24 49.
Firma:	Rosayulieth Navarro	Firma:	JULIETH DOMINGUEZ

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: el duque B 16 JUNIO	Hora de Inicio: 8:am
Fecha: 7 NOV/2024	Hora de Finalización: 11:am

Objetivo(s) de la Reunión

realizar cursos teórico prácticos educativos en los hogares FAMI, dirigido a la población objeto a mujeres edad fértil, lactantes, gestantes que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin de incentivar, sensibilizar, orientar, educarla importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar primer (01) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en el micro territorios urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología teórica practica una sección teórica don explica y se abarca los temas mencionados anteriormente y luego la siguiente sección era practica donde se pueden evidenciar en las fotografías se entrega refrigerio saludable a cada participante.

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL - JULIETH D

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Rosa yulieth Navarro, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30.569003., en Representación del ASOC. 31 OCTUBRE, certifico que JULIETH DOMINGUEZ realizó CURSO TEORICO TALLER, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 07 días del mes de Noviembre de 2024

FIRMA: Rosayulieth Navarro
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30569003
CELULAR: 3233883471.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE 2 PUEBLOS Y COMUNIDADES

ACTIVIDADES: Desarrollar dos (02) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en los micro territorios tanto urbano como rural de dos (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mínimo de treinta (30) mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes en contexto de vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos, que presenten factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en el recién nacido, garantizando la asistencia de las gestantes y lactantes del micro territorio. Esta actividad deberá ser coordinada con la Secretaría de Salud Municipal y el (la) coordinadora de ruta materno perinatal de la ESE PUBLICA del Municipio. El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos e invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. f. Contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada. Se deben tener como referente para las capacitaciones las guías para mujeres gestantes del ICBF y menor de 2 años. Cada una de las sesiones deberá realizarse con un intervalo de mínimo 15 días. La actividad se validar con la asistencia de los invitados en cada una de las sesiones, teniendo en cuenta la vulnerabilidad de las gestantes y lactantes la entidad suministrará un (01) refrigerio saludable. Para evaluar cada una de las sesiones se utilizarán metodologías lúdicas y participativas las cuales deben verse reflejadas en las evidencias fotográficas.

Lugar:	B. 16 de Junio.
Fecha:	07 DE Noviembre 2024.
Personas Intervenidas:	30

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.


BIENVENIDOS




BIENVENIDOS


BIENVENIDOS



E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Poblaciones y Comunidades.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Lactancia Materna

DIA:	07	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. 16 de junio.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	CINDY PAOLA LOPEZ ROMERO	cc.	1.003.645.824	311 788 6939	25a	H	f	X								X				X			X		Cindy Lopez
2	CRISTINA ISABEL GAVINDO VILLA	cc.	1.003 500 433.	324 439 2052.	22a	M	f								X	X				X			X		Cristina G
3	VALENTINA BRACAMONTE GARRIDO	cc.	1.068.138 156.	304 596 3811	18a	M	f								X	X				X			X		Valentina B
4	NAYELIS GONZALEZ ALVAREZ	cc.	1.069.467 310	304 310 3848	23a	M	f								X	X				X			X		Nayeliz G.
5	LAURA VALDEZ AVILEZ ARROYO	cc.	1.193.108 054	301.713 1738	26a	M	f								X	X				X			X		Laura Avila
6	BRANI CAROLINA ZURITA RAMOS	cc.	1.003.502 410	300691 3822	22a	M	f								X	X				X			X		Brany Zurita
7	YARELIS YISETH RUIZ RUIZ	cc.	1.068.136 596.	321.365 4691	32a	M	f	X								X				X			X		Yarelis Ruiz
8	LINA MARIA PACHECO ALVAREZ	cc.	1.069.498 769	312.601 9865	28a	M	f								X	X				X			X		Lina Pacheco
9	LAURIS PAOLA PACHECO PEREZ	cc.	16.1069 483065	324.533 4011	16a	M	f								X	X				X			X		Lauris Pacheco
10	ASTRID ALVAREZ RIVERO	cc.	30 577 404	314 693 1215	45a	M	f								X	X				X			X		Astrid Alvarez

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Poblaciones y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia Materna

DIA:	07	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. 16 de junio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	CARLA JOHANNI GARRIDO MARTINEZ	CC.	29.866 004	301280 7493	24a	M	f								X	X				X			X		Carla Garrido
2	ANGELICA MARIA HERNANDEZ MEJIA	CC.	30583 588	300314 4509	42a	M	f								X	X				X			X		Angélica Hernandez
3	GABRIELA GENEY GUERRA	CC.	1.069.475 527.	318733 8379	19a	M	f								X	X				X			X		Gabriela Geney
4	DIANA ISABEL MIRANDA GUZMAN	CC.	1.003.409 362.	300970 4409	31a	M	f								X	X				X			X		Diana Miranda
5	ERLINDA LUCIA AGUILERE GONZALEZ	CC.	1.007.611 776	324 309. 0963	24a	M	f								X	X				X			X		Erlinda Aguilere.
6	LUZ MIRIAM FLOREZ ARROYO	CC	1.003.498 522.	301.114 9638	23a	M	f								X	X				X			X		Luz Florez
7	WENDY LUCIA SUAREZ MACEA	CC	1.069.495 098.	324 248 5223	30a	M	f								X	X				X			X		Wendy Suarez
8	MARIA JOSE ARRIETA RIVERA	CC	1.069.479 848.	300 290 0920	18a	M	f								X	X				X			X		Maria Jose Arrieta
9	YORELIS MARCELA HERRERA	CC.	1.069.470 956	311636. 8922.	32a	M	f								X	X				X			X		Yorelis Herrera
10	KAREN YIDETH QUINTANA BUSTO	CC.	1.069.485 461	312.211 4869	30a	M	f								X	X				X			X		Karen Quintana

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia Materna

DIA:	07	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B 16 de junio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	DORIS KARINA JIMENEZ BALLEIRO	CC	1.069.474 487	300 516 6484	36	M	f								X	X				X			X		DORIS JIMENEZ
2	JEIDYS JEIDITH AVILEZ PEREZ	CC	1.003.499 427	300 554 9700	23	M	f								X	X				X			X		Jeidys Aviles
3	LUNA CAMPO BRITO	CC.	1.069. 466. 318	302.335 6132	20	M	f								X	X				X			X		Luna campo
4	MAIRA ALEJANDRA GONZALEZ RIQUETH	CC	1.003.409 095	300 423 3995	25	M	f								X	X				X			X		MAIRA GONZALEZ
5	ANA LUZ HERRERA OCHOA	CC.	30.580 363	301.260 8796	44	M	f								X	X				X			X		Ana Herrera
6	YURIS YULIETH FERNANDEZ NAVARRO	CC.	1.069.490 906	311 675 2790	31	M	f								X	X				X			X		yuris Fernandez
7	EDILMA FLOREZ SIERRA	CC.	64 550 491	NO REPORTA	30	M	f								X	X				X			X		Edilma Florez
8	NAIRIS FLOREZ GUERRERO	CC.	23.099 753	323 717 1528	39	M	f								X	X				X			X		Nairy Florez
9	ROSA YULIETH NAVARRO OYOLA	CC	30.569 003	323. 388 8471	35	M	f								X	X				X			X		Rosa Yulieth.
10	NERIS MARCELA MARTINEZ OVIEDO	CC.	1.069.486 590	320 535 3879	33	M	f								X	X				X			X		

JORNADA 9

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	OMNIA SUNT PER IESUM FACTA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 30 del mes OCTUBRE del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL ROSA YULIETH NAVARRO y _____ representante de ASOC. 31 DE OCTUBRE de la zona URBANA del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Realizar Cursos Teorico practicos dirigidas a mujeres en edad fertil, lactantes y gestantes sobre la lactancia Materna.
Eje/Dimensión	2- Pueblos y comunidades.
Fecha propuesta	14 Noviembre 2024.
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio Saludable.
Necesidad de talento humano	Nutricionista y Auxiliar de enfermeria y Enfermera profesional.
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Rosayulieth Navarro	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	30569003	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	Asoc 31 de Octubre	Entidad:	CAMU SAN RAFAEL
Numero de contacto	3233888471	Numero de contacto	3246812449
Firma:	Rosayulieth Navarro	Firma:	JULIETH DOMINGUEZ

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: el duque – B. 16 julio	Hora de Inicio: 8:am
Fecha: 14 NOV/2024	Hora de Finalización: 11:am

Objetivo(s) de la Reunión

realizar cursos teórico prácticos educativos en los hogares FAMI, dirigido a la población objeto a mujeres edad fértil, lactantes, gestantes que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin de incentivar, sensibilizar, orientar, educarla importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar primer (01) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en el micro territorios urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología teórica practica una sección teórica don explica y se abarca los temas mencionados anteriormente y luego la siguiente sección era practica donde se pueden evidenciar en las fotografías se entrega refrigerio saludable a cada participante.

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL – JULIETH

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Rosyulieth Navarro, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30-569.003, en Representación del ASOC. 31 DE OCTUBRE, certifico que JULIETH DOMINGUEZ realizó Curso Teorico Taller, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 14 días del mes de Noviembre. de 2024

FIRMA: Rosyulieth Navarro
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30569003.
CELULAR: 3233888471.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CAMU E.S.E. SAN RAFAEL

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE 2 PUEBLOS Y COMUNIDADES

ACTIVIDADES: Desarrollar dos (02) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en los micro territorios tanto urbano como rural de dos (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mínimo de treinta (30) mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes en contexto de vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos, que presenten factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en el recién nacido, garantizando la asistencia de las gestantes y lactantes del micro territorio. Esta actividad deberá ser coordinada con la Secretaría de Salud Municipal y el (la) coordinadora de ruta materno perinatal de la ESE PUBLICA del Municipio. El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos e invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. f. Contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada. Se deben tener como referente para las capacitaciones las guías para mujeres gestantes del ICBF y menor de 2 años. Cada una de las sesiones deberá realizarse con un intervalo de mínimo 15 días. La actividad se validar con la asistencia de los invitados en cada una de las sesiones, teniendo en cuenta la vulnerabilidad de las gestantes y lactantes la entidad suministrará un (01) refrigerio saludable. Para evaluar cada una de las sesiones se utilizarán metodologías lúdicas y participativas las cuales deben verse reflejadas en las evidencias fotográficas.

Lugar:	B 16 de Junio
Fecha:	14 De Noviembre. 2024.
Personas Intervenidas:	30

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.






BIENVENIDOS


BIENVENIDOS


BIENVENIDOS


BIENVENIDOS

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Poblacion y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso de lactancia -

DIA:	14	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B/ 16 de junio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	ANGELICA MARIA HERNANDEZ MEJIA	CC	30 583 588	300 314 4509	47a	M	f								X	X				X			X		
2	CARLA JEORMANI GARRIDO MARTINEZ	CC	29.860 004	301 280 7493	24a	M	f								X	X				X			X		
3	GABRIELA GENEY GUERRA	CC.	1.069.475 527	318 733 8379	19a	M	f								X	X				X			X		
4	MARIA JOSE ARRIETA RIVERA	CC.	1.069.479 848	300.290 0920	18a	M	f								X	X				X			X		
5	DIANA ISABEL MIRANDA GUZMAN	CC	1003.409 362.	300 970 4409	31a	M	f								X	X				X			X		
6	ERLINDA LUCIA AGUIRRE GONZALEZ	CC.	1.007.611 776	324 309 0963	22a	M	f								X	X				X			X		
7	LUZ MIRIAM FLOREZ ARROYO	CC.	1003.498 522	301 114 9638	23a	M	f								X	X				X			X		
8	WENDY LUCIA SUAREZ MACEA	CC	1.069.495 098	324 248 5223	30a	M	f								X	X				X			X		
9	YORELIS MARCELA HERRERA	CC.	1.069.470 950	311 636 8922	32a	M	f								X	X				X			X		
10	KAREN YISETH QUINTANA BUSTO	CC.	1.069.485 461	312 211 4869	30a	M	f								X	X				X			X		

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Poblacion y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso de lactancia

DIA:	14	MES:	Noviembre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	B 16 de junio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Cindy Paola Lopez Romero	cc	1.003.645 824	311788 6959	25a	H	f	X								X				X					Cindy Lopez
2	Nayelis Gonzalez Alvarez	cc	1.069.467 310	304.310 3848	23a	H	f								X	X				X					Nayelis G.
3	Yargelis Yiseth Ruiz Ruiz	cc	1.068.136 396	321.365 4691	32a	H	f	X								X				X					Yargelis Ruiz
4	Briani Carolina Zurita Ramos	cc	1.003.502 410	300691 3822	22a	H	f								X	X				X					Briani Zurita
5	Laura Vanesa Alvarez Arroyo	cc	1.193.108 054	301 713 1738	26a	H	f								X	X				X					Laura Alvarez
6	Valentina Betancourte Garrido	cc	1.068.138 156	304 396 3811	18a	H	f								X	X				X					Valentina B
7	Lina Maria Pacheco Alvarez	cc	1.069.498 269	312.601 9865	28a	H	f								X	X				X					Lina Pacheco
8	Cristina Isabel Galindo Villa	cc	1.003.500 433	324 437 2052	22a	H	f								X	X				X					Cristina G
9	Laura Paola Pacheco Perez	cc	1610694 83.065	324 533 4044	16a	H	f								X	X				X					Laura Pacheco
10	Astrid Alvarez Rivero	cc	30 597 404	314 693 1215	45a	H	f								X	X				X					Astrid Alvarez

CAMU E.S.S. SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso de lactancia

DIA:	14	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. 16 de Junio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	ROSA YULIETH NAVARRO OYOLA	CC	30.569 003	323388 8471	35	M	f								X	X			X		X				Rosa Navarro
2	JEIDYS JEIDITH AULER PEREZ	CC.	1.003.499 427	300554 9700	23	M	f								X	X				X					Jeidys Auler P.
3	DORIS KARINA. JIMENEZ BALLEIRO	CC.	1.069474 487.	300516 6484	36	M	f								X	X			X		X				DORIS JIMENEZ
4	MAIRA ALEJANDRA GONZALEZ PIQUETH	CC.	1.003.409 095	300423 3995.	25	M	f								X	X				X					MAIRA GONZALEZ
5	MERIS MARCELA. MARTINEZ OVIEDO	CC.	1.069.486 590	320335 3879	33	M	f								X	X			X		X				Meris
6	ANA LUZ. HERRERA OCHOA	CC.	30.580 363	301.260 8796	44	M	f								X	X				X					Ana Herrera
7	LUNA CAMPO BRITO	CC.	1.069.466 318	302335 6132.	20	M	f	X								X				X					Luna campo
8	YURIS YULIETH FERNANDEZ NAVARRO	CC	1.069.490 906.	311 675 2790	31	M	f								X	X				X					yuris Fernandez
9	EDICMA FLOREZ SIERRA	CC.	64 550 491	NO REPORTA	34	M	f								X	X			X		X				Edicma Florez
10	NAIRIS D. DEL CARMEN FLOREZ GUERRERO	CC.	23.099 753.	323.717. 1328	39	M	f								X	X			X		X				Nairy Florez

JORNADA 10

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 30 del mes OCTUBRE del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ ROSAYULIETH NAVARRO y _____ representante de ASOC 31 DE OCTUBRE. de la zona URBANA del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Realizar Curso Teorico practico dirigido a mujeres en edad fertil lactantes y gestantes sobre la lactancia materna
Eje/Dimensión	2- Pueblos y comunidades.
Fecha propuesta	21 Noviembre 2024.
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio Saludable.
Necesidad de talento humano	Nutricionista y Auxiliar de enfermeria y Enfermero profesional.
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Rosayulieth Navarro	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	30569003	Cedula de ciudadanía:	30-583.326
Entidad:	ASOC. 31 de Octubre	Entidad:	CAMU SAN RAFAEL
Numero de contacto	3233888471	Numero de contacto	3246812449.
Firma:	Rosayulieth Navarro	Firma:	JULIETH DOMINGUEZ

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: el duque B 1 barrio	Hora de Inicio: 8:am
Fecha: 21 NOV 2024	Hora de Finalización: 11:am

Objetivo(s) de la Reunión

realizar cursos teórico prácticos educativos en los hogares FAMI, dirigido a la población objeto a mujeres edad fértil, lactantes, gestantes que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin de incentivar, sensibilizar, orientar, educarla importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar primer (01) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en el micro territorios urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología teórica practica una sección teórica don explica y se abarca los temas mencionados anteriormente y luego la siguiente sección era practica donde se pueden evidenciar en las fotografías se entrega refrigerio saludable a cada participante.

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL JULIETH

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Rosyulieth Navarro, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30-569003., en Representación del ANOC. 31 DE OCTUBRE certifico que JULIETH DOMINGUEZ realizó Curso Teorico Taller, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 21 días del mes de Noviembre de 2024

FIRMA: Rosyulieth Navarro
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30569003
CELULAR: 3233888471.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE 2 PUEBLOS Y COMUNIDADES

ACTIVIDADES: Desarrollar dos (02) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en los micro territorios tanto urbano como rural de dos (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mínimo de treinta (30) mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes en contexto de vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos, que presenten factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en el recién nacido, garantizando la asistencia de las gestantes y lactantes del micro territorio. Esta actividad deberá ser coordinada con la Secretaría de Salud Municipal y el (la) coordinadora de ruta materno perinatal de la ESE PUBLICA del Municipio. El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos e invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. f. Contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada. Se deben tener como referente para las capacitaciones las guías para mujeres gestantes del ICBF y menor de 2 años. Cada una de las sesiones deberá realizarse con un intervalo de mínimo 15 días. La actividad se validar con la asistencia de los invitados en cada una de las sesiones, teniendo en cuenta la vulnerabilidad de las gestantes y lactantes la entidad suministrará un (01) refrigerio saludable. Para evaluar cada una de las sesiones se utilizarán metodologías lúdicas y participativas las cuales deben verse reflejadas en las evidencias fotográficas.

Lugar:	B. 16 de Junio
Fecha:	21 DE Noviembre 2024.
Personas Intervenidas:	30

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.








ENTRADA



E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia

DIA:	21	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. 16 de Junio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	GABRIELA GENEY GUERRA	CC.	1.069.475 527	318 733 8379	19	M	f								X	X				X			X		Gabriela Geney
2	MARIA JOSE ARRIETA RIVERA	CC.	1.069.479 848	300290 0920	18	M	f								X	X				X			X		Maria Jose Arrieta
3	ANGELICA MARIA HERNANDEZ MEJIA	CC.	39 583 588	300314 4509	42	M	f								X	X				X			X		Angélica Hernández
4	DIANA ISABEL MIRANDA GUZMAN	CC.	1.003.409 362.	300 970 4409.	31	M	f								X	X				X			X		Diana Miranda
5	CARLA LEONARI GARRIDO MARTINEZ	CC.	29.866 004	301280 7493	24	M	f								X	X				X			X		Carla Garrido
6	EILINDA LUCIA AGUIRRE GONZALEZ	CC.	1.007.611 776	324309 0963	24	M	f								X	X				X			X		Eilinda Aguirre
7	WENDY LUCIA SUAREZ MACEA	CC.	1.069.485 098.	324248 5223	30	M	f								X	X				X			X		Wendy Suárez
8	LUZ MIRIAM FLOREZ ARROYO	CC.	1003498 522	301114 9638	23	M	f								X	X				X			X		Luz Florez
9	YORELIS MARCELA HERRERA	CC.	1.069.470 950	311 636 5922	32	M	f								X	X				X			X		Yorelis Herrera
10	KAREN YISETH QUINTANA BUSTO	CC.	1.069.485 461	312.211 4869	30	M	f								X	X				X			X		Karen Quintana

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y Comunidades.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia.

DIA:	21	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. 16 de Junio	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Valentina Brachamonte Garrido	CC	1.068.138 156.	304596 3811	18a	M	f								X	X				X			X		Valentina B.
2	Laura Paola Pacheco Perez	CC	161069 483665	323 533 4044	16a	M	f								X	X				X			X		Laura pacheco
3	Astrid Alvarez Rivero	CC.	30.577 404.	314698 1215.	45a	M	f								X	X				X			X		Astrid Alvarez
4	Cindy Paola Lopez Romero	CC.	1.003.645 824	311788 6959	25a	M	f	X								X				X			X		Cindy Lopez
5	Nayeli Gonzalez Alvarez	CC.	1.069.467 310	304310 3848	23a	M	f								X	X				X			X		Nayeliz G.
6	Laura Vanessa Alvarez Arroyo	CC.	1.193108 054	301713 1738	26a	M	f								X	X				X			X		Laura Arroyo
7	Lina Maria Pacheco Alvarez	CC	1.069.498 769.	312.601 9865	28a	M	f								X	X				X			X		Lina Pacheco
8	Yaregnis Yiseth Ruiz Ruiz	CC	1.068.136 596	321.365. 4691	32a	M	f	X								X				X			0		Yaregnis Ruiz
9	Brani Carolina Zurita Ramos	CC.	1.003.502 410	300691 3827	22a	M	f								X	X				X			X		Brani Zurita
10	Cristina Isabel Salgado Villa	CC.	1.003.500 433	324437 2052.	22a	M	f								X	X				X			X		Cristina G.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia

DIA:	21	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. 16 de Junio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	DORIS KARILA JIMENEZ BALLEIRO	CC	1.069.474 487	300 516 6484	36A	M	f								X		X		X		X		p		DORIS Jimenez
2	JEIDYS JEIDITH AULER PEREZ	CC	1.003.499 427	300554 9700	23A	M	f								X	X				X			p		Yeidys Auler.
3	MERIS MARCELA MARTINEZ OVIEDO	CC	1.069.486 590	320535 3879	33A	M	f								X		X		X		X		p		Meris M
4	DORA YULIETH NAVARRO OYOLA	CC	30.569 003	323388 8471	35A	M	f								X		X		X		X		p		Dora y Navarro
5	LUNA CAMPO BRITO	CC	1.069.466 318	302.335 6132	20A	M	f	X								X				X			p		Luna campo
6	NAIRIS DEL CARMEN FLOREZ GUERRERO	CC	23.099 753	323712 1528	39A	M	f								X		X		X		X		p		Nairy Flores
7	ANA LUZ HERRERA OCHOA	CC	30 580 563	301260 8796	44A	M	f								X	X				X			p		Ana Herrera
8	MAIRA ALEJANDRA GONZALEZ RIQUETH	CC	1.003409 095	300423 3995	25A	M	f								X	X				X			p		MAIRA GONZALEZ
9	YURIS YULIETH FERNANDEZ NAVARRO	CC	1.069.490 906	311675 2790	31A	M	f								X	X				X			p		yuris Fernandez
10	EDILMA FLOREZ SIERRA	CC	64 550 491	No REPORTA	31A	M	f								X		X		X		X		p		Edilma Flores

JORNADA 11

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 30 del mes OCTUBRE del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ. representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL ROSA YULIETH NAVARRO y _____ representante de ASOC. 31 DE OCTUBRE de la zona URBANA del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Realizar Curso Teorico practico dirigido a mujeres en edad fertil lactantes y gestantes sobre la lactancia Materna.
Eje/Dimensión	2- Pueblos y Comunidades.
Fecha propuesta	28 DE NOVIEMBRE 2024.
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio saludable.
Necesidad de talento humano	Nutricionista y Auxiliar de enfermeria Enfermera profesional.
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Rosa yulieth Navarro	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	30569003	Cedula de ciudadanía:	30.583 326
Entidad:	ASOC. 31 de Octubre	Entidad:	CAMU SAN RAFAEL.
Numero de contacto	3233888471	Numero de contacto	3246812449
Firma:	Rosa yulieth Navarro	Firma:	JULIETH DOMINGUEZ

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: el duque B 16 #11D	Hora de Inicio: 8:am
Fecha: 28 NOV/2024	Hora de Finalización: 11:am

Objetivo(s) de la Reunión

realizar cursos teórico prácticos educativos en los hogares FAMI, dirigido a la población objeto a mujeres edad fértil, lactantes, gestantes que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin de incentivar, sensibilizar, orientar, educarla importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar primer (01) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en el micro territorios urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: *pezones agrietados*, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología teórica practica una sección teórica don explica y se abarca los temas mencionados anteriormente y luego la siguiente sección era practica donde se pueden evidenciar en las fotografías se entrega refrigerio saludable a cada participante.

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL —JULIETH D

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Rosayulieth Navarro., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30.569003., en Representación del ASOC. 31 de Octubre, certifico que JULIETH DOMINGUEZ realizó CURSO TALLER TEORICO, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 28. días del mes de Noviembre. de 2024

FIRMA: Rosayulieth Navarro
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30569003
CELULAR: 3233888471

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE 2 PUEBLOS Y COMUNIDADES

ACTIVIDADES: Desarrollar dos (02) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en los micro territorios tanto urbano como rural de dos (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mínimo de treinta (30) mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes en contexto de vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos, que presenten factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en el recién nacido, garantizando la asistencia de las gestantes y lactantes del micro territorio. Esta actividad deberá ser coordinada con la Secretaría de Salud Municipal y el (la) coordinadora de ruta materno perinatal de la ESE PUBLICA del Municipio. El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos e invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. f. Contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada. Se deben tener como referente para las capacitaciones las guías para mujeres gestantes del ICBF y menor de 2 años. Cada una de las sesiones deberá realizarse con un intervalo de mínimo 15 días. La actividad se validar con la asistencia de los invitados en cada una de las sesiones, teniendo en cuenta la vulnerabilidad de las gestantes y lactantes la entidad suministrará un (01) refrigerio saludable. Para evaluar cada una de las sesiones se utilizarán metodologías lúdicas y participativas las cuales deben verse reflejadas en las evidencias fotográficas.

Lugar:	B 16 de Junio.
Fecha:	28 DE Noviembre 2024.
Personas Intervenidas:	30

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.











E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Poblacion y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso de lactancia

DIA:	28	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B/ 16 de junio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	ANGELICA MARIA HERNANDEZ MEJIA	CC	30.583 588	300314 43.09	42A	M	f								X	X				X			Y		Angélica Hernández
2	GABRIELA GENEY GUERRA	CC	1.069.495 527	318733 8379	19A	M	f								X	X				X			Y		Gabriela Geney
3	WENDY LUCIA SUAREZ MACEA	CC	1.069.495 098	324.248 5223	30A	M	f								X	X				X			Y		Wendy Suárez
4	MARIA JOSE ARRIETA RIVERA	CC	1.069.479 848	300290 0920	18A	M	f								X	X				X			Y		Maria Jose Arrieta
5	LUZ MIRIAM FLOREZ ARROYO	CC	1003.498 522	301.114 9638	23A	M	f								X	X				X			Y		Luz Florez
6	KAREN YIDETH QUINTANA BUSTO	CC	1.069.485 461	312.211 4869	30A	M	f								X	X				X			Y		Karen Quintana
7	ERLINDA LUCIA AGUIRRE GONZALEZ	CC	1007.611 776	324359 0963	24A	M	f								X	X				X			Y		Erlinda Aguirre
8	DIANA ISABEL MIRANDA GUZMAN	CC	1003.409 362	300970 4409	31A	M	f								X	X				X			Y		Diana Miranda
9	CARLA GEORIANI GARRIDO MARTINEZ	CC	1069.498 269	312601 9865	28A	M	f								X	X				X			Y		Carla Garrido
10	YORELIS HERRERA HERRERA	CC	1.069.470 950	311636 8922	32A	M	f								X	X				X			Y		Yorelis Herrera

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso de lactancia.

DIA:	28	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B 16 de junio	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	YURIS YULIETH FERNANDEZ NAVARRO	CC	1069.490 906.	311675 2790	31	M	f								X	X				X			X		
2	JEIDYS JEIDITH AVILEZ PEREZ	CC	1003499 427	300.554 9700	23	M	f								X	X				X			X		
3	MERIS MARCELA MARTINEZ OVIEDO	CC	1.069.486 390	320535 3884	33	M	f								X		X		X		X		X		
4	MAIRA ALEJANDRA GONZALEZ RIQUETH	CC	1.003.409 095	300423 3995	25	M	f								X	X				X			X		
5	EDILMA FLOREZ SIERRA	CC	64.550 491	No REPORTA	34	M	f								X		X		X		X		X		
6	ROSA YULIETH NAVARRO OYOLA	CC	30.569. 003	323 388 8471	35	M	f								X		X		X		X		X		
7	NACIRIS DEL CARMEN FLOREZ GUERRERO	CC	23.099 753	323712 1528	39	M	f								X		X		X		X		X		
8	ANA LUZ HERRERA OCHOA	CC	30.580 363	301.260 8796	44	M	f								X	X				X			X		
9	LUNA CAMPO BRITO	CC	1.069.466 318.	302.335 6132	20	M	f	X								X				X			X		
10	DORIS KARINA JIMENEZ BALLESTRO	CC	1.069.474 487	300516 6484	36	M	f								X		X		X		X		X		

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso de lactancia.

DIA:	28	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B 16 de junio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	SINDY PAOLA LOPEZ ROMERO	CC	1.003.645 824	311 788 6959	25	M	f	X								X				X			X		Sindy Lopez
2	ASTRID ALVAREZ RIVERO	CC	30 577 404	314 693 1215	45	M	f								X	X				X			X		Astrid Alvarez
3	VALENTINA BRACAMONTE GARRIDO	CC	1.068.138 136	304 396 3811	18	M	f								X	X				X			X		Valentina B.
4	NAYELIS GONZALEZ ALVAREZ	CC	1.069.467 310	304.310 3848	23	M	f								X	X				X			X		Nayelis G
5	LINA MARIA PACHECO ALVAREZ	CC	1.069.498 269	312.661 9865	28	M	f								X	X				X			X		Lina Pacheco
6	LAURA VANESA ALVAREZ ARROYO	CC	1.193.108 054	301.713 1738	26	M	f								X	X				X			X		Laura Alv
7	LAURIS PAOLA PACHECO PEREZ	CC	1.610.694 83065	324.533 4044	16	M	f								X	X				X			X		Lauris pacheco
8	BRALY CAROLINA ZORITA RANOS	CC	1.003.502 410	300691 3827	22	M	f								X	X				X			X		Braly Zorita.
9	CRISTINA ISABEL GARNICA VILLA	CC	1.003.300 483	324.437 2052	22	M	f								X	X				X			X		Cristina G.
10	YARELIS YIDETH RUIZ RUIZ	CC	1.068.136 396	321.865 4691	32	M	f	X								X				X			X		Yarelis Ruiz

JORNADA 12

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 30 del mes OCTUBRE del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ ROSAYULIETH NAVARRO representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL y _____ representante de ASOC. 31 DE OCTUBRE de la zona URBANA del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Realizar Curso Teorico practico dirigido a mujeres en edad fertil, lactantes y gestantes sobre la lactancia materna.
Eje/Dimensión	2. pueblos y comunidades
Fecha propuesta	05 DICIEMBRE 2024.
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio Saludable.
Necesidad de talento humano	Nutricionista y Auxiliar de enfermeria, y Enfermera profesional.
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Rosayulieth Navarro	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	30569003	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	Asoc. 31 de Octubre	Entidad:	CAMU SAN RAFAEL
Numero de contacto	3233888471	Numero de contacto	3246812449
Firma:	Rosayulieth Navarro	Firma:	JULIETH DOMINGUEZ

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: el duque – 3 16 00 40	Hora de Inicio: 8:am
Fecha: 5 DIC 2024	Hora de Finalización: 11:am

Objetivo(s) de la Reunión

realizar cursos teórico prácticos educativos en los hogares FAMI, dirigido a la población objeto a mujeres edad fértil, lactantes, gestantes que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin de incentivar, sensibilizar, orientar, educarla importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar primer (01) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en el micro territorios urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología teórica practica una sección teórica don explica y se abarca los temas mencionados anteriormente y luego la siguiente sección era practica donde se pueden evidenciar en las fotografías se entrega refrigerio saludable a cada participante.

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL – JULIETH

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Rosayulieth Navarro, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30.569003, en Representación del Asoc. 31 de Octubre, certifico que JULIETH DOMINGUEZ realizó Curso teorico taller, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 05 días del mes de Diciembre de 2024

FIRMA: Rosayulieth Navarro
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30569003
CELULAR: 3233888471

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

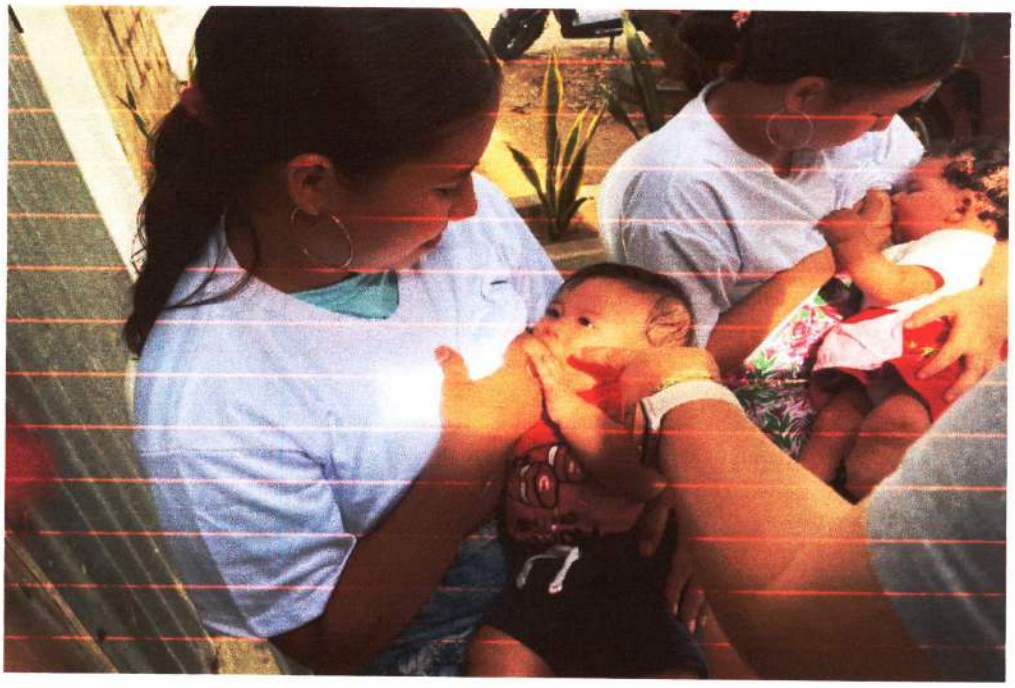
EJE 2 PUEBLOS Y COMUNIDADES

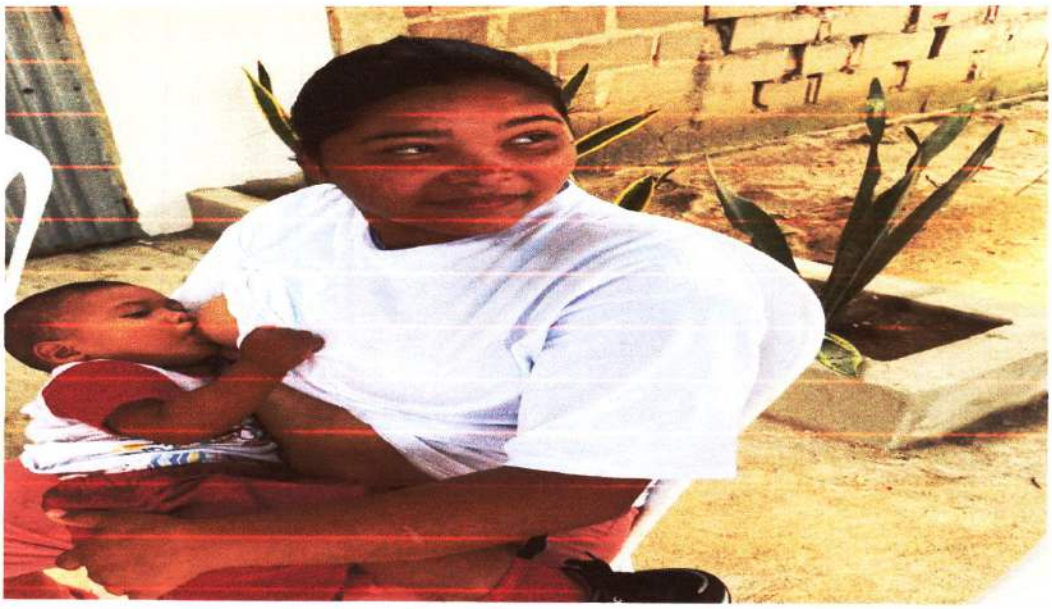
ACTIVIDADES: Desarrollar dos (02) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en los micro territorios tanto urbano como rural de dos (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mínimo de treinta (30) mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes en contexto de vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos, que presenten factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en el recién nacido, garantizando la asistencia de las gestantes y lactantes del micro territorio. Esta actividad deberá ser coordinada con la Secretaría de Salud Municipal y el (la) coordinadora de ruta materno perinatal de la ESE PUBLICA del Municipio. El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos e invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. f. Contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada. Se deben tener como referente para las capacitaciones las guías para mujeres gestantes del ICBF y menor de 2 años. Cada una de las sesiones deberá realizarse con un intervalo de mínimo 15 días. La actividad se validar con la asistencia de los invitados en cada una de las sesiones, teniendo en cuenta la vulnerabilidad de las gestantes y lactantes la entidad suministrará un (01) refrigerio saludable. Para evaluar cada una de las sesiones se utilizarán metodologías lúdicas y participativas las cuales deben verse reflejadas en las evidencias fotográficas.

Lugar:	B 16 de Junio
Fecha:	05 Diciembre 2024.
Personas Intervenidas:	30

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.









E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Poblacion y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia

DIA:	05	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. 16 de junio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	LAURIS PAOLA PACHECO PEREZ	CC	161069 483065	324533 4044	17	M	f								X	X				X			X		Lauris Pacheco
2	CINDY PAOLA LOPEZ ROMERO	CC	1.003 645 824	311788 6959	25	M	f	X								X				X			X		
3	LAURA VANESA ALVAREZ ARROYO	CC	1193108 054	301713 1738	26	M	f								X	X				X			X		
4	YARGELIS YISETH RUIZ RUIZ	CC	1.068.136 596	321365 4691	32	M	f	X								X				X			X		
5	CRISTINA ISABEL GALINDO VILLA	CC	1.003.500 433	324437 2052	22	M	f								X	X				X			X		
6	VALENTINA BRACAMONTE GARRIDO	CC	1.068 138 156	304596 3811	18	M	f								X	X				X			X		
7	ASTRID ALVAREZ RIVERO	CC	30597 404	3146931215	45	M	f								X	X				X			X		
8	NAYELIS GONZALEZ ALVAREZ	CC	1.069.467 310	304310 3848	23	M	f								X	X				X			X		
9	LINA MARIA PACHECO ALVAREZ	CC	1.069.498 769	312601 9865	28	M	f								X	X				X			X		
10	KARIA TEORIANI GARRIDO MARTINEZ	CC	29866 004	3012807493	24	M	f								X	X				X			X		

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y Comunidades.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso de lactancia.

DIA:	05	MES:	Diciembre.	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B 16 de junio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Brandi Carolina Zurita Ramos	CC	1.003.502 410	300691 3822	22a	M	f								X	X				X			X		Brandy Zurita
2	Diana Isabel Miranda Guzman	CC	1.003.409 362	300970 4409	31a	M	f								X	X				X			X		Diana Miranda
3	Gabriela Genesis Guerra	CC	1.069.475 527	318733 8379	19a	M	f								X	X				X			X		Gabriela Guerra
4	Luz Miriam Flores Arroyo	CC	1003119 8522	301144 9638	23a	M	f								X	X				X			X		Luz Flores
5	Erlinda Lucia Aguirre Gonzalez	CC	1.007611 776	324309 0963	24a	M	f								X	X				X			X		Erlinda Aguirre
6	Wendy Lucia Suarez Macea	CC	1.069.495 098	324248 5828	30a	M	f								X	X				X			X		Wendy Suarez
7	Maria Jose Arrieta Rivera	CC	1.069.479 848	300290 0920	18a	M	f								X	X				X			X		Maria Jose Arrieta
8	Yoretis Marbella Herrera	CC	1.069.470 950	311636 8922	32a	M	f								X	X				X			X		Yoretis Herrera.
9	Karen Yiseth Quintana Bosto	CC	1.069.485 461	312211 4869	30a	M	f								X	X				X			X		Karen Quintana.
10	Angelica Maria Hernandez Mejia	CC	30583 588	300314 4509	42a	M	f								X	X				X			X		Angelica Hernandez

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Poblacion y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso de lactancia

DIA:	05	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B 16 de junio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	JEIDYS JEIDITH AVILEZ PEREZ	CC	1.003.499 427	300554 9700	23a	H	f								X	X				X			X		Jeidys Avila
2	LUNA CAMPO BRITO	CC	1.069. 466.318	302 335 6132	20a	H	f	X								X				X			X		Luna campo
3	MAIRA ALEJANDRA GONZALEZ RIQUETH	CC	100340 9095	300423 3995	25a	H	f								X	X				X			X		MAIRA GONZALEZ
4	ANA LUZ HERRERA OCHOA	CC	30.580 363	301260 8796	44a	H	f								X	X				X			X		Ana Herrera
5	YURIS YULIETH FERNANDEZ NAVARRO	CC	1.069.490 906	311675 2790	31a	H	f								X	X				X			X		yuris fernandez
6	EDILMA FLOREZ SIERRA	CC	64550 491	NO REPORTA	34a	H	f								X		X		X		X		X		Edilma Flores
7	NAIRIS DEL CARMEN FLOREZ GUERRERO	CC	23.099 753	323712 1528	39a	H	f								X		X		X		X		X		Nairis Flores
8	ROSA JULIETH NAVARRO OYOLA	CC	30569 003	323388 8471	35a	H	f								X		X		X		X		X		Rosa Julieth Navarro
9	MERIS MARCELA MARTINEZ OVIEDO	CC	1.069.486 390	320335 3879	33a	H	f								X		X		X		X		X		
10	DORIS KARINA JIMENEZ BALLESTERO	CC	1.069.474 487	300516 6484	36a	H	f								X		X		X		X		X		Doris Jimenez

JORNADA 13

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 30 del mes OCTUBRE del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL ROSAYULIETH NAVARRO y _____ representante de ASOC. 31 DE OCTUBRE. de la zona URBANA del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Realizar curso teorico practico dirigido a mujeres en edad fertil, lactante y gestante sobre la lactancia materna.
Eje/Dimensión	2- Pueblos y Comunidades.
Fecha propuesta	12 Diciembre 2024.
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio Saludable.
Necesidad de talento humano	Nutricionista y auxiliar de enfermeria Enfermera profesional.
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Rosayulieth Navarro	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	30569003	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	Asoc. 31 de Octubre	Entidad:	CAMU SAN RAFAEL
Numero de contacto	3233887471	Numero de contacto	3246812449
Firma:	Rosayulieth Navarro	Firma:	JULIETH DOMINGUEZ

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: el duque B 16 JULIO	Hora de Inicio: 8:am
Fecha: 12 DIC 2024	Hora de Finalización: 11:am

Objetivo(s) de la Reunión

realizar cursos teórico prácticos educativos en los hogares FAMI, dirigido a la población objeto a mujeres edad fértil, lactantes, gestantes que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin de incentivar, sensibilizar, orientar, educarla importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar primer (01) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en el micro territorios urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología teórica practica una sección teórica don explica y se abarca los temas mencionados anteriormente y luego la siguiente sección era practica donde se pueden evidenciar en las fotografías se entrega refrigerio saludable a cada participante.

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL JULIETH D

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Rosyulieth Navarro, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30.569003., en Representación del Asoc. 31 de Octubre., certifico que Julieth Dominguez realizó Curso Teorico Taller, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagun a los 12 días del mes de Diciembre de 2024

FIRMA: Rosyulieth Navarro
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30.569003
CELULAR: 3233888471

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE 2 PUEBLOS Y COMUNIDADES

ACTIVIDADES: Desarrollar dos (02) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en los micro territorios tanto urbano como rural de dos (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mínimo de treinta (30) mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes en contexto de vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos, que presenten factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en el recién nacido, garantizando la asistencia de las gestantes y lactantes del micro territorio. Esta actividad deberá ser coordinada con la Secretaría de Salud Municipal y el (la) coordinadora de ruta materno perinatal de la ESE PUBLICA del Municipio. El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos e invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. f. Contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada. Se deben tener como referente para las capacitaciones las guías para mujeres gestantes del ICBF y menor de 2 años. Cada una de las sesiones deberá realizarse con un intervalo de mínimo 15 días. La actividad se validar con la asistencia de los invitados en cada una de las sesiones, teniendo en cuenta la vulnerabilidad de las gestantes y lactantes la entidad suministrará un (01) refrigerio saludable. Para evaluar cada una de las sesiones se utilizarán metodologías lúdicas y participativas las cuales deben verse reflejadas en las evidencias fotográficas.

Lugar:	B 16 de junio
Fecha:	12 Diciembre 2024.
Personas Intervenidas:	30

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.











E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Poblacion y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia.

DIA:	12	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B 16 de junio	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	SILVY PAOLA LOPEZ ROMERO	CC.	1.003.045 824	311 788 6959	25A	M	f	X							X	X				X			✓		Silvy Lopez
2	ASTRID. ALVAREZ RIVERO	CC.	30.577 404	314.693 1215	45A	M	f								X	X				X			✓		Astrid Alvarez
3	YARELIS YISETH RUIZ RUIZ	CC.	1.068.136 596	321.365 4591	32A	M	f	X								X				X			✓		Yarelis Ruiz
4	NAYELIS GONZALEZ ALVAREZ	CC.	1.069.467 310	304310 3848	23A	M	f								X	X				X			✓		Nayeliz Gonzalez
5	LAURIS PAOLA PACHECO PEREZ	CC	1.61.069 483065	324 533 4044	16A	M	f								X	X				X			✓		Lauris Pacheco
6	VALENTINA BRACAMONTE BARRIOS	CC.	1.068.138 156	304 596 3811	18A	M	f								X	X				X			✓		Valentina B.
7	LINA MARIA PACHECO ALVAREZ	CC	1069.498 269.	312601 9865	28A	M	f								X	X				X			✓		Lina Pacheco
8	LAURA VANESA AVILEZ ARROYO	CC.	1.193.108 054	301.713 1738	26A	M	f								X	X				X			✓		Laura Avilez
9	BRANI CAROLINA ZURITA RAMOS	CC	1.003.502 410	300691 3827	22A	M	f								X	X				X			✓		Brani Zurita
10	CRISTINA ISABEL. CALDERA VILLA	CC.	1.003.500 433	324.437 2032	22A	M	f								X	X				X			✓		Cristina G.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia

DIA:	12	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. 16 de junio	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	DORIS KARINA JIMENEZ BALCEIRO	CC	1.069.474 487	300516 6484	35a	M	f								X		X		X		X		X		DORIS Jimenez
2	YEIDYS YEIDITH AVILEZ PEREZ	CC	1.003.499 427	300554 9700	23a	M	f								X	X			X	X			○		Yeidys Aviles
3	ROSA YULIETH NAVARRO OYOLA	CC.	30.569 003	323 388 8471	35a	M	f								X		X		X		X		○		Rosa Yulieth Navarro
4	YEIS MARCELA MARTINEZ OVIEDO	CC	1.069.486 590	320.535 3879	33a	M	f								X		X		X		X		○		Yeis M
5	NAIRIS DEL CARMEN FLOREZ GUERRERO	CC	23.099 733	323.712 1528	39a	M	f								X		X		X		X		○		Nairis Flores
6	EDILMA FLOREZ SIERRA	CC.	64.550 491	no REPORTA	54a	M	f								X		X		X		X		○		Edilma Florez
7	MAIRA ALEJANDRA GONZALEZ RIQUETH	CC.	1.003.409 095	359 423 3995	25a	M	f								X	X				X			○		MAIRA GONZALEZ
8	YURIS YULIETH FERNANDEZ NAVARRO	CC	1.069.490 906	311 675 2790	31a	M	f								X	X				X			○		Yuris Fernandez
9	ANA LUZ HERRERA OCHOA	CC.	30.580 563	301 260 8795	44a	M	f								X	X				X			○		Ana Herrera
10	LUNA CAMPO BRITO	CC.	1.069.466 318	302.335 6132	20a	M	f	X								X				X			○		Luna campo

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Poblacion y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia.

DIA:	12	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B 16 de Junio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	GABRIELA GENEY GUERRA	CC	1.069.495 527.	318.733 8379	19	H	f								X	X				X			X		Gabriela Geney
2	LUZ MIRIAM FLOREZ ARROYO	CC	1.003.498 522.	301 114 9638	23	H	f								X	X				X			X		Luz FLOREZ
3	MARIA JOSE ARRIETA RIVERA	CC.	1.069.479 848	300290 0920	18	H	f								X	X				X			X		MARIA JOSE ARRIETA
4	CARLA GEORIANI GARRIDO MARTINEZ	CC	29.866 004	301.280 7493	24	H	f								X	X				X			X		Carla Garrido
5	ERLINDA LUCIA AGUIRRE GONZALEZ	CC.	1.007.611 776	324309 0963	24	H	f								X	X				X			X		Erlinda Aguirre
6	DIANA ISABEL MIRANDA GUZMAN	CC	1.003.409 362.	300970 4409	31	H	f								X	X				X			X		Diana Miranda
7	WENDY LUCIA SUAREZ MARCA	CC.	1.069.495 098.	324248 52.23	30	H	f								X	X				X			X		Wendy Suarez
8	YORELIS MARCELA HERRERA	CC.	1.069.470 930	311886 8922	32	H	f								X	X				X			X		Yorelis Herrera
9	KAREN YIDETH QUINTANA BUSTO	CC.	1.069.485 461	312.211 4869	30	H	f								X	X				X			X		Karen Quintana
10	ANGELICA MARIA HERNANDEZ MEJIA	CC	30. 583. 588	300314 4309	42	H	f								X	X				X			X		Angelica Hernandez

JORNADA 14

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 30 del mes OCTUBRE del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ ROSAYULIETH NAVARRO representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL y representante de ASOC. 31 DE OCTUBRE. de la zona URBANA del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Realizar Curso teorico practico dirigido a mujeres en edad fertil lactante y gestantes sobre la lactancia materna.
Eje/Dimensión	2. Pueblos y Comunidades
Fecha propuesta	19 DICIEMBRE 2024.
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio Saludable.
Necesidad de talento humano	Nutricionista Auxiliar de enfermería y Enfermera profesional.
Observaciones	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Rosayulieth Navarro	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	30.569003	Cedula de ciudadanía:	30-583 326
Entidad:	Asoc. 31 de Octubre	Entidad:	CAMU SAN RAFAEL
Numero de contacto	3233888471	Numero de contacto	3246812449
Firma:	Rosayulieth Navarro	Firma:	JULIETH DOMINGUEZ

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: el duque B 16 julio	Hora de Inicio: 8:am
Fecha: 19/01/2024	Hora de Finalización: 11:am

Objetivo(s) de la Reunión

realizar cursos teórico prácticos educativos en los hogares FAMI, dirigido a la población objeto a mujeres edad fértil, lactantes, gestantes que se encuentra en el micro territorio bosque baraji y sus alrededores. esto con el fin de incentivar, sensibilizar, orientar, educarla importancia de lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con el Desarrollar primer (01) curso taller (teórico práctico) que incluye siete (07) sesiones en el micro territorios urbano (02) horas cada una, en el entorno comunitario, dirigida a un grupo de mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes El taller debe incluir los siguientes temas: a. Fisiología, Importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y él bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de la lactancia materna. b. Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, técnicas, posición, entre otros. c. Técnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura. d. Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidados de los pezones, maniobras. e. Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, prematuros, métodos para aumentar la producción de leche. contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre. g. Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada.
Los talleres se realizaron de la siguiente manera con una metodología teórica practica una sección teórica don explica y se abarca los temas mencionados anteriormente y luego la siguiente sección era practica donde se pueden evidenciar en las fotografías se entrega refrigerio saludable a cada participante.

Conclusiones

Se realiza con éxito la jornada educativa

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ DE HOYOS ENFERMERA PROFESIONAL – JULIETH

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Rosayulieth Navarro, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30 569003., en Representación del ASOC. 31 DE OCTUBRE, certifico que JULIETH DOMINGUEZ realizó Curso Teorico Taller, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 19 días del mes de Diciembre de 2024

FIRMA: Rosayulieth Navarro.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30569003
CELULAR: 3233328471

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.











E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Poblacion y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia.

DIA:	19	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B 16 de Junio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	YURIS YULIETH FERNANDEZ NAVARRO	CC.	1.069.490 906.	311 675 2790	31	M	f								X	X				X					yurisFernández
2	LEIDYS JEIDITH AVILEZ PEREZ	CC	1.008.499 427	300 554 9700	23	M	f								X	X				X					Leidys Avilez
3	LUNA CAMPO BRITO	CC.	1.069.466 318	302 335 6137.	20	M	f	X								X				X					luna campo
4	MERIS MARCELA MARTINEZ OVIEDO	CC	1.069.486 590	320535 3879	33	M	f								X		X		X		X				
5	EDILMA FLOREZ SIERRA	CC.	64.550 491	NO REPORTA	34	M	f								X		X		X		X				Edilma Florez
6	DORIS KARINA JIMENEZ BARCELO	CC.	1.069.474 487	320516 6484	36	M	f								X		X		X		X				DORIS JIMENEZ
7	NAIRIS DEL CARMEN FLOREZ GUERRERO	CC.	23.099. 753	323712. 1528	39	M	f								X		X		X		X				NORIS FLOREZ
8	ANA LUZ HERRERA OCHOA	CC.	30.580 363	301260 8798	44	M	f								X	X				X					Ana Herrera
9	MAIRA. ALEJANDRA GONZALEZ RIQUETH	CC.	1.003.409 095.	300423 3995	25	M	f								X	X				X					MAIRA GONZALEZ
10	ROSA JULIETH NAVARRO OYOLA	CC	30.569. 003	323388 8471	37	M	f								X		X		X		X				Rosa Navarro.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Poblacion y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso lactancia

DIA:	19	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. 16 de junio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sindy Paola Lopez Romero	CC	1.003 645 824	311 788 6959	25a	H	f	X								X				X			X		Sindy Lopez
2	Cristina Isabel Galindo Villa	CC	1.003 500 433	324 437. 2052	22a	H	f								X	X				X			X		Cristina G.
3	Valentina Brachamonte Garrido	CC.	1.068.138 136.	304.596 3811	18a	H	f								X	X				X			X		Valentina B
4	Brany Carolina Zurita Ramos.	CC	1.003. 302 410.	300691 3822	22a	H	f								X	X				X			X		Brany Zurita
5	Laura Vanessa Avilez Arroyo.	CC.	1.193.108 054	301 773 1738	26a	H	f								X	X				X			X		Laura Avilez
6	Nayelis Gonzalez Alvarez	CC	1.069.467. 310	304310 3848	23a	H	f								X	X				X			X		Nayelis Gonzalez
7	Lauris Paola. Pacheco Perez	CC.	1.610 694 83065	324 333 4044	18a	H	f								X	X				X			X		Lauris pacheco
8	Yargelis Yiseth Ruiz Ruiz	CC	1.068.136 396.	321365 41691	32a	H	f	X								X				X			X		Yargelis Ruiz
9	Astrid Alvarez Rivero	CC	30.577. 404	314 693 1215	45a	H	f								X	X				X			X		Astrid. Alvarez
10	Lina Maria. Pacheco Alvarez	CC	1.069.498 269.	312.601 9865	28a	H	f								X	X				X			X		Lina Pacheco

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Población y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Curso de lactancia

DIA:	19	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B. 16 de Junio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	CARLA JEORIANI GABRIDO MARTINEZ	CC	29.866 004	301.280 7493	24A	M	f								X	X				X					
2	MARIA JOSE ARRIETA RIVERA	CC	1.069 479 848	300290 0920	18A	M	f								X	X				X					
3	LUZ MIRIAM FLOREZ ARROYO	CC	100 3419 8522	300114 9638	23A	M	f								X	X				X					
4	GABRIELA GENEY GUERRA	CC	1.069.475 327	318 733 8379	19A	M	f								X	X				X					
5	ERLINDA LUCIA AGUIRRE GONZALEZ	CC	1.007.611 776	324 309 0963	24A	M	f								X	X				X					
6	DIANA ISABEL MIRANDA GUZMAN	CC	1.003.409 362	300 970 4409	31A	M	f								X	X				X					
7	WENDY LUCIA SUAREZ MACEA	CC	1.069 495 098	324 248 5225	30A	M	f								X	X				X					
8	YORELIS MARCELA HERRERA	CC	1.069.479 950	311 636 8922	32A	M	f								X	X				X					
9	KAREN YISETH QUINTANA BOLTO	CC	1.069.483 461	312.211 4869	30A	M	f								X	X				X					
10	ANGELICA MARIA HERNANDEZ HEJIA	CC	30.583 388	300 314 4309	47A	M	f								X	X				X					