Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

FICHA DE CONSEJERÍA EN LACTANCIA

Nombre de la madre: Luz Estela Giraldo
Nombre del bebé: Emiliano Arias Giraldo
Fecha de nacimiento 5-16-2025 Fecha actual 18-7-2025

1. **Alimentación actual del bebé** (pregunte todos estos datos)

¿Cuántas veces al día alimenta al bebé? Libre demanda.

¿Alimenta al niño en la noche? Si X No _____ ¿Con qué frecuencia? 3 veces.

¿Cuánto tiempo de diferencia hay entre una alimentación y la siguiente? Cada hora. cuando llora o quiere.

Duración Intervalo más largo entre mamadas 3 horas permanece

¿Alimenta al niño con uno o con ambos pechos? Si X No _____ Cuánto tiempo permanece en cada seno 15 minutos cada uno

Ofrece al niño/a otros alimentos o bebidas? Si _____ No X
¿Qué alimento o bebida ofrece?

¿Cuándo comenzó a ofrecerle esos alimentos o bebidas? No aplica

¿Qué cantidad de alimento recibe? No aplica

¿De qué forma ofrece esos alimentos o bebidas? No aplica

¿Utiliza el niño Chupo o biberón? Sí _____ No X

Realice la observación del amamantamiento utilizando la ficha de observación de la lactancia materna

Describa lo que encontró en el proceso de amamantamiento
No se encontraron hallazgos apremiantes.

¿Qué ayudas prácticas le ofreció a la mamá?

Educación en lactancia exclusiva y complementaria.

¿Qué se hizo en la consejería?

Valoración técnica de anatomía oral y educación en lactancia.

Firma de la persona que realiza la consejería:

C.C 24.368-299

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre:	Nombre del bebé:
Luz Estela Giraldo CC 1055834165	Emiliano. Arias Giraldo. Edad del bebé 1,4 meses
FN 5/6/2025 3217293095	Lactancia. Exclusiva.
SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	**SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD**

QUÉ SE VE EN LA MADRE	
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve enferma o deprimida
[x] Está relajada y cómoda	[ ] Está tensa e incómoda
[x] Signos de vínculo afectivo madre-hijo	[ ] No existe contacto visual madre/bebé
BEBÉ	
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve somnoliento o enfermo
[x] Está calmado y/o alerta mientra mama	[ ] Está inquieto o llorando
[x] Busca el pecho si tiene hambre	[ ] No busca el pecho
[x] Busca y explora el pecho con la lengua	[ ] No se observa búsqueda
PECHOS	
[x] Blandos después de la mamada	[ ] Pechos ingurgitados (pletóricos)
[x] No presentan dolor o molestias	[ ] El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
[x] Sostiene el pecho con los dedos en posición de C	[ ] Sostiene el pecho con los dedos en la areola en o en posición de tijera
[x] pezón sobresale sobre la base del seno	[ ] Pezón plano, no sobresale
[x] Los pechos se ven redondeados mientras el bebé mama	[ ] Los pechos se observan estirado o halados
.El ***POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA***	
[x] La cabeza y el cuerpo están alineados	[ ] El cuello y la cabeza están torcidos
[x] Está en contacto con el cuerpo de la madre	[ ] El bebé no está en contacto
[x] Todo el cuerpo del bebé está sostenido por la	[ ] Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
[x] Las nalgas del bebé están apoyadas en la madre	[ ] Las nalgas no se observan apoyadas

AGARRE DEL PECHO	
[X] Se ve menos areola por encima del labio superior	[ ] Las areolas por debajo de los labios
[X] La boca está muy abierta	[ ] La boca no está muy abierta
[X] Los labios se observan evertidos	[ ] Los labios se observan hacia adentro
[X] El mentón toca el pecho	[ ] mentón no toca el pecho
SUCCIÓN - DEGLUCIÓN	
[X] Succiones lentas, profundas, con pausas	[ ] Succiones rápidas, superficiales
[X] Mejillas redondeadas	[ ] Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
[X] Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	[ ] Se oye al bebé chasqueando
[X] El bebé suelta el pecho espontáneamente	[ ] La madre retira al bebé del pecho
[X] El bebé suelta el pecho espontáneamente	[ ] La madre retira al bebé del pecho
[X] La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina (cólico, "entuertos"), salida de leche por el seno donde no está lactando	[ ] No se observan signos del reflejo de oxitocina
El bebé mamó durante cuántos minutos	15 minutos
Nota: (Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)	
Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF	

Olga Patricia Hernández Agudelo

C.C 24.368.299

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

FICHA DE CONSEJERÍA EN LACTANCIA

Nombre de la madre: Lisbeth Ximena Ramirez.
Nombre del bebé: Dailyn Ximena Franco
Fecha de nacimiento 17/12/2025. Fecha actual 18/7/2025

1. **Alimentación actual del bebé** (pregunte todos estos datos)

¿Cuántas veces al día alimenta al bebé? 5 o 6 veces al Dia.

¿Alimenta al niño en la noche? Si X No _____ ¿Con qué frecuencia? 3 o 4. veces.

¿Cuánto tiempo de diferencia hay entre una alimentación y la siguiente? cada 2 o 3 hors. lo que no pide inmediatamente

Duración Intervalo más largo entre mamadas 3 hors.

¿Alimenta al niño con uno o con ambos pechos? Si X No _____ Cuánto tiempo permanece en cada seno 10 minutos d/seno

Ofrece al niño/a otros alimentos o bebidas? Si _____ No X
¿Qué alimento o bebida ofrece?

¿Cuándo comenzó a ofrecerle esos alimentos o bebidas? No aplica

¿Qué cantidad de alimento recibe? No aplica

¿De qué forma ofrece esos alimentos o bebidas? No aplica.

¿Utiliza el niño Chupo o biberón? Si X No _____ 2 veces a la Semana. lo de 4 To too.

Realice la observación del amamantamiento utilizando la ficha de observación de la lactancia materna

Describa lo que encontró en el proceso de amamantamiento
No se evidencian riesgos aparentes.

¿Qué ayudas prácticas le ofreció a la mamá?

Educación en lactancia materna exclusiva y complementaria.

¿Qué se hizo en la consejería?

Valoración técnica de amamantamiento y Educación refuerzo lactancia.

Firma de la persona que realiza la consejería:

Mariana Quichaba
2018694457

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre: Lisboth Yiseth Ramirez	**Nombre del bebé:** Dailyn Yhonara Franco R. FN 17/12/2025 Edad del bebé 5 meses
Cel 3207618784 CC 1055831701	Lactancia Exclusiva
SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	**SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD**

QUÉ SE VE EN LA MADRE	
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve enferma o deprimida
[x] Está relajada y cómoda	[ ] Está tensa e incómoda
[x] Signos de vínculo afectivo madre-hijo	[ ] No existe contacto visual madre/bebé

BEBÉ	
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve somnoliento o enfermo
[x] Está calmado y/o alerta mientra mama	[ ] Está inquieto o llorando
[x] Busca el pecho si tiene hambre	[ ] No busca el pecho
[x] Busca y explora el pecho con la lengua	[ ] No se observa búsqueda

PECHOS	
[x] Blandos después de la mamada	[ ] Pechos ingurgitados (pletóricos)
[x] No presentan dolor o molestias	[ ] El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
[x] Sostiene el pecho con los dedos en posición de C	[ ] Sostiene el pecho con los dedos en la areola en o en posición de tijera
[x] pezón sobresale sobre la base del seno	[ ] Pezón plano, no sobresale
[x] Los pechos se ven redondeados mientras el bebé mama	[ ] Los pechos se observan estirado o halados

.El *POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA*	
[x] La cabeza y el cuerpo están alineados	[ ] El cuello y la cabeza están torcidos
[x] Está en contacto con el cuerpo de la madre	[ ] El bebé no está en contacto
[x] Todo el cuerpo del bebé está sostenido por la	[ ] Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
[x] Las nalgas del bebé están apoyadas en la madre	[ ] Las nalgas no se observan apoyadas

AGARRE DEL PECHO	
[x] Se ve menos areola por encima del labio superior	[ ] Las areolas por debajo de los labios
[x] La boca está muy abierta	[ ] La boca no está muy abierta
[x] Los labios se observan evertidos	[ ] Los labios se observan hacia adentro
[x] El mentón toca el pecho	[ ] mentón no toca el pecho
SUCCIÓN - DEGLUCIÓN	
[x] Succiones lentas, profundas, con pausas	[ ] Succiones rápidas, superficiales
[x] Mejillas redondeadas	[ ] Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
[x] Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	[ ] Se oye al bebé chasqueando
[x] El bebé suelta el pecho espontáneamente	[ ] La madre retira al bebé del pecho
[x] El bebé suelta el pecho espontáneamente	[ ] La madre retira al bebé del pecho
[x] La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina (cólico, "entuertos"), salida de leche por el seno donde no está lactando	[ ] No se observan signos del reflejo de oxitocina
El bebé mamó durante cuántos minutos	18 minutos
Nota: (Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)	
Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF	

Maria Pacheco Cano
24869457

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

FICHA DE CONSEJERÍA EN LACTANCIA

Nombre de la madre: Luz Amparo Renivez Martinez.
Nombre del bebé: Fathouino García Renivez
Fecha de nacimiento 10/10/2023 Fecha actual 18/9/2025

1. **Alimentación actual del bebé** (pregunte todos estos datos)

¿Cuántas veces al día alimenta al bebé? 2 veces. de dia y de noche lo que pide.

¿Alimenta al niño en la noche? Si X No _____ ¿Con qué frecuencia? 3 veces
1 al dormir cada vez que se despierta son 2 veces.

¿Cuánto tiempo de diferencia hay entre una alimentación y la siguiente?
3 o 4 horas

Duración Intervalo más largo entre mamadas
4 horas pernocha.

¿Alimenta al niño con uno o con ambos pechos? Si X No _____ Cuánto tiempo permanece en cada seno 10 minutos c/seno

Ofrece al niño/a otros alimentos o bebidas? Si X No _____
¿Qué alimento o bebida ofrece? todo la casa arroz huevo, carne, chocolate sopa. frijolas, ensalada, pastas pollo, fruta Naranja.

¿Cuándo comenzó a ofrecerle esos alimentos o bebidas?
6 meses

¿Qué cantidad de alimento recibe?
los porciones pequeña.

¿De qué forma ofrece esos alimentos o bebidas? seco., duros, blando cremas.

¿Utiliza el niño Chupo o biberón? Sí X No _____ todavia.

Realice la observación del amamantamiento utilizando la ficha de observación de la lactancia materna

Describa lo que encontró en el proceso de amamantamiento
No se observa hallazgos aparentes excepto cabeza y cuello torcidos.

¿Qué ayudas prácticas le ofreció a la mamá?

Educación Lactancia complementaria.

¿Qué se hizo en la consejería?

Consejería de valoración técnica de amamantamiento y retroalimentación de lactancia complementaria.

Firma de la persona que realiza la consejería:

Beatriz Elena C.
24368618.

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre:	Nombre del bebé:
Liz Arroyo Ramirez CC 1143709444	Katerine Garcia Ramirez FN 10/08/2023 Edad del bebé 21 meses.
cel 3204067456	Lactancia complementaria actual, exclusiva hasta 6 meses
SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	**SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD**

QUÉ SE VE EN LA MADRE	
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve enferma o deprimida
[x] Está relajada y cómoda	[ ] Está tensa e incómoda
[x] Signos de vínculo afectivo madre-hijo	[ ] No existe contacto visual madre/bebé

BEBÉ	
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve somnoliento o enfermo
[x] Está calmado y/o alerta mientra mama	[ ] Está inquieto o llorando
[x] Busca el pecho si tiene hambre	[ ] No busca el pecho
[x] Busca y explora el pecho con la lengua	[ ] No se observa búsqueda

PECHOS	
[x] Blandos después de la mamada	[ ] Pechos ingurgitados (pletóricos)
[x] No presentan dolor o molestias	[ ] El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
[x] Sostiene el pecho con los dedos en posición de C	[ ] Sostiene el pecho con los dedos en la areola en o en posición de tijera
[x] pezón sobresale sobre la base del seno	[ ] Pezón plano, no sobresale
[x] Los pechos se ven redondeados mientras el bebé mama	[ ] Los pechos se observan estirado o halados

.El *POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA*	
[ ] La cabeza y el cuerpo están alineados	[x] El cuello y la cabeza están torcidos
[x] Está en contacto con el cuerpo de la madre	[ ] El bebé no está en contacto
[x] Todo el cuerpo del bebé está sostenido por la	[ ] Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
[x] Las nalgas del bebé están apoyadas en la madre	[ ] Las nalgas no se observan apoyadas

AGARRE DEL PECHO	
[x] Se ve menos areola por encima del labio superior	[ ] Las areolas por debajo de los labios
[x] La boca está muy abierta	[ ] La boca no está muy abierta
[x] Los labios se observan evertidos	[ ] Los labios se observan hacia adentro
[x] El mentón toca el pecho	[ ] mentón no toca el pecho
SUCCIÓN - DEGLUCIÓN	
[x] Succiones lentas, profundas, con pausas	[ ] Succiones rápidas, superficiales
[x] Mejillas redondeadas	[ ] Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
[x] Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	[ ] Se oye al bebé chasqueando
[x] El bebé suelta el pecho espontáneamente	[ ] La madre retira al bebé del pecho
[x] El bebé suelta el pecho espontáneamente	[ ] La madre retira al bebé del pecho
[x] La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina (cólico, "entuertos"), salida de leche por el seno donde no está lactando	[ ] No se observan signos del reflejo de oxitocina
El bebé mamó durante cuántos minutos	10 minutos.
Nota: (Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)	
Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF	

Beatriz Elena Cornejo B
2H368618.

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

FICHA DE CONSEJERÍA EN LACTANCIA

Nombre de la madre: Yessica Alejandra Patiño
Nombre del bebé: Samantha Franco Patiño
Fecha de nacimiento 18/11/2023 Fecha actual 18/7/2025

1. **Alimentación actual del bebé** (pregunte todos estos datos)

¿Cuántas veces al día alimenta al bebé? 5 o 6 veces

¿Alimenta al niño en la noche? Si X No _____ ¿Con qué frecuencia?
cada 4 horas 10 de 4 veces.

¿Cuánto tiempo de diferencia hay entre una alimentación y la siguiente?
4 horas mas menos 4 en cada comida.

Duración Intervalo más largo entre mamadas
4 horas por mucho

¿Alimenta al niño con uno o con ambos pechos? Si X No _____ Cuánto tiempo permanece en cada seno 10 minutos x mucho.

Ofrece al niño/a otros alimentos o bebidas? Si X No _____
¿Qué alimento o bebida ofrece?
a veces sopa, chocolate, sopa de verdura como avena, mora mucho. fruta y verdura

¿Cuándo comenzó a ofrecerle esos alimentos o bebidas?
desde los 5 meses

¿Qué cantidad de alimento recibe?
lo que ella como pida

¿De qué forma ofrece esos alimentos o bebidas? cuchara, seco dura, blanda

¿Utiliza el niño Chupo o biberón? Sí X No _____

Realice la observación del amamantamiento utilizando la ficha de observación de la lactancia materna

Describa lo que encontró en el proceso de amamantamiento
cuello y cabeza estan torcidos.
agarre No adecuado.

¿Qué ayudas prácticas le ofreció a la mamá?

Educación en lactancia complementaria y Tecnica adecuado acomodamiento de posición

¿Qué se hizo en la consejería?

Valoración y observación de tecnica de amamantamiento.

Firma de la persona que realiza la consejería:

Martha Dua Henao H
24367775

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre:	Nombre del bebé:
Yessica Alejandra Patiño CC1107525534	Samantha Franco Patiño FN 18/11/2023 Edad del bebé 20 meses
cel 3213115282	Lactancia complementaria Actual Lactancia Exclusiva hasta 5 meses.

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
QUÉ SE VE EN LA MADRE	
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve enferma o deprimida
[x] Está relajada y cómoda	[ ] Está tensa e incómoda
[x] Signos de vínculo afectivo madre-hijo	[ ] No existe contacto visual madre/bebé
BEBÉ	
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve somnoliento o enfermo
[x] Está calmado y/o alerta mientra mama	[ ] Está inquieto o llorando
[x] Busca el pecho si tiene hambre	[ ] No busca el pecho
[x] Busca y explora el pecho con la lengua	[ ] No se observa búsqueda
PECHOS	
[x] Blandos después de la mamada	[ ] Pechos ingurgitados (pletóricos)
[x] No presentan dolor o molestias	[ ] El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
[x] Sostiene el pecho con los dedos en posición de C	[ ] Sostiene el pecho con los dedos en la areola en o en posición de tijera
[x] pezón sobresale sobre la base del seno	[ ] Pezón plano, no sobresale
[x] Los pechos se ven redondeados mientras el bebé mama	[ ] Los pechos se observan estirado o halados
.El ***POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA***	
[ ] La cabeza y el cuerpo están alineados	[x] El cuello y la cabeza están torcidos
[x] Está en contacto con el cuerpo de la madre	[ ] El bebé no está en contacto
[x] Todo el cuerpo del bebé está sostenido por la	[ ] Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
[x] Las nalgas del bebé están apoyadas en la madre	[ ] Las nalgas no se observan apoyadas

AGARRE DEL PECHO			
✓	Se ve menos areola por encima del labio superior		Las areolas por debajo de los labios
✓	La boca está muy abierta		La boca no está muy abierta
	Los labios se observan evertidos	✓	Los labios se observan hacia adentro
	El mentón toca el pecho	✓	mentón no toca el pecho
SUCCIÓN - DEGLUCIÓN			
✓	Succiones lentas, profundas, con pausas		Succiones rápidas, superficiales
✓	Mejillas redondeadas		Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
✓	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo		Se oye al bebé chasqueando
✓	El bebé suelta el pecho espontáneamente		La madre retira al bebé del pecho
✓	El bebé suelta el pecho espontáneamente		La madre retira al bebé del pecho
✓	La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina (cólico, "entuertos"), salida de leche por el seno donde no está lactando		No se observan signos del reflejo de oxitocina
El bebé mamó durante cuántos minutos		10 minutos.	
Nota: (Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)			
Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF			

Martha Dna Hanao H
24367775

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

FICHA DE CONSEJERÍA EN LACTANCIA

Nombre de la madre: Joini Zulena Salazar
Nombre del bebé: Mateo Giraldo
Fecha de nacimiento 15-2-2025 Fecha actual _____

1. **Alimentación actual del bebé** (pregunte todos estos datos)

¿Cuántas veces al día alimenta al bebé? Libre demanda.

¿Alimenta al niño en la noche? Si X No _____ ¿Con qué frecuencia? 2 o 3 veces Noche.

¿Cuánto tiempo de diferencia hay entre una alimentación y la siguiente?
Entre 1:30 a 2 horas

Duración Intervalo más largo entre mamadas
2 horas y media a 3.

¿Alimenta al niño con uno o con ambos pechos? Si X No _____ Cuánto tiempo permanece en cada seno 20 minutos c/seno

Ofrece al niño/a otros alimentos o bebidas? Si _____ No X
¿Qué alimento o bebida ofrece?

¿Cuándo comenzó a ofrecerle esos alimentos o bebidas? No aplica

¿Qué cantidad de alimento recibe? No Aplica

¿De qué forma ofrece esos alimentos o bebidas? No aplica.

¿Utiliza el niño Chupo o biberón? Sí _____ No X

Realice la observación del amamantamiento utilizando la ficha de observación de la lactancia materna

Describa lo que encontró en el proceso de amamantamiento

Cuello y cabeza torcidos.

¿Qué ayudas prácticas le ofreció a la mamá?

Educación en lactancia materna exclusiva y tecnica de amamantamiento posición.

¿Qué se hizo en la consejería?

Valoración y observación tecnica de amamantamiento.

Firma de la persona que realiza la consejería:

Yeaca A Santa Lopez
1055836364

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre:	Nombre del bebé:
Jeini Zulema Sekazu G.	Mateo Gualdo. FN 15-2/2025 Edad del bebé 5 meses
CC 1055830828 Cel 3113812684	Lactancia Exclusiva.

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
QUÉ SE VE EN LA MADRE	
[X] Se ve saludable	[ ] Se ve enferma o deprimida
[X] Está relajada y cómoda	[ ] Está tensa e incómoda
[X] Signos de vínculo afectivo madre-hijo	[ ] No existe contacto visual madre/bebé
BEBÉ	
[X] Se ve saludable	[ ] Se ve somnoliento o enfermo
[X] Está calmado y/o alerta mientra mama	[ ] Está inquieto o llorando
[X] Busca el pecho si tiene hambre	[ ] No busca el pecho
[X] Busca y explora el pecho con la lengua	[ ] No se observa búsqueda
PECHOS	
[X] Blandos después de la mamada	[ ] Pechos ingurgitados (pletóricos)
[X] No presentan dolor o molestias	[ ] El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
[X] Sostiene el pecho con los dedos en posición de C	[ ] Sostiene el pecho con los dedos en la areola en o en posición de tijera
[X] pezón sobresale sobre la base del seno	[ ] Pezón plano, no sobresale
[X] Los pechos se ven redondeados mientras el bebé mama	[ ] Los pechos se observan estirado o halados
.El ***POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA***	
[ ] La cabeza y el cuerpo están alineados	[X] El cuello y la cabeza están torcidos
[X] Está en contacto con el cuerpo de la madre	[ ] El bebé no está en contacto
[X] Todo el cuerpo del bebé está sostenido por la	[ ] Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
[X] Las nalgas del bebé están apoyadas en la madre	[ ] Las nalgas no se observan apoyadas

AGARRE DEL PECHO			
X	Se ve menos areola por encima del labio superior		Las areolas por debajo de los labios
X	La boca está muy abierta		La boca no está muy abierta
X	Los labios se observan evertidos		Los labios se observan hacia adentro
X	El mentón toca el pecho		mentón no toca el pecho
SUCCIÓN - DEGLUCIÓN			
X	Succiones lentas, profundas, con pausas		Succiones rápidas, superficiales
X	Mejillas redondeadas		Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
X	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo		Se oye al bebé chasqueando
X	El bebé suelta el pecho espontáneamente		La madre retira al bebé del pecho
X	El bebé suelta el pecho espontáneamente		La madre retira al bebé del pecho
X	La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina (cólico, "entuertos"), salida de leche por el seno donde no está lactando		No se observan signos del reflejo de oxitocina
El bebé mamó durante cuántos minutos			
Nota: (Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)			
Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF			

Yesica A Sarta López
1055836564

FICHA DE CONSEJERÍA EN LACTANCIA

Nombre de la madre: Ana Sofia Lopez
Nombre del bebé: Miguel Angel Zapata Lopez
Fecha de nacimiento 31/1/2025 Fecha actual _____

1. **Alimentación actual del bebé** (pregunte todos estos datos)

¿Cuántas veces al día alimenta al bebé? Lo que quiere.

¿Alimenta al niño en la noche? Si X No _____ ¿Con qué frecuencia? 2 veces cuando duerme, 1 el dia y otra vez al despertar ya casi 4 AM.

¿Cuánto tiempo de diferencia hay entre una alimentación y la siguiente?
entre 2 a 2 horas y media o antes

Duración Intervalo más largo entre mamadas
pero mucho 2 horas y media

¿Alimenta al niño con uno o con ambos pechos? Si X No _____ Cuánto tiempo permanece en cada seno 7 minutos

Ofrece al niño/a otros alimentos o bebidas? Si _____ No X
¿Qué alimento o bebida ofrece?

¿Cuándo comenzó a ofrecerle esos alimentos o bebidas? No aplica

¿Qué cantidad de alimento recibe? No aplica

¿De qué forma ofrece esos alimentos o bebidas? No aplica

¿Utiliza el niño Chupo o biberón? Sí _____ No X

Realice la observación del amamantamiento utilizando la ficha de observación de la lactancia materna

Describa lo que encontró en el proceso de amamantamiento

No se observan hallazgos aparentes.

¿Qué ayudas prácticas le ofreció a la mamá?

Educación en lactancia materna exclusiva y complementaria

¿Qué se hizo en la conséjería?

Valoración y observación en lactancia Materna técnica de amamantamiento.

Firma de la persona que realiza la consejería:

Diana Lucia Valencia Zuluaga
1H-367.756

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre:	Nombre del bebé:
Ana Sofia Lopez CC 1055831762	Miguel Angel Zapata Lopez FN 8-4-2025 Edad del bebé 3,3 Meses
cel 3146102181	Lactancia Exclusiva.

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
QUÉ SE VE EN LA MADRE	
[X] Se ve saludable	[ ] Se ve enferma o deprimida
[X] Está relajada y cómoda	[ ] Está tensa e incómoda
[X] Signos de vínculo afectivo madre-hijo	[ ] No existe contacto visual madre/bebé
BEBÉ	
[X] Se ve saludable	[ ] Se ve somnoliento o enfermo
[X] Está calmado y/o alerta mientra mama	[ ] Está inquieto o llorando
[X] Busca el pecho si tiene hambre	[ ] No busca el pecho
[X] Busca y explora el pecho con la lengua	[ ] No se observa búsqueda
PECHOS	
[X] Blandos después de la mamada	[ ] Pechos ingurgitados (pletóricos)
[X] No presentan dolor o molestias	[ ] El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
[X] Sostiene el pecho con los dedos en posición de C	[ ] Sostiene el pecho con los dedos en la areola en o en posición de tijera
[X] pezón sobresale sobre la base del seno	[ ] Pezón plano, no sobresale
[X] Los pechos se ven redondeados mientras el bebé mama	[ ] Los pechos se observan estirado o halados
.El ***POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA***	
[X] La cabeza y el cuerpo están alineados	[ ] El cuello y la cabeza están torcidos
[X] Está en contacto con el cuerpo de la madre	[ ] El bebé no está en contacto
[X] Todo el cuerpo del bebé está sostenido por la	[ ] Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
[X] Las nalgas del bebé están apoyadas en la madre	[ ] Las nalgas no se observan apoyadas

AGARRE DEL PECHO	
[x] Se ve menos areola por encima del labio superior	[ ] Las areolas por debajo de los labios
[x] La boca está muy abierta	[ ] La boca no está muy abierta
[x] Los labios se observan evertidos	[ ] Los labios se observan hacia adentro
[x] El mentón toca el pecho	[ ] mentón no toca el pecho
SUCCIÓN - DEGLUCIÓN	
[x] Succiones lentas, profundas, con pausas	[ ] Succiones rápidas, superficiales
[x] Mejillas redondeadas	[ ] Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
[x] Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	[ ] Se oye al bebé chasqueando
[x] El bebé suelta el pecho espontáneamente	[ ] La madre retira al bebé del pecho
[x] El bebé suelta el pecho espontáneamente	[ ] La madre retira al bebé del pecho
[x] La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina (cólico, "entuertos"), salida de leche por el seno donde no está lactando	[ ] No se observan signos del reflejo de oxitocina
El bebé mamó durante cuántos minutos	10 minutos
Nota: (Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)	
Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF	

Viviana Garcia Valencia Salas

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

7

FICHA DE CONSEJERÍA EN LACTANCIA

Nombre de la madre: Carolina Rios Castaño
Nombre del bebé: Tomas felipe Valencia
Fecha de nacimiento 4/4/2025 Fecha actual 18/7/2025

1. **Alimentación actual del bebé** (pregunte todos estos datos)

¿Cuántas veces al día alimenta al bebé? libre demanda.

¿Alimenta al niño en la noche? Si x No ¿Con qué frecuencia? 6 veces.

¿Cuánto tiempo de diferencia hay entre una alimentación y la siguiente?
entre 1 hora y media y 2 horas

Duración Intervalo más largo entre mamadas
2 horas

¿Alimenta al niño con uno o con ambos pechos? Si x No Cuánto tiempo permanece en cada seno 7 minutos x cada seno

Ofrece al niño/a otros alimentos o bebidas? Si No x
¿Qué alimento o bebida ofrece?

¿Cuándo comenzó a ofrecerle esos alimentos o bebidas? No aplica.

¿Qué cantidad de alimento recibe? No aplica

¿De qué forma ofrece esos alimentos o bebidas? No aplica.

¿Utiliza el niño Chupo o biberón? Sí No x

Realice la observación del amamantamiento utilizando la ficha de observación de la lactancia materna

Describa lo que encontró en el proceso de amamantamiento
Pecho enrojecido y lo pezón dolorido.

¿Qué ayudas prácticas le ofreció a la mamá?

Educación en lactancia materna, tecnica adecuada de amamantamiento y cuidados en casa

¿Qué se hizo en la consejería?

Observación y valoración tecnica de amamantamiento, educación segun hallazgos

Firma de la persona que realiza la consejería:

1002542639

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre:	Nombre del bebé:
Carolina Rios Castaño CC1055834812	Tomas felipe Rios FN 4/4/2025 Edad del bebé 3,5 meses
cel 3144292797	Lactancia exclusiva actual.

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
QUÉ SE VE EN LA MADRE	
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve enferma o deprimida
[x] Está relajada y cómoda	[ ] Está tensa e incómoda
[x] Signos de vínculo afectivo madre-hijo	[ ] No existe contacto visual madre/bebé
BEBÉ	
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve somnoliento o enfermo
[x] Está calmado y/o alerta mientra mama	[ ] Está inquieto o llorando
[x] Busca el pecho si tiene hambre	[ ] No busca el pecho
[x] Busca y explora el pecho con la lengua	[ ] No se observa búsqueda
PECHOS	
[x] Blandos después de la mamada	[ ] Pechos ingurgitados (pletóricos)
[ ] No presentan dolor o molestias	[x] El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
[x] Sostiene el pecho con los dedos en posición de C	[ ] Sostiene el pecho con los dedos en la areola en o en posición de tijera
[x] pezón sobresale sobre la base del seno	[ ] Pezón plano, no sobresale
[x] Los pechos se ven redondeados mientras el bebé mama	[ ] Los pechos se observan estirado o halados
.El ***POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA***	
[x] La cabeza y el cuerpo están alineados	[ ] El cuello y la cabeza están torcidos
[x] Está en contacto con el cuerpo de la madre	[ ] El bebé no está en contacto
[x] Todo el cuerpo del bebé está sostenido por la	[ ] Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
[x] Las nalgas del bebé están apoyadas en la madre	[ ] Las nalgas no se observan apoyadas

AGARRE DEL PECHO			
	Se ve menos areola por encima del labio superior	X	Las areolas por debajo de los labios
	La boca está muy abierta	X	La boca no está muy abierta
X	Los labios se observan evertidos		Los labios se observan hacia adentro
X	El mentón toca el pecho		mentón no toca el pecho

SUCCIÓN - DEGLUCIÓN			
X	Succiones lentas, profundas, con pausas		Succiones rápidas, superficiales
X	Mejillas redondeadas		Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
X	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo		Se oye al bebé chasqueando
X	El bebé suelta el pecho espontáneamente		La madre retira al bebé del pecho
X	El bebé suelta el pecho espontáneamente		La madre retira al bebé del pecho
X	La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina (cólico, "entuertos"), salida de leche por el seno donde no está lactando		No se observan signos del reflejo de oxitocina
El bebé mamó durante cuántos minutos			
Nota: (Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)			
Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF			

1002542639

FICHA DE CONSEJERÍA EN LACTANCIA

Nombre de la madre: Yuleny Martinez Molina
Nombre del bebé: Yulieth Fierro Martinez
Fecha de nacimiento 13/1/2025 Fecha actual 18/7/2025

1. **Alimentación actual del bebé** (pregunte todos estos datos)

¿Cuántas veces al día alimenta al bebé? 2 veces

¿Alimenta al niño en la noche? Si X No _____ ¿Con qué frecuencia?
1 vez

¿Cuánto tiempo de diferencia hay entre una alimentación y la siguiente?
12 horas

Duración Intervalo más largo entre mamadas
12 horas

¿Alimenta al niño con uno o con ambos pechos? Si X No _____ Cuánto tiempo permanece en cada seno 10 minutos c/uno

Ofrece al niño/a otros alimentos o bebidas? Si X No _____
¿Qué alimento o bebida ofrece? Compotas frutas verduras aporas un poco con lactancia complementaria

¿Cuándo comenzó a ofrecerle esos alimentos o bebidas?
6 meses

¿Qué cantidad de alimento recibe?
Lo que ella pida y las porciones que

¿De qué forma ofrece esos alimentos o bebidas?
Blando, cremas compota - liquida

¿Utiliza el niño Chupo o biberón? Sí X No _____

Realice la observación del amamantamiento utilizando la ficha de observación de la lactancia materna

Describa lo que encontró en el proceso de amamantamiento

Cabeza y Cuello torcido.

¿Qué ayudas prácticas le ofreció a la mamá?

Educación. en lactancia materna y Tecnica adecuada de lactancia.

¿Qué se hizo en la consejería?

observación y valoración en lactancia. Materna.

Firma de la persona que realiza la consejería:

Lorena Gonzalez

CC. 1055836207.

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre:	Nombre del bebé:
Isleny Martinez Molina CC 1080263074	Yulieth Ficyo Martinez FN 13/1/2025 Edad del bebé 6 meses
cel 3215446694	Lactancia exclusiva hasta 6 meses con placenta actual.

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
QUÉ SE VE EN LA MADRE	
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve enferma o deprimida
[x] Está relajada y cómoda	[ ] Está tensa e incómoda
[x] Signos de vínculo afectivo madre-hijo	[ ] No existe contacto visual madre/bebé
BEBÉ	
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve somnoliento o enfermo
[x] Está calmado y/o alerta mientra mama	[ ] Está inquieto o llorando
[x] Busca el pecho si tiene hambre	[ ] No busca el pecho
[x] Busca y explora el pecho con la lengua	[ ] No se observa búsqueda
PECHOS	
[x] Blandos después de la mamada	[ ] Pechos ingurgitados (pletóricos)
[x] No presentan dolor o molestias	[ ] El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
[x] Sostiene el pecho con los dedos en posición de C	[ ] Sostiene el pecho con los dedos en la areola en o en posición de tijera
[x] pezón sobresale sobre la base del seno	[ ] Pezón plano, no sobresale
[x] Los pechos se ven redondeados mientras el bebé mama	[ ] Los pechos se observan estirado o halados
.El ***POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA***	
[ ] La cabeza y el cuerpo están alineados	[x] El cuello y la cabeza están torcidos
[x] Está en contacto con el cuerpo de la madre	[ ] El bebé no está en contacto
[x] Todo el cuerpo del bebé está sostenido por la	[ ] Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
[x] Las nalgas del bebé están apoyadas en la madre	[ ] Las nalgas no se observan apoyadas

AGARRE DEL PECHO	
[x] Se ve menos areola por encima del labio superior	[ ] Las areolas por debajo de los labios
[x] La boca está muy abierta	[ ] La boca no está muy abierta
[x] Los labios se observan evertidos	[ ] Los labios se observan hacia adentro
[x] El mentón toca el pecho	[ ] mentón no toca el pecho
SUCCIÓN - DEGLUCIÓN	
[x] Succiones lentas, profundas, con pausas	[ ] Succiones rápidas, superficiales
[x] Mejillas redondeadas	[ ] Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
[x] Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	[ ] Se oye al bebé chasqueando
[x] El bebé suelta el pecho espontáneamente	[ ] La madre retira al bebé del pecho
[x] El bebé suelta el pecho espontáneamente	[ ] La madre retira al bebé del pecho
[x] La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina (cólico, "entuertos"), salida de leche por el seno donde no está lactando	[ ] No se observan signos del reflejo de oxitocina
El bebé mamó durante cuántos minutos	
Nota: (Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)	
Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF	

Lorena Gonzalez
CC 1055836207.

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

FICHA DE CONSEJERÍA EN LACTANCIA

Nombre de la madre: Luz adriana orozco Pinzon
Nombre del bebé: Isabella Valencia Orozco
Fecha de nacimiento 11/01/2024 Fecha actual 18/7/2024

1. **Alimentación actual del bebé** (pregunte todos estos datos)

¿Cuántas veces al día alimenta al bebé? 3 veces al dia.

¿Alimenta al niño en la noche? Si x No ¿Con qué frecuencia?
una al acostarce y al despertar

¿Cuánto tiempo de diferencia hay entre una alimentación y la siguiente?
8 horas

Duración Intervalo más largo entre mamadas
8 horas

¿Alimenta al niño con uno o con ambos pechos? Si x No Cuánto tiempo permanece en cada seno 10 minutos en cada seno

Ofrece al niño/a otros alimentos o bebidas? Si x No
¿Qué alimento o bebida ofrece? Migute galletas chocolate sancocho, carne aguacate, cremas, frutas, y paquetes tuzos de verduras

¿Cuándo comenzó a ofrecerle esos alimentos o bebidas?
a los 6 meses

¿Qué cantidad de alimento recibe?
Lo que ella requiera.

¿De qué forma ofrece esos alimentos o bebidas?
crema, blando, ospeso

¿Utiliza el niño Chupo o biberón? Sí No x

Realice la observación del amamantamiento utilizando la ficha de observación de la lactancia materna

Describa lo que encontró en el proceso de amamantamiento

No se hallazgos apetentes.

¿Qué ayudas prácticas le ofreció a la mamá?

Educación en lactancia complementaria.

¿Qué se hizo en la consejería?

observación y vacunación tarjeta amarilla.

Firma de la persona que realiza la consejería:

Juliana Paula Jaramillo V
1055830243

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre:	Nombre del bebé:
Luz Adriana Orozco Rincon CC 1055833314	Isabella Valencia Orozco FN 7/10/2024 Edad del bebé 9 meses
Cel 3145843094	Lactacia exclusiva hasta 6 meses Complementaria actual.

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
QUÉ SE VE EN LA MADRE	
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve enferma o deprimida
[x] Está relajada y cómoda	[ ] Está tensa e incómoda
[x] Signos de vínculo afectivo madre-hijo	[ ] No existe contacto visual madre/bebé
BEBÉ	
[x] Se ve saludable	[ ] Se ve somnoliento o enfermo
[x] Está calmado y/o alerta mientra mama	[ ] Está inquieto o llorando
[x] Busca el pecho si tiene hambre	[ ] No busca el pecho
[x] Busca y explora el pecho con la lengua	[ ] No se observa búsqueda
PECHOS	
[x] Blandos después de la mamada	[ ] Pechos ingurgitados (pletóricos)
[x] No presentan dolor o molestias	[ ] El pecho enrojecido y/o el pezón doloridó
[x] Sostiene el pecho con los dedos en posición de C	[ ] Sostiene el pecho con los dedos en la areola en o en posición de tijera
[x] pezón sobresale sobre la base del seno	[ ] Pezón plano, no sobresale
[x] Los pechos se ven redondeados mientras el bebé mama	[ ] Los pechos se observan estirado o halados
.El ***POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA***	
[x] La cabeza y el cuerpo están alineados	[ ] El cuello y la cabeza están torcidos
[x] Está en contacto con el cuerpo de la madre	[ ] El bebé no está en contacto
[x] Todo el cuerpo del bebé está sostenido por la	[ ] Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
[x] Las nalgas del bebé están apoyadas en la madre	[ ] Las nalgas no se observan apoyadas

AGARRE DEL PECHO	
X Se ve menos areola por encima del labio superior	Las areolas por debajo de los labios
X La boca está muy abierta	La boca no está muy abierta
X Los labios se observan evertidos	Los labios se observan hacia adentro
X El mentón toca el pecho	mentón no toca el pecho

SUCCIÓN - DEGLUCIÓN	
X Succiones lentas, profundas, con pausas	Succiones rápidas, superficiales
X Mejillas redondeadas	Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
X Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	Se oye al bebé chasqueando
X El bebé suelta el pecho espontáneamente	La madre retira al bebé del pecho
X El bebé suelta el pecho espontáneamente	La madre retira al bebé del pecho
X La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina (cólico, "entuertos"), salida de leche por el seno donde no está lactando	No se observan signos del reflejo de oxitocina
El bebé mamó durante cuántos minutos	
Nota: (Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)	
Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF	

Juliana María Jaramillo Valencia
1055830203.

FICHA DE CONSEJERÍA EN LACTANCIA

Nombre de la madre: Diana Marcela Franco
Nombre del bebé: Arthur Arango Franco
Fecha de nacimiento 6/3/2025 Fecha actual 9/8/2025

1. **Alimentación actual del bebé** (pregunte todos estos datos)

¿Cuántas veces al día alimenta al bebé? Libre demanda.

¿Alimenta al niño en la noche? Si X No _____ ¿Con qué frecuencia?

¿Cuánto tiempo de diferencia hay entre una alimentación y la siguiente?
3 veces en la noche

Duración Intervalo más largo entre mamadas
4 horas

¿Alimenta al niño con uno o con ambos pechos? Si X No _____ Cuánto tiempo permanece en cada seno 20 minutos

Ofrece al niño/a otros alimentos o bebidas? Si _____ No X
¿Qué alimento o bebida ofrece?

No aplica

¿Cuándo comenzó a ofrecerle esos alimentos o bebidas?

No aplica

¿Qué cantidad de alimento recibe?

No aplica

¿De qué forma ofrece esos alimentos o bebidas?

¿Utiliza el niño Chupo o biberón? Sí _____ No X

Realice la observación del amamantamiento utilizando la ficha de observación de la lactancia materna

Describa lo que encontró en el proceso de amamantamiento

La boca no esta muy abierta, los labios no se observan hacia adentro.

¿Qué ayudas prácticas le ofreció a la mamá?

Educación en Lactancia materna exclusiva. y tecnica adecuado amamantamiento

¿Qué se hizo en la consejería?

Valoración y observación en tecnicado amamantamiento.

Firma de la persona que realiza la consejería:

Daniela Cardona
1.002.5HN.972

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre:	Nombre del bebé:
Diana Marcela Franco CC 1002608621	Arthur Aranza W franco FN 6/3/2025 Edad del bebé 4.4 Meses
Cel 3124149821	Lactancia Exclusiva actual.

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
QUÉ SE VE EN LA MADRE	
[X] Se ve saludable	[ ] Se ve enferma o deprimida
[X] Está relajada y cómoda	[ ] Está tensa e incómoda
[X] Signos de vínculo afectivo madre-hijo	[ ] No existe contacto visual madre/bebé
BEBÉ	
[X] Se ve saludable	[ ] Se ve somnoliento o enfermo
[X] Está calmado y/o alerta mientra mama	[ ] Está inquieto o llorando
[X] Busca el pecho si tiene hambre	[ ] No busca el pecho
[X] Busca y explora el pecho con la lengua	[ ] No se observa búsqueda
PECHOS	
[X] Blandos después de la mamada	[ ] Pechos ingurgitados (pletóricos)
[X] No presentan dolor o molestias	[ ] El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
[X] Sostiene el pecho con los dedos en posición de C	[ ] Sostiene el pecho con los dedos en la areola en o en posición de tijera
[X] pezón sobresale sobre la base del seno	[ ] Pezón plano, no sobresale
[X] Los pechos se ven redondeados mientras el bebé mama	[ ] Los pechos se observan estirado o halados
.El ***POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA***	
[X] La cabeza y el cuerpo están alineados	[ ] El cuello y la cabeza están torcidos
[X] Está en contacto con el cuerpo de la madre	[ ] El bebé no está en contacto
[X] Todo el cuerpo del bebé está sostenido por la	[ ] Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
[X] Las nalgas del bebé están apoyadas en la madre	[ ] Las nalgas no se observan apoyadas

AGARRE DEL PECHO			
X	Se ve menos areola por encima del labio superior		Las areolas por debajo de los labios
	La boca está muy abierta	X	La boca no está muy abierta
	Los labios se observan evertidos	X	Los labios se observan hacia adentro
X	El mentón toca el pecho		mentón no toca el pecho

SUCCIÓN - DEGLUCIÓN			
X	Succiones lentas, profundas, con pausas		Succiones rápidas, superficiales
X	Mejillas redondeadas		Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
X	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo		Se oye al bebé chasqueando
X	El bebé suelta el pecho espontáneamente		La madre retira al bebé del pecho
X	El bebé suelta el pecho espontáneamente		La madre retira al bebé del pecho
X	La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina (cólico, "entuertos"), salida de leche por el seno donde no está lactando		No se observan signos del reflejo de oxitocina
El bebé mamó durante cuántos minutos			
Nota: (Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)			
Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF			

Daniela Cardona
1.002SHH.972

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

FICHA DE CONSEJERÍA EN LACTANCIA

Nombre de la madre: Lina Maria Botero Loaiza
Nombre del bebé: Antony Ramirez Botero
Fecha de nacimiento 24/3/2025 Fecha actual 18/7/2024

1. **Alimentación actual del bebé** (pregunte todos estos datos)

¿Cuántas veces al día alimenta al bebé? Libre demanda

¿Alimenta al niño en la noche? Si X No ¿Con qué frecuencia?
3 veces en la noche

¿Cuánto tiempo de diferencia hay entre una alimentación y la siguiente?
2 o 3 horas

Duración Intervalo más largo entre mamadas
3 horas

¿Alimenta al niño con uno o con ambos pechos? Si X No Cuánto tiempo permanece en cada seno

Ofrece al niño/a otros alimentos o bebidas? Si No X
¿Qué alimento o bebida ofrece?

¿Cuándo comenzó a ofrecerle esos alimentos o bebidas?
No aplica

¿Qué cantidad de alimento recibe?
No aplica

¿De qué forma ofrece esos alimentos o bebidas?
No aplica

¿Utiliza el niño Chupo o biberón? Sí No X

Realice la observación del amamantamiento utilizando la ficha de observación de la lactancia materna

Describa lo que encontró en el proceso de amamantamiento
No se observan hallazgos.

¿Qué ayudas prácticas le ofreció a la mamá?

Educación en lactancia materna exclusiva.

¿Qué se hizo en la consejería?

Valoración y observación de técnica de amamantamiento.

Firma de la persona que realiza la consejería:

PAULA ANDREA BEDOYA.

cc 1055833724

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre:	Nombre del bebé:
Lina Maria Botero Lema CC 1007291327	Antony Ramirez Botero FN 24/3/2025 Edad del bebé 3,8 meses
Cel 3217020641	Lactancia Exclusiva.

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
QUÉ SE VE EN LA MADRE	
☑ Se ve saludable	☐ Se ve enferma o deprimida
☑ Está relajada y cómoda	☐ Está tensa e incómoda
☑ Signos de vínculo afectivo madre-hijo	☐ No existe contacto visual madre/bebé
BEBÉ	
☑ Se ve saludable	☐ Se ve somnoliento o enfermo
☑ Está calmado y/o alerta mientra mama	☐ Está inquieto o llorando
☑ Busca el pecho si tiene hambre	☐ No busca el pecho
☑ Busca y explora el pecho con la lengua	☐ No se observa búsqueda
PECHOS	
☑ Blandos después de la mamada	☐ Pechos ingurgitados (pletóricos)
☑ No presentan dolor o molestias	☐ El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
☑ Sostiene el pecho con los dedos en posición de C	☐ Sostiene el pecho con los dedos en la areola en o en posición de tijera
☑ pezón sobresale sobre la base del seno	☐ Pezón plano, no sobresale
☑ Los pechos se ven redondeados mientras el bebé mama	☐ Los pechos se observan estirado o halados
.El ***POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA***	
☐ La cabeza y el cuerpo están alineados	☒ El cuello y la cabeza están torcidos
☑ Está en contacto con el cuerpo de la madre	☐ El bebé no está en contacto
☑ Todo el cuerpo del bebé está sostenido por la	☐ Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
☑ Las nalgas del bebé están apoyadas en la madre	☐ Las nalgas no se observan apoyadas

AGARRE DEL PECHO	
✓ Se ve menos areola por encima del labio superior	Las areolas por debajo de los labios
✓ La boca está muy abierta	La boca no está muy abierta
✓ Los labios se observan evertidos	Los labios se observan hacia adentro
✓ El mentón toca el pecho	mentón no toca el pecho
SUCCIÓN - DEGLUCIÓN	
✓ Succiones lentas, profundas, con pausas	Succiones rápidas, superficiales
✓ Mejillas redondeadas	Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
✓ Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	Se oye al bebé chasqueando
✓ El bebé suelta el pecho espontáneamente	La madre retira al bebé del pecho
✓ El bebé suelta el pecho espontáneamente	La madre retira al bebé del pecho
✓ La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina (cólico, "entuertos"), salida de leche por el seno donde no está lactando	No se observan signos del reflejo de oxitocina
El bebé mamó durante cuántos minutos	
Nota: (Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)	
Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF	

PAULA ANDREA BEDOYA.
CC 1055833724.

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

FICHA DE CONSEJERÍA EN LACTANCIA

Nombre de la madre: Alejandra Uribe Henao
Nombre del bebé: Maria Antonella Gil Uribe
Fecha de nacimiento 15/6/2024 Fecha actual 18/7/2024

1. **Alimentación actual del bebé** (pregunte todos estos datos)

¿Cuántas veces al día alimenta al bebé? 5 veces al dia

¿Alimenta al niño en la noche? Si X No _____ ¿Con qué frecuencia?
3 veces en la noche

¿Cuánto tiempo de diferencia hay entre una alimentación y la siguiente?
3 hora

Duración Intervalo más largo entre mamadas
entre 2a 3 horas

¿Alimenta al niño con uno o con ambos pechos? Si ✓ No _____ Cuánto tiempo permanece en cada seno 20 minutos no en cada seno.

Ofrece al niño/a otros alimentos o bebidas? Si ✓ No _____
¿Qué alimento o bebida ofrece?
fruta - verdura. - cereal es balanceada la fruta de la nutricionista

¿Cuándo comenzó a ofrecerle esos alimentos o bebidas?
6 meses

¿Qué cantidad de alimento recibe?
Las porciones según nutricionista y un poco mas

¿De qué forma ofrece esos alimentos o bebidas?
crema, seco, blando

¿Utiliza el niño Chupo o biberón? Sí X No _____

Realice la observación del amamantamiento utilizando la ficha de observación de la lactancia materna

Describa lo que encontró en el proceso de amamantamiento
Madre esta tensa o incomoda

¿Qué ayudas prácticas le ofreció a la mamá?

Educación en lactancia materna complementaria. y consejería en lactancia.

¿Qué se hizo en la consejería?

Valoración en técnica de amamantamiento.

Firma de la persona que realiza la consejería:

Yulieth Salazar.

cc 1002642039

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre: Alejandra Uribe Henao CC 1053853098	**Nombre del bebé:** Maria Antonella Gil Uribe FN 15/6/24 **Edad del bebé** 13 meses
Cel 3002087761	Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses Lactancia con plena ontogenia actual.
SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	**SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD**

QUÉ SE VE EN LA MADRE

✓ Se ve saludable	Se ve enferma o deprimida
Está relajada y cómoda	✕ Está tensa e incómoda
✓ Signos de vínculo afectivo madre-hijo	No existe contacto visual madre/bebé

BEBÉ

✓ Se ve saludable	Se ve somnoliento o enfermo
✓ Está calmado y/o alerta mientra mama	Está inquieto o llorando
✓ Busca el pecho si tiene hambre	No busca el pecho
✓ Busca y explora el pecho con la lengua	No se observa búsqueda

PECHOS

✓ Blandos después de la mamada	Pechos ingurgitados (pletóricos)
✓ No presentan dolor o molestias	El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
✓ Sostiene el pecho con los dedos en posición de C	Sostiene el pecho con los dedos en la areola en o en posición de tijera
✓ pezón sobresale sobre la base del seno	Pezón plano, no sobresale
✓ Los pechos se ven redondeados mientras el bebé mama	Los pechos se observan estirado o halados

.El *POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA*

✓ La cabeza y el cuerpo están alineados	El cuello y la cabeza están torcidos
✓ Está en contacto con el cuerpo de la madre	El bebé no está en contacto
✓ Todo el cuerpo del bebé está sostenido por la	Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
✓ Las nalgas del bebé están apoyadas en la madre	Las nalgas no se observan apoyadas

AGARRE DEL PECHO	
✓ Se ve menos areola por encima del labio superior	Las areolas por debajo de los labios
✓ La boca está muy abierta	La boca no está muy abierta
✓ Los labios se observan evertidos	Los labios se observan hacia adentro
✓ El mentón toca el pecho	mentón no toca el pecho

SUCCIÓN - DEGLUCIÓN	
✓ Succiones lentas, profundas, con pausas	Succiones rápidas, superficiales
✓ Mejillas redondeadas	Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
✓ Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	Se oye al bebé chasqueando
✓ El bebé suelta el pecho espontáneamente	La madre retira al bebé del pecho
✓ El bebé suelta el pecho espontáneamente	La madre retira al bebé del pecho
✓ La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina (cólico, "entuertos"), salida de leche por el seno donde no está lactando	No se observan signos del reflejo de oxitocina
El bebé mamó durante cuántos minutos	
Nota: (Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)	
Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF	

Yulieth Salazar.
CC 1002642039