Naam Kraamvrouw: Naam baby: Geboortedatum baby:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Overzicht | Dag 1 | Dag 2 | Dag 3 | Dag 4 | Dag 5 | Dag 6 | Dag 7 | Dag 8 | Dag 9 | Dag 10 |
| Borstvoeding |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bijvoeding |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Moedermelk |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kunstvoeding |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Beide |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gewicht Baby |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Belangrijkste reden(en) voor het stoppen met borstvoeding**

In te vullen als de moeder van geheel of gedeeltelijk borstvoeding is overgegaan op volledig kunstvoeding

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Factoren bij het kind |   | 1.  | Drinktechniek van het kind was niet goed |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   | 2.  | Problemen met de gezondheid van het kind |   |   |   |   |   |   |   |
| Borstvoedingsfactoren |   | 3.  | Borstvoeding kwam niet op gang |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   | 4. | Borstvoeding werd minder, te weinig |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   | 5.  | Borstvoeding was te pijnlijk (tepelkloven, borstontsteking) |   |   |   |
| Factoren bij de moeder | 6.  | Slechte eerdere ervaring met borstvoeding |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   | 7.  | Te druk, geen tijd voor borstvoeding |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   | 9. | Zodat anderen ook flesvoeding kunnen geven |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 10. | Problemen met de gezondheid van de moeder( o.a. medicijngebruik) |  |  |  |  |  |  |  |
| Anders |   |   |   |   |   | 11. | Andere reden, nl.: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |   |  |   |   |   |
| Wat is hieraan gedaan?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |