



New Mexico Breastfeeding Task Force

Muestra de Plan de Alimentación Infantil Para Guarderías de Cuidado Infantil

La Guardería de Cuidado Infantil ABC se esfuerza por adaptarse a las necesidades de cada niño y entiende que cada bebé tiene diferentes costumbres de comer. En la mayoría de los casos, creemos que la alimentación “en el momento justo” es la manera más sana de comer. En otras palabras, vamos a alimentar a su bebé cuando muestre señales de hambre, y nos detendremos cuando él/ella demuestre señales de estar lleno.

La Academia Americana de Pediatra recomienda esperar hasta los 6 meses de edad antes de comenzar los alimentos sólidos. Sólo alimentamos con biberón a bebés menores de 6 meses con leche materna o fórmula (no agua ni jugo menos que se solicite por un médico). Los bebés mayores de 6 meses son alimentados con cuchara con alimentos sólidos apropiados para su edad y les dan agua, además de leche o fórmula cuando son capaces de beber de una taza.

Es la obligación de los padres, traer botellas etiquetadas y limpias todos los días. Las etiquetas deben ser resistentes al agua e incluir el nombre del niño y la fecha y hora de preparación.

Queremos su opinión y preferencias acerca de la manera en que su bebé es alimentado. Por favor responda a las preguntas en la parte posterior del papel para que podamos trabajar juntos para dar a su hijo con la más segura y mejor nutrición.

Este plan de alimentación infantil fue creado para: (Nombre del Niño/a) _____

Nombre del maestro y firma: _____

Nombre del padre y firma: _____

Fecha de este plan fue creado/ revisado: _____





New Mexico Breastfeeding Task Force

Muestra de Plan de Alimentación Infantil Para Guarderías de Cuidado Infantil

1. ¿Qué toma su bebé la mayor parte del tiempo? _____	
2. ¿Usted le da algún otro líquido como un suplemento?	Circule Uno: Sí No Si es así, qué y cuánto? _____
3. ¿Su bebé recibe algún tipo de alimento solido?	Circule Uno: Sí No Si es así, qué y cuánto? _____
4. ¿Por favor diganos la costumbre habitual de su bebé de comer. Acerca de cuánto y con qué frecuencia?	Cantidad: _____ Frecuencia: _____
5. ¿Hay momentos en los que planea amamantar a su bebé en la guardería? Si es así, describe y vamos a tratar de planificar los tiempos de alimentación adecuadamente. _____ _____	
6. ¿Si su hijo(a) está recibiendo leche materna, que debemos hacer si se nos acaba la leche materna? _____	
7. ¿Está usted conciente de cualquier alergia o alimentos o sensibilidades que tiene su bebé? _____	
8. ¿Su bebé tiene algún problema con la alimentación, tales como ahogo o escupir?	Circule Uno: Sí No Si es así, favor de explicar: _____
9. ¿Hay otra información que debemos saber acerca de los hábitos alimenticios de su bebé? _____ _____	
10. ¿Le gustaría que le demos a su bebé una alimentación completa antes de recogerlo/a?	Circule Uno: Sí No Favor de explicar: _____