

**PREGUNTAS DE EVALUACIÓN**  
**BEBÉ DE 0 < 6 MESES AMAMANTADO DE MANERA EXCLUSIVA – SIN SÓLIDOS**

PREGUNTA	RIESGO/PROPÓSITO
<b>Le haré algunas preguntas con respecto a la salud, nutrición y seguridad de su bebé. Estas preguntas se las hacemos a todas las mujeres. Si tiene preguntas o inquietudes, volveremos para hablar de ellas. ¿Le parece bien?</b>	Establecer la comunicación
¿Cómo se encuentra su bebé?	Establecer la comunicación
1. ¿Su médico identificó algún problema de salud o afección médica en su bebé? <ul style="list-style-type: none"> <li>• (De ser así) Cuénteme más.</li> </ul>	<Selecione el/los riesgo/s médico/s apropiado/s>
2. ¿Su bebé tuvo recientemente alguna cirugía, heridas o quemaduras de gravedad? <ul style="list-style-type: none"> <li>• (De ser así) Cuénteme más.</li> </ul>	Cirugía mayor reciente, trauma, quemaduras
3. ¿Su bebé toma algún medicamento? <ul style="list-style-type: none"> <li>• (De ser así) Cuénteme más.</li> </ul>	Interacciones medicamento-nutrientes
4. ¿Le administra vitaminas u otro suplemento dietario a su bebé? <ul style="list-style-type: none"> <li>• (De ser así) ¿Qué y cuánto?</li> <li>• ¿Su bebé toma algún suplemento de vitamina D?</li> </ul>	<b>Suplementos inapropiados o excesivos,</b> Suplementos de vitamina D inadecuados
5. Cuénteme cómo va el amamantamiento. <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo sabe cuándo su bebé tiene apetito? ¿Y cuándo está satisfecho?</li> <li>• ¿Cuántas veces amamantó a su bebé en las últimas 24 horas?</li> <li>• ¿Cuánto tiempo se alimenta su bebé de cada lado?</li> </ul>	No presenta relación de apoyo de desarrollo/alimentación, complicaciones del amamantamiento, Frecuencia limitada del amamantamiento ( $\leq 6$ meses), <b>Alimentación muy restrictiva</b>
6. ¿Su bebé toma leche materna en biberón? <ul style="list-style-type: none"> <li>• (De ser así) ¿Cuánto tiempo almacena la leche materna?</li> <li>• ¿Qué hace con la leche materna que queda en el biberón luego de alimentar al bebé?</li> <li>• ¿Cómo guarda la leche materna cuando sale con su bebé durante todo el día?</li> </ul>	Mal manejo/almacenamiento de la leche de fórmula/materna
7. ¿Su bebé se duerme con un biberón? <ul style="list-style-type: none"> <li>• (De ser así) ¿Tiene en brazos a su bebé?</li> <li>• ¿Alguna vez coloca cereal dentro del biberón?</li> </ul>	Uso inadecuado del biberón/ de la taza
8. ¿Qué más le da de beber a su bebé? ¿Cuánto? (Evalúe el uso de leche de vaca, de cabra, bebidas deportivas, endulzadas, etc....)	Sustituto inapropiado de la leche de fórmula/materna, uso inapropiado del biberón/taza, consume bebidas que contienen azúcar
9. ¿Le ofreció beber de una taza al bebé? <ul style="list-style-type: none"> <li>• (De ser así) ¿Qué hay en la taza?</li> </ul>	Uso inapropiado del biberón/ de la taza

**PREGUNTAS DE EVALUACIÓN**  
**BEBÉ DE 0 < 6 MESES AMAMANTADO DE MANERA EXCLUSIVA – SIN SÓLIDOS**

	PREGUNTA	RIESGO/PROPÓSITO		
10.	Su bebé: -¿Suele succionar miel de su chupón o come galletas de miel? -¿Bebe leche cruda o jugo de naranja recién exprimido?	Comidas potencialmente contaminadas		
11.	¿Alguien fuma adentro de su casa? • (De ser así) Cuénteme más.	Fumador pasivo		
12.	¿Hay alguien en su vida que lastime a usted o a su bebé? • (De ser así) Cuénteme más.	Víctima de abuso (últimos 6 meses)		
<p><b>Tenga en cuenta:</b> Durante la entrevista de riesgo considere los siguientes riesgos adicionales que no se incluyen en las preguntas anteriores:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="vertical-align: top; width: 50%;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Aumento lento de peso</b></li> <li>• Cuidado adoptivo (últimos 6 meses)</li> <li>• Adulto a cargo adicto al alcohol o a las drogas</li> <li>• Uso materno de sustancias (durante el embarazo)</li> <li>• Adulto a cargo con capacidad limitada para tomar decisiones sobre la alimentación</li> </ul> </td> <td style="vertical-align: top; width: 50%;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Migración</li> <li>• Persona sin hogar</li> <li>• Infante de prioridad 1 Mujer que amamanta con riesgo de nutrición</li> <li>• Infante de prioridad 2 Mujer que amamanta con riesgo de nutrición</li> <li>• Infante de prioridad 4 Mujer que amamanta con riesgo de nutrición</li> <li>• Infante con madre que califica para el WIC (&lt; 6 meses)</li> </ul> </td> </tr> </table>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Aumento lento de peso</b></li> <li>• Cuidado adoptivo (últimos 6 meses)</li> <li>• Adulto a cargo adicto al alcohol o a las drogas</li> <li>• Uso materno de sustancias (durante el embarazo)</li> <li>• Adulto a cargo con capacidad limitada para tomar decisiones sobre la alimentación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Migración</li> <li>• Persona sin hogar</li> <li>• Infante de prioridad 1 Mujer que amamanta con riesgo de nutrición</li> <li>• Infante de prioridad 2 Mujer que amamanta con riesgo de nutrición</li> <li>• Infante de prioridad 4 Mujer que amamanta con riesgo de nutrición</li> <li>• Infante con madre que califica para el WIC (&lt; 6 meses)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Aumento lento de peso</b></li> <li>• Cuidado adoptivo (últimos 6 meses)</li> <li>• Adulto a cargo adicto al alcohol o a las drogas</li> <li>• Uso materno de sustancias (durante el embarazo)</li> <li>• Adulto a cargo con capacidad limitada para tomar decisiones sobre la alimentación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Migración</li> <li>• Persona sin hogar</li> <li>• Infante de prioridad 1 Mujer que amamanta con riesgo de nutrición</li> <li>• Infante de prioridad 2 Mujer que amamanta con riesgo de nutrición</li> <li>• Infante de prioridad 4 Mujer que amamanta con riesgo de nutrición</li> <li>• Infante con madre que califica para el WIC (&lt; 6 meses)</li> </ul>			
<p><b>Si no se identificaron riesgos, indique:</b> No cumple con las pautas de alimentación (4-12 meses)</p>				

Este documento se encuentra disponible en otros formatos para personas con discapacidades, a solicitud del interesado.

Para presentar una solicitud, llame al 1-800-841-1410 (TDD/TTY 1-800-833-6388).

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.  
 El programa de nutrición WIC del estado de Washington no discrimina.