

FORMATO PRÁCTICAS

NOMBRE DE LA ESTUDIANTE: Judith Carolina Fernández Ponce

TIPO DE PRÁCTICA: Asesoría supervisada

Hospitalaria

Círculo de Apoyo

Privada

NÚMERO DE HORAS: 4

FECHA (S): 19 de febrero 2021

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

- Se le brindó información general sobre la lactancia.
- Se respondieron dudas que tenía la mamá.
- Se checó boquita de bebé, la succión y movimientos de lengua se encontraron normales.
- La mamá estaba presentando inicios de grietas, explicaba que sentía los pechos duros. Se le enseñó como darse masaje para antes de la toma (therapeutic Breast massage) a la mamá.
- Al momento de la toma, bebé se ponía tenso, a causa de un mal agarre, no había buena succión, por lo tanto se le explicó el correcto agarre y las señales tempranas de hambre.

PERSONA A LA QUE SE ATENDIÓ (MAMÁ):

Nombre completo: Andrea Yaresy Puente Garza

Teléfono oficina: 202

Celular: 8182106897

Correo electrónico: yaresy_g@gmail.com

FORMATO PRÁCTICAS

NOMBRE DE LA ESTUDIANTE: Judith Carolina Fernández Ponce

TIPO DE PRÁCTICA: Asesoría supervisada

Hospitalaria

Círculo de Apoyo

Privada

NÚMERO DE HORAS: 4

FECHA (S): 19 de febrero 2021

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

- Se le brindó información general sobre la lactancia.
- Se respondieron dudas que tenía la mamá.
- No se pudo checar boquita de bebé ya que estaba en estudios.

PERSONA A LA QUE SE ATENDIÓ (MAMÁ):

Nombre completo: Edna Juliana Mata Guerra

Cuarto de Conchita: 205

Celular: **8112556544**

Correo electrónico: edna_july@hotmail.com

FORMATO PRÁCTICAS

NOMBRE DE LA ESTUDIANTE: Judith Carolina Fernández Ponce

TIPO DE PRÁCTICA: Asesoría supervisada

Hospitalaria

Círculo de Apoyo

Privada

NÚMERO DE HORAS: 4

FECHA (S): 19 de febrero 2021

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

- Se le brindó información general sobre la lactancia.
- Se respondieron dudas que tenía la mamá.
- Bebé no se encontraba en el cuarto (en circuncisión), no se pudo checar la estructura oral de bebé ni la toma.

PERSONA A LA QUE SE ATENDIÓ (MAMÁ):

Nombre completo: Cindy Stefany Cuazos Acosta

Teléfono oficina: 201

Celular: 8119132628

Correo electrónico: cindy.cavazos10@gmail.com