

|  |  |
| --- | --- |
| ***“A promoção do aleitamento materno é uma das formas mais eficazes de melhorar a saúde das nossas crianças. Tem também efeitos benéficos para as mães, famílias e comunidade” (DGS;2006)*****Bloco de Parto:**Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ IO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IG:\_\_\_\_s \_\_\_\_\_dPretende amamentar?* Sim
* Não

Em amamentações anteriores teve dificuldade em amamnetar?* Sim
* Não Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Característica do mamilo:* Proeminente
* Pouco proeminente
* Raso
* Umbilicada

Colostro:* Presente
* Ausente

Estabelecimento contacto precoce mãe/filho, nos primeiros 30 minutos de vida* Sim
* Não
 | Amamentou nos primeiros 60 minutos de vida?* Sim
* Não

Adaptação do recém-nascido à mama* Pega adequada
* Pega não adequada

Adaptação do recém-nascido ao leite materno* Tolerou
* Não tolerou

**Puerpério:**Aleitamento no puerpério:* Aleitamento exclusivo
* Aleitamento misto
* Aleitamento artificial exclusivo

Foi pedido consentimento materno para introdução de leite adaptado?* Sim
* Não

A puérpera sabe fazer o esvaziamento/massagem mamário?* Sim
* Não

Recém-nascido utiliza chupeta?* Sim
* Não
 |