

Registro de lactancia materna y extracción de leche

Fecha: _____ Edad del bebé: _____

		Minutos/Cantidad			
Hora del día	Marque una opción	Mama izquierda	Mama derecha	Total en minutos	Notas
1	<input type="checkbox"/> Pecho <input type="checkbox"/> Bomba				
2	<input type="checkbox"/> Pecho <input type="checkbox"/> Bomba				
3	<input type="checkbox"/> Pecho <input type="checkbox"/> Bomba				
4	<input type="checkbox"/> Pecho <input type="checkbox"/> Bomba				
5	<input type="checkbox"/> Pecho <input type="checkbox"/> Bomba				
6	<input type="checkbox"/> Pecho <input type="checkbox"/> Bomba				
7	<input type="checkbox"/> Pecho <input type="checkbox"/> Bomba				
8	<input type="checkbox"/> Pecho <input type="checkbox"/> Bomba				
9	<input type="checkbox"/> Pecho <input type="checkbox"/> Bomba				
10	<input type="checkbox"/> Pecho <input type="checkbox"/> Bomba				

Registro de pañales

Pañales mojados:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pañales sucios:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota:

¿Necesita más información o ayuda sobre cómo amamantar? ¡Podemos ayudarle!

- Visite www.MedelaBreastfeedingUS.com y haga clic en “Guía de lactancia materna”
- Conozca más sobre la lactancia materna en www.MedelaUniversity.com
- Descargue la aplicación de lactancia materna MyMedela
- Pregunte a un consultor de lactancia en www.AskTheLC.com
- Encuentre un especialista en lactancia materna de su localidad en www.MedelaBreastfeedingUS.com/BNNsearch

Descargue registros adicionales: www.MedelaAtWork.com

