

CERTIFICACIÓN  
COACH EN LACTANCIA

BY KIIK & MARIA LACTANZ



FORMATO PRÁCTICAS

NOMBRE DE LA ESTUDIANTE: Aránzazu Romo Castille

TIPO DE PRÁCTICA:

Hospitalaria

Círculo de Apoyo

Privada

NÚMERO DE HORAS: 1.5

FECHA (S): 26/02/2022

BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS REALIZADAS (incluyendo seguimiento, resultados, etc):

Se dio asesoría prenatal, se explicó todo lo básico desde los pros y contras de cesares y parto natural, recomendaciones para establecer lactancia, lo básico sobre LME, beneficios para mamá y bebé. Tips para el buen agarre.

PERSONA A LA QUE SE ATENDIÓ (MAMÁ):

Nombre completo: Fabiola Walls Martínez

Firma:

Teléfono oficina:

Celular: 81260417477

Correo electrónico: fabiawalls@gmail.com

## DATOS GENERALES

Nombre de la mamá: Fabiola Walls Martínez

Mail: fabiwall05@gmail.com

Celular: 8126417477

Nombre de bebé: Camila

Edad gestacional actual: 33

Fecha aproximadamente nacimiento: 14 de abril

Pediatra:

Ginecólogo: Alejandra Briones

Hospital: Hospital Ángeles

Plan de parto:

Algún dato medico durante el embarazo: vitaminas

¿Han tomado clases de psicoprofilaxis? si, nacer y crecer doulas polliyy eli

¿Han investigado sobre la lactancia o tomado algún curso? Solo videos en internet

PERSONAL DE MAMÁ:

Medicamentos que este tomando:

Alguna cirugía de busto: no

Enfermedad actual (gripa, infección, etc.): no