



## SISTEMA DE CONTROL PARA EVALUAR FORMACION PRENATAL

En el anexo 5 del Manual de Acreditación para Centros de Salud IHAN-España, 2014, de "Registro de actividades de educación prenatal", se recoge el listado de temas sobre el que obligadamente toda mujer debe haber sido informada antes de la 32 semana de gestación y la hoja de registro para la educación prenatal de las gestantes.

Nombre de la gestante		
Mariona Sotelo de Sousa Santos		
Hoja de registro para la educación prenatal de las gestantes		
Parto Natural	Fecha	Firma
Elección de acompañante	11-9-19	Sotelo
Planes de parto	11-9-19	Sotelo
Manejo no farmacológico del dolor	11-9-19	Sotelo
Durante el parto se puede andar, comer y beber	11-9-19	Sotelo
Prácticas no necesarias, de rutina: enema, episiotomía, rasurado del periné	11-9-19	Sotelo
<b>Importancia del contacto piel con piel de forma precoz:</b> mantiene al niño caliente y tranquilo, favorece el vínculo, favorece el amamantamiento. El contacto piel con piel beneficia a todos los recién nacidos y sus madres y su práctica se recomienda a todos.	11-9-19	Sotelo
<b>Importancia de la primera toma en la primera hora tras el nacimiento:</b> La primera toma inmediata favorece el establecimiento de la lactancia y el establecimiento del vínculo y al igual que el contacto piel, con piel se recomienda a todos los recién nacidos y sus madres.	11-9-19	Sotelo



<p><b>Cohabitación / contacto estrecho y crianza cercana:</b> La importancia de permanecer con el bebé tras el nacimiento. La importancia de la cohabitación el contacto estrecho y la crianza cercana (para la lactancia y la disminución de riesgo de síndrome de muerte súbita del lactante).</p>	<p>4-10-19</p>	<p>Petru</p>
<p><b>Lactancia materna</b></p>	<p><b>Fecha</b></p>	<p><b>Firma</b></p>
<p><b>Beneficios para el niño:</b> Reduce el riesgo de gastroenteritis, diarrea, infecciones urinarias, respiratorias, así como otitis, obesidad y diabetes, el riesgo del Síndrome de Muerte Súbita del Lactante y de leucemia infantil</p>	<p>4-10-19</p>	<p>Petru</p>
<p><b>Beneficios para la madre:</b> Disminuye el riesgo de cáncer de mama y ovario, de osteoporosis y de hipertensión. Favorece la recuperación de peso postparto</p>	<p>4-10-19</p>	<p>Petru</p>
<p>Manejo de la lactancia</p>	<p>4-10-19</p>	<p>Petru</p>
<p>Cómo funciona</p>	<p>4-10-19</p>	<p>Petru</p>
<p><b>Lactancia materna exclusiva desde el nacimiento: importancia. Por qué el bebé no necesita otro alimento:</b> El bebé amamantado solo necesita la leche de su madre durante los primeros 6 meses, para su mejor desarrollo, no necesita otro alimento o bebida. Riesgos de los suplementos en los primeros 6 meses. Los alimentos complementarios deben ofrecerse a partir de los 6 meses.</p>	<p>4-10-19</p>	<p>Petru</p>
<p><b>Cómo favorecer un buen agarre al pecho tras el nacimiento</b> para asegurar la adecuada transferencia de leche y un amamantamiento sin dolor.</p>	<p>4-10-19</p>	<p>Petru</p>
<p>La importancia de la lactancia a demanda</p>	<p>4-10-19</p>	<p>Petru</p>
<p><b>Como saber si la lactancia funciona</b> (para asegurar un agarre adecuado y la toma de cantidad suficiente de leche)</p>	<p>4-10-19</p>	<p>Petru</p>



Extracción Manual de leche materna	4-10-19	Bello
<b>Efecto de tetinas, chupetes, pezoneras:</b> Por qué evitar tetinas, chupetes, pezoneras y suplementos si no son necesarios: (pueden interferir con la lactancia materna). A veces puede ser necesario (debe indicarlo el médico).	4-10-19	Bello

Tal como se indica en el Plan de Formación Prenatal, todas las mujeres embarazadas recibirán información actualizada y clara sobre los beneficios que aporta el amamantamiento y el manejo del mismo, independientemente de sus planes para alimentar al bebé que no serán preguntados en ningún momento de la formación prenatal y en aquellas mujeres en las que esté contraindicada la lactancia, o que habiendo recibido información adecuada no deseen amamantar, se dará información adecuada y completa sobre este tema en sesión individual aparte. La hoja de registro de transmisión de dicha información, será la siguiente:

**Hoja de registro para la educación prenatal de las gestantes en las que está contraindicada la lactancia materna**

Parto Natural	Fecha	Firma
Elección de acompañante		
Planes de parto		
Manejo no farmacológico del dolor		
Durante el parto se puede andar, comer y beber		
Prácticas no necesarias, de rutina: enema, episiotomía, rasurado del periné		
Importancia del contacto piel con piel de forma precoz		



Servicio Andaluz de Salud  
**CONSEJERIA DE SALUD Y FAMILIAS**

**A.G.S. de Jerez, Costa Noroeste y Sierra de Cádiz**  
**U.G.C. Jerez Centro**

Importancia de la primera toma en la primera hora tras el nacimiento		
Cohabitación / contacto estrecho y crianza cercana		
<b>Lactancia artificial</b>	<b>Fecha</b>	<b>Firma</b>
Como preparar biberones		
La importancia de ofrecer contacto mientras se alimenta el bebe.		

En la Historia Digital Única, de uso habitual en la atención a la población en los Centros de Atención Primaria de Andalucía (DIRAYA), estamos comenzando a implantar, en nuestra Área de Gestión Sanitaria, Norte de Cádiz, algunos recursos para la mejor atención de la lactancia, como el registro de la observación de la toma. Hasta el momento el único registro disponible de la atención a la gestante, son las medidas asistenciales que se le realizan y si asisten o no a las sesiones grupales. Hasta que se desarrollen instrumentos de registro adecuados de la formación e información que se les imparte, se utilizarán las hojas de registro reproducidas.

Estos listados de control quedarán en la cartilla de la embarazada, de modo que cuando la madre reciba la información sobre un tema, esto quede reflejado en su cartilla. El pediatra recogerá en la primera visita al recién nacido, dicha hoja que quedará archivada en la administración de este Centro de Salud (CS).

La matrona llevará la siguiente hoja de "REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACION Y FORMACION DE GESTANTES" en la que se llevará registro de la información tanto oral como escrita que recibe dicha gestante. Complimentándose la columna "parto", cuando tenga completada la información y formación sobre parto natural y la columna "lactancia", cuando se haya completado la información sobre lactancia materna y eventualmente información individual sobre lactancia artificial con sucedáneos de leche materna cuando la lactancia materna está contraindicada o en la gestante que así lo solicite (sin haber sido preguntada en ningún caso sobre sus planes de lactancia y habiendo recibido previamente información adecuada sobre lactancia materna).



## SISTEMA DE CONTROL PARA EVALUAR FORMACION PRENATAL

En el anexo 5 del Manual de Acreditación para Centros de Salud IHAN-España, 2014, de "Registro de actividades de educación prenatal", se recoge el listado de temas sobre el que obligadamente toda mujer debe haber sido informada antes de la 32 semana de gestación y la hoja de registro para la educación prenatal de las gestantes.

Nombre de la gestante		
Rosario Aneles Ramirez		
Hoja de registro para la educación prenatal de las gestantes		
Parto Natural	Fecha	Firma
Elección de acompañante	11-9-19	
Planes de parto	11-9-19	
Manejo no farmacológico del dolor	11-9-19	
Durante el parto se puede andar, comer y beber	11-9-19	
Prácticas no necesarias, de rutina: enema, episiotomía, rasurado del periné	11-9-19	
<b>Importancia del contacto piel con piel de forma precoz:</b> mantiene al niño caliente y tranquilo, favorece el vínculo, favorece el amamantamiento. El contacto piel con piel beneficia a todos los recién nacidos y sus madres y su práctica se recomienda a todos.	11-9-19	
<b>Importancia de la primera toma en la primera hora tras el nacimiento:</b> La primera toma inmediata favorece el establecimiento de la lactancia y el establecimiento del vínculo y al igual que el contacto piel, con piel se recomienda a todos los recién nacidos y sus madres.	11-9-19	



<b>Cohabitación / contacto estrecho y crianza cercana:</b> La importancia de permanecer con el bebé tras el nacimiento. La importancia de la cohabitación el contacto estrecho y la crianza cercana (para la lactancia y la disminución de riesgo de síndrome de muerte súbita del lactante).	4-10-19	
<b>Lactancia materna</b>	<b>Fecha</b>	<b>Firma</b>
<b>Beneficios para el niño:</b> Reduce el riesgo de gastroenteritis, diarrea, infecciones urinarias, respiratorias, así como otitis, obesidad y diabetes, el riesgo del Síndrome de Muerte Súbita del Lactante y de leucemia infantil	4-10-19	
<b>Beneficios para la madre:</b> Disminuye el riesgo de cáncer de mama y ovario, de osteoporosis y de hipertensión. Favorece la recuperación de peso postparto	4-10-19	
Manejo de la lactancia	4-10-19	
Cómo funciona	4-10-19	
<b>Lactancia materna exclusiva desde el nacimiento: importancia. Por qué el bebé no necesita otro alimento:</b> El bebé amamantado solo necesita la leche de su madre durante los primeros 6 meses, para su mejor desarrollo, no necesita otro alimento o bebida. Riesgos de los suplementos en los primeros 6 meses. Los alimentos complementarios deben ofrecerse a partir de los 6 meses.	4-10-19	
<b>Cómo favorecer un buen agarre al pecho tras el nacimiento</b> para asegurar la adecuada transferencia de leche y un amamantamiento sin dolor.	4-10-19	
La importancia de la lactancia a demanda	4-10-19	
<b>Como saber si la lactancia funciona</b> (para asegurar un agarre adecuado y la toma de cantidad suficiente de leche)	4-10-19	



Extracción Manual de leche materna	4-10-19	
<b>Efecto de tetinas, chupetes, pezoneras:</b> Por qué evitar tetinas, chupetes, pezoneras y suplementos si no son necesarios: (pueden interferir con la lactancia materna). A veces puede ser necesario (debe indicarlo el médico).	4-10-19	

Tal como se indica en el Plan de Formación Prenatal, todas las mujeres embarazadas recibirán información actualizada y clara sobre los beneficios que aporta el amamantamiento y el manejo del mismo, independientemente de sus planes para alimentar al bebé que no serán preguntados en ningún momento de la formación prenatal y en aquellas mujeres en las que esté contraindicada la lactancia, o que habiendo recibido información adecuada no deseen amamantar, se dará información adecuada y completa sobre este tema en sesión individual aparte. La hoja de registro de transmisión de dicha información, será la siguiente:

**Hoja de registro para la educación prenatal de las gestantes en las que está contraindicada la lactancia materna**

<b>Parto Natural</b>	<b>Fecha</b>	<b>Firma</b>
Elección de acompañante		
Planes de parto		
Manejo no farmacológico del dolor		
Durante el parto se puede andar; comer y beber		
Prácticas no necesarias, de rutina: enema, episiotomía, rasurado del periné		
Importancia del contacto piel con piel de forma precoz		



Importancia de la primera toma en la primera hora tras el nacimiento		
Cohabitación / contacto estrecho y crianza cercana		
<b>Lactancia artificial</b>	<b>Fecha</b>	<b>Firma</b>
Como preparar biberones		
La importancia de ofrecer contacto mientras se alimenta el bebe.		

En la Historia Digital Única, de uso habitual en la atención a la población en los Centros de Atención Primaria de Andalucía (DIRAYA), estamos comenzando a implantar, en nuestra Área de Gestión Sanitaria, Norte de Cádiz, algunos recursos para la mejor atención de la lactancia, como el registro de la observación de la toma. Hasta el momento el único registro disponible de la atención a la gestante, son las medidas asistenciales que se le realizan y si asisten o no a las sesiones grupales. Hasta que se desarrollen instrumentos de registro adecuados de la formación e información que se les imparte, se utilizaran las hojas de registro reproducidas.

Estos listados de control quedaran en la cartilla de la embarazada, de modo que cuando la madre reciba la información sobre un tema, esto quede reflejado en su cartilla. El pediatra recogerá en la primera visita al recién nacido, dicha hoja que quedará archivada en la administración de este Centro de Salud (CS).

La matrona llevara la siguiente hoja de “REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACION Y FORMACION DE GESTANTES” en la que se llevará registro de la información tanto oral como escrita que recibe dicha gestante. Complimentándose la columna “parto”, cuanto tenga completada la información y formación sobre parto natural y la columna “lactancia”, cuando se haya completado la información sobre lactancia materna y eventualmente información individual sobre lactancia artificial con sucedáneos de leche materna cuando la lactancia materna está contraindicada o en la gestante que así lo solicite (sin haber sido preguntada en ningún caso sobre sus planes de lactancia y habiendo recibido previamente información adecuada sobre lactancia materna).



## SISTEMA DE CONTROL PARA EVALUAR FORMACION PRENATAL

En el **anexo 5 del Manual de Acreditación para Centros de Salud IHAN-España, 2014**, de "Registro de actividades de educación prenatal", se recoge el listado de temas sobre el que obligadamente toda mujer debe haber sido informada antes de la 32 semana de gestación y la hoja de registro para la educación prenatal de las gestantes.

Nombre de la gestante		
María Gómez Ruiz		
Hoja de registro para la educación prenatal de las gestantes		
Parto Natural	Fecha	Firma
Elección de acompañante	11-9-19	M.º Gómez Ruiz
Planes de parto	11-9-19	M.º Gómez Ruiz
Manejo no farmacológico del dolor	11-9-19	M.º Gómez Ruiz
Durante el parto se puede andar, comer y beber	11-9-19	M.º Gómez Ruiz
Prácticas no necesarias, de rutina: enema, episiotomía, rasurado del periné	11-9-19	M.º Gómez Ruiz
<b>Importancia del contacto piel con piel de forma precoz:</b> mantiene al niño caliente y tranquilo, favorece el vínculo, favorece el amamantamiento. El contacto piel con piel beneficia a todos los recién nacidos y sus madres y su práctica se recomienda a todos.	11-9-19	M.º Gómez Ruiz
<b>Importancia de la primera toma en la primera hora tras el nacimiento:</b> La primera toma inmediata favorece el establecimiento de la lactancia y el establecimiento del vínculo y al igual que el contacto piel, con piel se recomienda a todos los recién nacidos y sus madres.	11-9-19	M.º Gómez Ruiz



<p><b>Cohabitación / contacto estrecho y crianza cercana:</b> La importancia de permanecer con el bebé tras el nacimiento. La importancia de la cohabitación el contacto estrecho y la crianza cercana (para la lactancia y la disminución de riesgo de síndrome de muerte súbita del lactante).</p>	<p>11-9-19</p>	<p>M.<sup>a</sup> Angulo U</p>
<p><b>Lactancia materna</b></p>	<p><b>Fecha</b></p>	<p><b>Firma</b></p>
<p><b>Beneficios para el niño:</b> Reduce el riesgo de gastroenteritis, diarrea, infecciones urinarias, respiratorias, así como otitis, obesidad y diabetes, el riesgo del Síndrome de Muerte Súbita del Lactante y de leucemia infantil</p>	<p>4-10-19</p>	<p>M.<sup>a</sup> Angulo U</p>
<p><b>Beneficios para la madre:</b> Disminuye el riesgo de cáncer de mama y ovario, de osteoporosis y de hipertensión. Favorece la recuperación de peso postparto</p>	<p>4-10-19</p>	<p>M.<sup>a</sup> Angulo U</p>
<p>Manejo de la lactancia</p>	<p>4-10-19</p>	<p>M.<sup>a</sup> Angulo U</p>
<p>Cómo funciona</p>	<p>4-10-19</p>	<p></p>
<p><b>Lactancia materna exclusiva desde el nacimiento: importancia. Por qué el bebé no necesita otro alimento:</b> El bebé amamantado solo necesita la leche de su madre durante los primeros 6 meses, para su mejor desarrollo, no necesita otro alimento o bebida. Riesgos de los suplementos en los primeros 6 meses. Los alimentos complementarios deben ofrecerse a partir de los 6 meses.</p>	<p>4-10-19</p>	<p>M.<sup>a</sup> Angulo U</p>
<p><b>Cómo favorecer un buen agarre al pecho tras el nacimiento</b> para asegurar la adecuada transferencia de leche y un amamantamiento sin dolor.</p>	<p>4-10-19</p>	<p>M.<sup>a</sup> Angulo U</p>
<p>La importancia de la lactancia a demanda</p>	<p>4-10-19</p>	<p></p>
<p><b>Como saber si la lactancia funciona</b> (para asegurar un agarre adecuado y la toma de cantidad suficiente de leche)</p>	<p>4-10-19</p>	<p>M.<sup>a</sup> Angulo U</p>



Extracción Manual de leche materna	4-10-19	
<b>Efecto de tetinas, chupetes, pezoneras:</b> Por qué evitar tetinas, chupetes, pezoneras y suplementos si no son necesarios: (pueden interferir con la lactancia materna). A veces puede ser necesario (debe indicarlo el médico).	4-10-19	

Tal como se indica en el Plan de Formación Prenatal, todas las mujeres embarazadas recibirán información actualizada y clara sobre los beneficios que aporta el amamantamiento y el manejo del mismo, independientemente de sus planes para alimentar al bebé que no serán preguntados en ningún momento de la formación prenatal y en aquellas mujeres en las que esté contraindicada la lactancia, o que habiendo recibido información adecuada no deseen amamantar, se dará información adecuada y completa sobre este tema en sesión individual aparte. La hoja de registro de transmisión de dicha información, será la siguiente:

**Hoja de registro para la educación prenatal de las gestantes en las que está contraindicada la lactancia materna**

<b>Parto Natural</b>	<b>Fecha</b>	<b>Firma</b>
Elección de acompañante		
Planes de parto		
Manejo no farmacológico del dolor		
Durante el parto se puede andar, comer y beber		
Prácticas no necesarias, de rutina: enema, episiotomía, rasurado del periné		
Importancia del contacto piel con piel de forma precoz		



Importancia de la primera toma en la primera hora tras el nacimiento		
Cohabitación / contacto estrecho y crianza cercana		
<b>Lactancia artificial</b>	<b>Fecha</b>	<b>Firma</b>
Como preparar biberones		
La importancia de ofrecer contacto mientras se alimenta el bebe.		

En la Historia Digital Única, de uso habitual en la atención a la población en los Centros de Atención Primaria de Andalucía (DIRAYA), estamos comenzando a implantar, en nuestra Área de Gestión Sanitaria, Norte de Cádiz, algunos recursos para la mejor atención de la lactancia, como el registro de la observación de la toma. Hasta el momento el único registro disponible de la atención a la gestante, son las medidas asistenciales que se le realizan y si asisten o no a las sesiones grupales. Hasta que se desarrollen instrumentos de registro adecuados de la formación e información que se les imparte, se utilizarán las hojas de registro reproducidas.

Estos listados de control quedarán en la cartilla de la embarazada, de modo que cuando la madre reciba la información sobre un tema, esto quede reflejado en su cartilla. El pediatra recogerá en la primera visita al recién nacido, dicha hoja que quedará archivada en la administración de este Centro de Salud (CS).

La matrona llevará la siguiente hoja de “REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES DE INFORMACION Y FORMACION DE GESTANTES” en la que se llevará registro de la información tanto oral como escrita que recibe dicha gestante. Complimentándose la columna “parto”, cuando tenga completada la información y formación sobre parto natural y la columna “lactancia”, cuando se haya completado la información sobre lactancia materna y eventualmente información individual sobre lactancia artificial con sucedáneos de leche materna cuando la lactancia materna está contraindicada o en la gestante que así lo solicite (sin haber sido preguntada en ningún caso sobre sus planes de lactancia y habiendo recibido previamente información adecuada sobre lactancia materna).