Usen este apartado para conocer un poco más sobre bebé, si el binomio ingresa al servicio cuando bebé ya ha nacido.

¿Cómo se llama? Ian José Cardona Empresa.

¿Cuántos meses tiene al ingreso? 0 meses.

¿Tiene registro civil? Si

¿Asiste a las consultas de crecimiento y desarrollo? Si

¿Tiene el cuadro de vacunas completo hasta ahora? Si

Talla: 58

Peso: 6.3

¿Toma leche humana? Si

¿Con qué frecuencia? A libre demanda.

¿Qué es lo que más le gusta a bebé? Comer y estar con mamá.

¿Qué es aquello que no le gusta? Estar solo.

¿Qué ha aprendido en el último tiempo? Que el niño gangueo y quiere decir algo.

¿Cómo se comunica? Con llanto.

¿Qué movimientos prefiere? Manotea y patea vigoroso.

¿Tiene algún objeto favorito? No

¿Qué preguntas tiene la madre/padre sobre su desarrollo? Es normal que el llore tanto inicialmente.

Observaciones adicionales: Es un niño muy vigoroso grande y muy fuerte.

Usen este apartado para conocer un poco más sobre bebé, si el binomio ingresa al servicio cuando bebé ya ha nacido.

¿Cómo se llama? Joel Alejandro Perdomo Silva.

¿Cuántos meses tiene al ingreso? 2 meses.

¿Tiene registro civil? Si

¿Asiste a las consultas de crecimiento y desarrollo? Si

¿Tiene el cuadro de vacunas completo hasta ahora? Si

Talla: 60cm

Peso: 4kgs.

¿Toma leche humana? Si

¿Con qué frecuencia? A libre demanda.

¿Qué es lo que más le gusta a bebé? Comer.

¿Qué es aquello que no le gusta?
Estar solo

¿Qué ha aprendido en el último tiempo?
A sentarse y quedarse sentado.

¿Cómo se comunica? con llanto y moviendo las manos.

¿Qué movimientos prefiere? Lanzar en retroceso y a veces alarga.

¿Tiene algún objeto favorito?
Un muñeco pero... no tiene preferido.

¿Qué preguntas tiene la madre/padre sobre su desarrollo?
Si es normal los comidos que presenta.

Observaciones adicionales:
Es muy mimo, muy vigoroso, tiene muy buen desarrollo integral.

Usen este apartado para conocer un poco más a la mujer/ persona en estado de gestación que acompañan. Angie Stefany Mora Talaga

Edad: 17 años
Edad gestacional al ingreso: 24 Semanas
Fecha probable del parto: 12 Noviembre
Entidad o lugar dónde piensa tener el bebé: Hospital
Persona que la acompañará: Su esposo Jhatan Javier
El bebé que nacerá ¿es su primer hijo/a?: Si o es su _____hijo/a ¿Cuántos hijos/as tiene? _
¿Durante el embarazo ha tenido algún incidente o riesgo? SI____ NO X ¿Cuál? _____
¿El riesgo ha sido atendido? _____
¿Se ha detectado algún riesgo importante durante la atención? NO
¿Asiste a controles prenatales? SI X NO _____
Fecha del último control: 10/06/2025
¿Ha cambiado hábitos de autocuidado y de alimentación durante la gestación? SI_____ NO X
¿Cuáles son los cambios? _____
¿Tiene algún cuidado especial de salud? SI_____NO X ¿Cuál? _____
Cuando se siente enferma ¿a dónde acude? Generalmente al médico
¿Cuenta con la asesoría de una partera o médico tradicional? SI_____NO X
El hijo/a que espera ¿fue planeado/a? SI X NO_____
¿Cómo se ha sentido emocionalmente durante el período de gestación?
Ella dice sentirse muy bien.

¿Ha recibido información sobre derechos sexuales y reproductivos? SI X NO_____
¿Sobre qué derechos? El derecho de decidir cuantos hijos tener y cuando.
¿Ha utilizado métodos de planificación familiar? SI X NO_____ ¿Cuál/es? Las inyecciones.
¿Ha recibido información sobre lactancia materna? SI X NO_____
¿Reconoce sus derechos durante el parto? SI X NO_____ ¿Cuáles? Decidir donde desea tener su hijo.
¿Tiene pareja? SI X NO _____
¿Siente que su pareja le acompañada? SI X NO _____ ¿Por qué o cómo? El está presente en todos los momentos.
¿Siente que su familia le acompañada? SI X NO _____ ¿Por qué o cómo? Si pero su papá y su madrastra.
¿Qué actividades disfruta realizar para sí misma/o? Estar en la casa y descansar.
¿Cada cuánto las hace? Cotidianamente.

Usen este apartado para conocer un poco más a la mujer/ persona en estado de gestación que acompañan.

Yury Andrea Segura Barrera.

Edad: 37 años
Edad gestacional al ingreso: 27 Semanas.
Fecha probable del parto: 18 de noviembre 2025
Entidad o lugar dónde piensa tener el bebé: Hospital
Persona que la acompañará: la Mamá/ Rosalba Segura.
El bebé que nacerá ¿es su primer hijo/a?: No o es su 2° hijo/a ¿Cuántos hijos/as tiene? 1
¿Durante el embarazo ha tenido algún incidente o riesgo? SI____ NO X ¿Cuál? _____
¿El riesgo ha sido atendido? _____
¿Se ha detectado algún riesgo importante durante la atención? No
¿Asiste a controles prenatales? SI X NO _____
Fecha del último control: 16/07/2025
¿Ha cambiado hábitos de autocuidado y de alimentación durante la gestación? SI Si NO _____
¿Cuáles son los cambios? No tolera el pan.
¿Tiene algún cuidado especial de salud? SI_____NO X ¿Cuál?
_____
Cuando se siente enferma ¿a dónde acude? al médico
¿Cuenta con la asesoría de una partera o médico tradicional? SI_____NO X
El hijo/a que espera ¿fue planeado/a? SI X NO_____
¿Cómo se ha sentido emocionalmente durante el período de gestación?
Se ha sentido acogida por su familia que muy bien emocionalmente, pues esperan con felicidad este bebé.
¿Ha recibido información sobre derechos sexuales y reproductivos? SI X NO
¿Sobre qué derechos? El derecho de elegir cuantos hijos va a tener
¿Ha utilizado métodos de planificación familiar? SI X NO ¿Cuál/es? las píldoras y el Yadel.
¿Ha recibido información sobre lactancia materna? SI X NO_____
¿Reconoce sus derechos durante el parto? SI X NO_____ ¿Cuáles? Donde desea tener su hijo...
¿Tiene pareja? SI X NO _____
¿Siente que su pareja le acompaña? SI X NO _____ ¿Por qué o cómo? Porque desean otro hijo y está feliz
¿Siente que su familia le acompaña? SI X NO _____ ¿Por qué o cómo? Si mamá la apoya.
¿Qué actividades disfruta realizar para sí misma/o? Ver TV. cocinar y descansar.
¿Cada cuánto las hace? todos los días.

Usen este apartado para conocer un poco más a la mujer/ persona en estado de gestación que acompañan. Maira Vanessa Ome Serrano.

Edad: 21 años
Edad gestacional al ingreso: 26 Semanas.
Fecha probable del parto: 30 noviembre.
Entidad o lugar dónde piensa tener el bebé: Chinca Alta
Persona que la acompañará: su esposo Javier Esteban Díaz.
El bebé que nacerá ¿es su primer hijo/a?: Si ____ o es su _____ hijo/a ¿Cuántos hijos/as tiene? 0
¿Durante el embarazo ha tenido algún incidente o riesgo? SI____ NO X ¿Cuál? _____
¿El riesgo ha sido atendido? _____
¿Se ha detectado algún riesgo importante durante la atención? NO
¿Asiste a controles prenatales? SI X NO _____
Fecha del último control: 09/07/2025
¿Ha cambiado hábitos de autocuidado y de alimentación durante la gestación? SI_____ NO X
¿Cuáles son los cambios? Dejo de trabajar.
¿Tiene algún cuidado especial de salud? SI_____ NO X ¿Cuál?
_____
Cuando se siente enferma ¿a dónde acude? al médico
¿Cuenta con la asesoría de una partera o médico tradicional? SI_____ NO X
El hijo/a que espera ¿fue planeado/a? SI X NO_____
¿Cómo se ha sentido emocionalmente durante el período de gestación?
Se ha sentido muy bien pues su compañero le brinda todo su apoyo.
¿Ha recibido información sobre derechos sexuales y reproductivos? SI X NO____
¿Sobre qué derechos? Cuantos hijos tener y como planificar.
¿Ha utilizado métodos de planificación familiar? SI X NO____ ¿Cuáles? Inyecciones
¿Ha recibido información sobre lactancia materna? SI X NO____
¿Reconoce sus derechos durante el parto? SI X NO____ ¿Cuáles? Pedir que sea atendida donde desea tener su hijo.
¿Tiene pareja? SI X NO _____
¿Siente que su pareja le acompañada? SI X NO _____ ¿Por qué o cómo? Le brinda el apoyo necesario.
¿Siente que su familia le acompañada? SI X NO _____ ¿Por qué o cómo? Su familia la apoya para ser mamá.
¿Qué actividades disfruta realizar para sí misma/o? Cuidar, Ver TV. y caminar.
¿Cada cuánto las hace? Todos los días.