Código/Nº H_____ Edad_____ Sexo:_____ Fecha: _____

Persona que cumplimenta el registro: Madre___ Padre___ Ambos ___ Otra: _____

19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

Ponga una ↓ cuando inicie el ritual de sueño. Ponga una ↑ cuando lo levante definitivamente. Hágalo tanto en el sueño de noche como en las siestas.

Ponga **una raya** en los cuadros que correspondan a los momentos en los que duerme. Deje en blanco el área del cuadro que corresponde al tiempo en el que está despierto. Ponga un **"X"** cuando realice alguna conducta que le llame la atención durante el sueño (llanto, movimientos, ronquido….)

Muy importante ponga un **"LM"** cuando lo esté alimentando al pecho (incluso si lo hace como parte de la rutina de iniciar el sueño), "**FA**" si lo hace con fórmula u otro tipo de alimentación y una **"C"** si comparten la superficie de descanso (la misma cama).