

1. ¿En qué posición pondrá usted a dormir a su bebé? (marque todas las que apliquen)

- Sobre la espalda (boca arriba) En el estómago (boca abajo) De lado No estoy segura/o

2. ¿Dónde dormirá su bebé cuando este en casa? (marque todas las que apliquen)

- En un moisés en mi cuarto En mi cama En un columpio
 En un corral portátil en mi cuarto En una cama para niños En una silla de auto/porta bebé
 En una cuna en mi cuarto En una cama individual o más grande No se/No estoy segura/o
 En una cuna en el cuarto del bebé Sofá/sillón/silla Otra (especificar) _____

3. Por favor marque los artículos que ya están o planea obtener para el área de dormir de su bebé en casa.

- Colchón firme Cobijas o mantas sueltas Almohadas Posicionador para bebés
 Sabana ajustada Protectores de cuna Juguetes de peluche Otra (especificar) _____
 Saco/bolsa de dormir

4. ¿Ha hablado acerca del Sueño Seguro con las personas que pondrán a dormir a su bebé?

- Si No

Fecha: _____

Copyright © 2019 KIDS Network, Inc.

1. ¿En qué posición pondrá usted a dormir a su bebé? (marque todas las que apliquen)

- Sobre la espalda (boca arriba) En el estómago (boca abajo) De lado No estoy segura/o

2. ¿Dónde dormirá su bebé en casa? (marque todas las que apliquen)

- En un moisés en mi cuarto En mi cama En un columpio
 En un corral portátil en mi cuarto En una cama para niños En una silla de auto/porta bebé
 En una cuna en mi cuarto En una cama individual o más grande No se/No estoy segura/o
 En una cuna en el cuarto del bebé Sofá/sillón/silla Otra (especificar) _____

3. Por favor marque los artículos que ya están o planea obtener para el área de dormir de su bebé en casa.

- Colchón firme Cobijas o mantas sueltas Almohadas Posicionador para bebés
 Sabana ajustada Protectores de cuna Juguetes de peluche Otra (especificar) _____
 Saco/bolsa de dormir

4. ¿Ha hablado acerca del Sueño Seguro con las personas que pondrán a dormir a su bebé?

- Si No

Fecha: _____

Copyright © 2019 KIDS Network, Inc.