Ad1. Pierwsze karmienie - nawet raczej nazwałabym to pierwszym przystawieniem dziecka - bo nie zawsze od razu dziecko pobierze pokarm. Ale dla rozwoju laktacji to ssanie jest bardzo istotne. Nie ma ściśle wyznaczony ram czasowych

dla tego pierwszego ssania. Istotne jest żeby wiedzieć - większość dzieci jest gotowych do szukania piersi i jej ssania w ciągu pierwszych 20 min.życia, druga duża grupa podejmie działania w tym kierunku do 2h od porodu, a ogólnie ważne jest żeby zgłosiły się do ssanie do 6h po porodzie. Jak noworodek skończy - to uśnie, albo sam wysunie pierś z buzi. Ważne żeby w miarę możliwości tego kontaktu nie przerywać - ale warunki szpitalne powodują że czasami musimy wykonać pewne procedury i to spowoduje krótką przerwę. Staramy się dać przestrzeń do 2h od porodu i nie przerywać tego kontaktu w tym czasie.

Ad 2. Jeśli mija 6h od porodu, a dziecko nie jest zainteresowane ssaniem i jeszcze tego nie robiło - to należy je zachęcić, rozbudzić

Ad 3. Przy pierwszym karmieniu nie musi być obecny doradca laktacyjny-każda położna zna się na laktacji. Jeśli pojawia się  problem to wtedy położna poprosi o konsultację doradcę.

Ad4.  Raczej nie ma wyjścia i trzeba poczekać. I tu się robi przestrzeń na kangurowanie. Jeśli trudność po stronie Mamy bardzo się przedłuża - co zdaża się sporadycznie - to trzeba będzie dopasować inne działania w  zależności od potrzeby i możliwości.

Ad 5. Większość kobiet po naturalnym porodzie czerpie radość i satysfakcję z samodzielności w tym zakresie i nie powinno to być kobiecie odbierane. Ale jeśli będzie trudność to położna z pewnością poprowadzi. Inaczej po cięciu cesarskim - tutaj bez wsparcia osób trzecich kobieta sobie nie poradzi i personel będzie bardziej ingerował i wspierał.