

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): 12 de marzo 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 tenía un agarre tan profundo, y la mamá presentaba dolor 7/10, se le explico y ayudó a la mamá para el correcto agarre.
- Se checó boquita de bebé y todo normal, tenía buena succión y buenos reflejos.

PERSONA A LA QUE SE ATENDIÓ (MAMÁ):

Nombre completo: Mayela Guadalupe Cano Martínez

Cuarto de Conchita: 205

Celular: 8110470475

Correo electrónico: mayelacm.90@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): 12 de marzo 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 estaba en cuarto, no se pudo checar su estructura oral ni la toma.

PERSONA A LA QUE SE ATENDIÓ (MAMÁ):

Nombre completo: Rebeca Martínez Domínguez

Cuarto de conchita: 202

Celular: 8117301108

Correo electrónico: ==

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): 12 de marzo 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 le checó estructura oral de bebé, movimientos y lengua, normales.
- La mamá no presentaba molestias en la toma, bebé se observaba tranquila.

PERSONA A LA QUE SE ATENDIÓ (MAMÁ):

Nombre completo: Blanca Montserrat López R.

Cuarto de conchita: 214

Celular: 8111064805

Correo electrónico: --

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): 12 de marzo 2021

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

- La mamá ya había dado lactancia anteriormente de 1 año, ya tenía experiencia.
- Se le brindó información general sobre la lactancia.
- Se respondieron dudas que tenía la mamá.
- Se le checó estructura oral de bebé, movimientos y lengua, normales.
- La mamá no presentaba molestias en la toma, bebé se observaba tranquilo.

PERSONA A LA QUE SE ATENDIÓ (MAMÁ):

Nombre completo: Verónica Susana Medrano Pérez

Cuarto de conchita: 211

Celular: 81154552349

Correo electrónico: --