



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA SALUD HUMANA

NIVEL TÉCNICO TECNOLÓGICO

TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA

TRABAJO DE INVESTIGACION
PREVIO A LA TITULACIÓN DE
AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE
NIVEL TÉCNICO

AUTORA:

Delia Aurora Vacacela Medina.

DIRECTORA:

Lic. Mgs. Martha Alicia Cando Jiménez.

LOJA – ECUADOR

2009

CERTIFICACIÓN

LIC. MGS. MARTHA ALICIA CANDO JIMÉNEZ.

Docente del Área de Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja,
Nivel Técnico Tecnológico; y Directora del Tesis:

CERTIFICA:

Que el presente trabajo: "**TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA**", ha sido dirigido y revisado durante todo el proceso de investigación, realizado por la señora DELIA AURORA VACACELA MEDINA, el tal virtud autorizo su presentación ante el respectivo Tribunal de Grado y sustentación correspondiente.

Loja, Octubre del 2009

f).....
Lic. Mgs Martha Alicia Cando Jiménez.
DIRECTORA

AUTORÍA

La responsabilidad por la investigación realizada, así como las opiniones y criterios vertidos en el presente trabajo, corresponden exclusivamente a la autora.

f).....
Delia Aurora Vacacela Medina

AGRADECIMIENTO

Al culminar el presente trabajo de investigación, dejo constancia de mi reconocimiento a la Lic. Mgs. Olga Castillo Coordinadora del Área de Salud Humana del Nivel Técnico Tecnológico del Universidad Nacional de Loja.

A la Lic. Mgs. Martha Alicia Cando Jiménez Directora del Trabajo de Investigación, expreso mi gratitud, quien con su trabajo tesonero, construyo en la ardua tarea del desarrollo y preparación de esta investigación.

Mi reconocimiento al personal Docente Administrativo, Directivo del Área de Salud Humana, quienes con verdadero sentimiento de maestros supieron guiarme por el camino y me brindaron la semilla del saber y del trabajo.

DELIA AURORA

DEDICATORIA

Con mucho cariño y gratitud, dedico el presente trabajo de investigación a mis hijos, quienes me apoyaron sin escatimar esfuerzos, de igual manera lo hago a mi abuelita Zoila y a mis hermanas, las cuales me brindaron su apoyo y comprensión para seguir adelante y realizarme como profesional.

DELIA AURORA

**1. TEMA: TÉCNICA DE LACTANCIA
MATERNA**

2. INTRODUCCIÓN

Los programas maternos infantiles, actualmente tienen, una orientación que trata de establecer un equilibrio adecuado, entre las actividades de tipo curativo y preventivo, tratando de disminuir las altas tasa de morbilidad y mortalidad infantil.

La misma orientación se está dando a la madre, con énfasis especialmente al área materno-infantil y en relación a la promoción de la lactancia materna, partiendo desde los aspectos socioculturales que inciden en esta práctica saludable de alimentación del infante.

El amamantamiento es un proceso que implica a la madre, al niño y a toda la familia, la visión comprensiva de dicho proceso es vital para sustentar las acciones que modificaran normas de atención y rutina al momento de la lactancia. Se reconoce al amamantamiento como la culminación del proceso reproductivo, se trata de un derecho de la mujer y del niño que requiere sostén social y apoyo profesional.

El dar de amamantar a un bebé puede ser una experiencia maravillosa tanto para la madre como para el recién nacido, proporciona a parte de una nutrición ideal, una intimidad que facilita una experiencia de vinculación especial de la que muchas madres disfrutan enormemente.

A medida que aumenta el número de mujeres que amamantan crece la demanda de conocimientos sobre técnicas, posiciones, extracción y consejos sobre la lactancia materna, razón por la cual he realizado este trabajo de investigación para que las madres aprendan las técnicas de Lactancia Materna ya que esta exige una considerable cantidad de tiempo, paciencia, dedicación y compromiso por parte de la madre. Escoger como y que darle al bebé como alimentación es una decisión personal que merece una consideración cuidadosa y exhaustiva.

Luego de concluir este trabajo de investigación dejaré como constancia un aporte de revisión bibliográfico, y la grabación de un CD, que servirá de apoyo o como medio de consulta, para los estudiantes del Nivel Técnico, miembros del equipo de salud que laboran en el Hospital Básico de Yantzaza y personal que requiera de esta información.

3. DESCRIPCIÓN TÉCNICA Y UTILIDAD

La Técnica de la Lactancia Materna consiste en enseñar a la madre a alimentar con leche materna a su bebé, para satisfacer sus necesidades nutricionales, ya que la leche materna se constituye en el mejor alimento que se le puede dar a un recién nacido y al niño durante los dos primeros años de edad.

La Técnica de Lactancia Materna es muy importante, ya que brinda una adaptación cómoda a la madre y el bebe al succionar, estimula la liberación de la hormona (prolactina) que da mayor producción de la leche y a su vez demuestra más armonía en su desarrollo sensorial y emocional.

A continuación se describe los pasos de la Técnica de Lactancia Materna

- No debe olvidar aspectos de higiene del pezón y la areola.
- La madre puede tener la almohada bajo la cabeza, para poder mirar al niño con comodidad.
- Antes de amamantar, exprima la leche para suavizar las areolas.
- Exponer los pezones al aire, tanto como sea posible.
- Ofrecer al niño primero la mama que está menos sensible.
- La areola debe ser abarcada lo más posible con la boca del niño, pues el acto de lactar es una mezcla de succión y compresión.
- El dedo que comprime la parte superior del seno, permite la entrada del aire por la nariz del niño.
- Cambiar con frecuencia las posiciones de amamantamiento para variar los puntos de succión máxima de succión.
- Insertar uno o dos dedos por un lado de la boca del lactante para liberar la succión.
- Una vez amamantado hacer eructar al niño, entre y después de la lactada.

- El mejor horario para la alimentación del niño es el hambre.

OBJETIVO

- Conocer y aplicar la Técnica Correcta de la Lactancia Materna para satisfacer las necesidades del niño y resaltando la importancia y los beneficios que brinda la leche materna.

4. MATERIALES

- Una fuente.
- Toallas.
- Apósitos,
- Cama o silla,
- Almohada,
- Carteles,
- Afiches.

5. PROCESO METODOLÓGICO EMPLEADO

5.1. METODOLOGÍA

Para realizar la presente investigación cualitativa descriptiva, utilizamos la técnica de revisión bibliográfica como fuente de información.

La Técnica se la demostró en el Hospital Básico de Yantzaza donde fue evaluado, reevaluado entre el estudiante, Tutor, Coordinador, de tal forma que quedo completamente establecido para su ejecución.

Los materiales e insumos que se utilizaron son para realizar las demostraciones o exhibiciones se los obtuvo del nivel Técnico Tecnológico.

La Técnica de la Lactancia Materna, se la demostró mediante la grabación de un video, con una duración de 45 segundos.

5.2. PROCEDIMIENTO

La Técnica de Lactancia Materna, lo realiza el personal de enfermería, razón por la cual la Técnica de la Auxiliar de Enfermería debe estar capacitada tanto teóricamente como práctico, para cumplir esta actividad con eficiencia y calidad.

La auxiliar de enfermería, educará a las madres de familia que asisten a los servicios de salud, sobre Lactancia Materna enseñando a la madre a alimentar con leche materna a su bebé, para satisfacer sus necesidades nutricionales, ya que la leche materna se constituye en el mejor alimento que se le puede dar a un recién nacido y al niño durante los dos primeros años de edad, se solicitará su colaboración, además deberá tener la

precaución que todo el material este completo para iniciar la Lactancia Materna.

5.2.1. PROCEDIMIENTO ANTES LA TECNICA DE LA LACTANCIA MATERNA

- Se le indica que se debe lavarse las manos.



- Lavar la areola del pezón, además educar que debe estar tranquila el momento de alimentar al niño.



- La tranquilidad es porque el niño en el momento de lactar tiene un contacto sentimental con la madre y por ende el estado emocional de ella va a influir en el niño.



5.2.2. PROCEDIMIENTO DURANTE LA TECNICA DE LA LACTANCIA MATERNA

- La madre debe sentarse para alimentar con el seno al niño y ubicarlo en una posición cómoda; esto facilita la deglución en el recién nacido, la misma que es refleja e involuntaria.



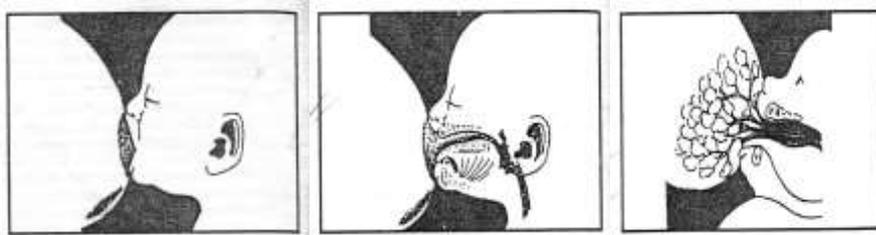
- La aplicación de los labios del bebé al pecho ejerce una fuerza de vacío. Para lograrlo se necesita una adecuada posición; los labios sobre la areola en la cavidad bucal, la lengua bajo el pezón y la areola para facilitar el cierre hermético.



Una posición cómoda del bebe y la madre durante la lactancia favorece el funcionamiento de los reflejos de:

Apertura bucal (búsqueda y boqueo).

- a) Protrusión lingual.
- b) Succión.
- c) Deglución.
- d) Extrusión.
- e) Percepción sensorial: olfativa, visual, auditiva, gustativa y táctil.



- El pecho materno y la boca del bebé interactúan en un mecanismo de interacción sincrónica. Dicho mecanismo permite que el niño estimule la producción de leche al mismo tiempo que logra extraerla y deglutirla sin interferencia con su respiración. Esto realiza mediante el ajuste fisiológico de la triada funcional básica de succión, deglución y respiración.



- Se debe indicar a la madre que el tiempo de poner al niño al seno para su alimentación no está definido, si no que tiene que esperar que el bebé se desprenda del primer seno cuando él esté listo y entonces trate de cambiárselo al otro seno.



- Si el niño solo succionara la leche de un seno, aquí entonces la madre deberá tomar en cuenta que para la próxima alimentación del niño, trate de comenzar por el otro seno con la finalidad de que no tenga un desbalance en la producción de leche.



5.2.3. PROCEDIMIENTO DESPUÉS DE LA TECNICA DE LACTANCIA MATERNA

- Una vez alimentado, al niño deberá la madre ponerlo con la cabeza en su hombro y darle suaves palmaditas en la espalda del niño para evitar el acumulo de gases y por ende el frecuente cólico de gases que provoca malestar y dolor abdominal en los niños.



- Que debe secar sus pezones para evitar la humedad en primer lugar por la proliferación de bacterias y que se agrieten los pezones.

Indicarle que debe tener presente que esta técnica de alimentación con seno materno la favorece en su salud, de la siguiente forma:

- Mejora su autoestima y el desarrollo emocional del niño.
- Que ayuda a prevenir las hemorragias después del parto.
- Le previene del cáncer de seno.
- Le ayuda a espaciar los embarazos.
- Favorece la recuperación de su figura.
- Beneficia el desarrollo adecuado del Estado Inmunológico y la nutrición del niño.

El material utilizado en este procedimiento es la gasa, se debe eliminar en el tacho de desechos infeccioso.

El recipiente que se utilizó para llevar el agua, se lo debe dejar en su lugar previamente lavado y desinfectado.

6. RESULTADOS

Con los conocimientos adquiridos, sobre la correcta Técnica de la Lactancia Materna, he podido educar a las madres, ya que la leche materna es el mejor alimento que puede ofrecer a su hijo recién nacido no solo por su valor nutricional sino también en el aspecto emocional, ya que el vínculo afectivo que se establece entre una madre y su bebé amamantado constituye una experiencia especial, su hijo se sentirá seguro, crecerá y desarrollará adecuadamente. La primera leche materna proporcionará al bebé todas las defensas que necesita para protegerse de las enfermedades, ayudando también a su crecimiento, desarrollo intelectual y seguridad. Y así ayudamos a la economía del hogar evitando el consumo de la leche artificial.

7. CONCLUSIONES

Al concluir el presente trabajo investigativo, se ha llegado a las siguientes conclusiones:

- Que en las Unidades Operativas y Hospitales se debe poner más empeño en fomentar y promover la Técnica correcta de la Lactancia Materna, ya que el tiempo que realice el trabajo, me he dado cuenta que la mayoría de las madres le dan más importancia en alimentar con formula a sus hijos antes que el seno materno.
- Que la alimentación del niño en los primeros días de su desarrollo es la leche materna, ya que es un alimento insustituible.

8. RECOMENDACIONES

De acuerdo al trabajo realizado, establezco las siguientes recomendaciones:

- Que futuras promociones de auxiliares de enfermería del Nivel Técnico Tecnológico, realicen estudios sobre la importancia de fomentar y promover la lactancia materna.
- Que las autoridades del Hospital Básico de Yantzaza, realicen campañas publicitarias de que la leche materna es el mejor alimento que puede ofrecer a su hijo Recién Nacido, no solo por su valor nutricional, sino también en el aspecto emocional, ya que el vínculo afectivo que se establece entre una madre y su bebé amamantado constituye una experiencia especial.

9. BIBLIOGRAFÍA

- AGUIRRE, A Luis F. Apuntes Médicos (2007) Impreso en Loja - Ecuador. Pág. 56-58. 2007.
- AGUAYO, Maldonado J La Lactancia Materna. Universidad de Sevilla. 2da. Edición. Pág. 595-596. (2001).
- ARMESTRONG, Guía de capacitación en el manejo de la Leche Materna. UNICEF. New York. Pág. 666-669. (2000).
- BÉCCAR, Varela C. Guía profesional para la Lactancia Materna. Editorial Doyma, Buenos Aires Argentina. Pág. 1000. (2002).
- LAWRENCE, Ruth A. La Lactancia Materna: Una guía para la profesión médica. Ed. Mosby. Pág. 1320-1322. (2001).
- POTTER, Patricia A. y PERRY, Annie Griffing. (2003). Fundamentos de Enfermería. Volumen 3. Quinta Edición. Editorial Harcourt/OCEANO. Pág. 813-819 - España. (2003).
- VILLACIS Cobos Magdalena. Atención primaria en el área materna. U.N.L. Pág. 36 - 37. Loja-Ecuador-2009.

ANEXOS

10. ANEXOS

ANEXO 1:

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

LACTANCIA MATERNA

La lactancia materna consiste en alimentarles con leche materna a los bebés para satisfacer sus necesidades nutricionales, la leche materna se constituye en el mejor alimento que se le puede dar a un recién nacido y al niño durante los dos primeros años de edad.



“La leche materna contiene las cantidades adecuadas de carbohidratos, proteínas y grasa y proporciona minerales, vitaminas y hormonas que los bebés necesitan. También tiene anticuerpos maternos que pueden ayudar al niño a combatir las infecciones”

PRODUCCIÓN DE LECHE MATERNA

La leche es producida en las mamas, dentro de glándulas pequeñas en forma de saco (alvéolos). Estos sacos se desarrollan a partir de la estimulación hormonal específica (estrógeno, progesterona, prolactina de la pituitaria y lactógeno de la placenta), que comienza entre los cuatro y los seis meses (segundo trimestre) del embarazo.



La mama humana no acumula grandes volúmenes de leche. La mayoría de la leche que su bebé ingiere durante la lactancia materna se produce durante el amamantamiento. La succión estimula la liberación de una hormona (prolactina) que, a su vez, estimula la producción de leche. La succión también causa la secreción de otra hormona (oxitócica). La oxitócica, a su vez, estimula la contracción o el "reflejo de la bajada o descenso de la leche" de las glándulas lácteas. La leche es exprimida desde la glándula láctea hacia los conductos lácteos y hacia el pezón.

Al principio de la alimentación, la leche es azulada y contiene lactosa y proteínas, pero poca grasa; se le denomina calostro. Al final de la

lactancia se produce la leche posterior. La leche posterior contiene más grasa, la principal fuente de energía de su bebé. Si la leche materna se deja reposar durante media hora después de haber sido extraída, la "crema" se separa y flota en la superficie de la porción acuosa. Esto sucede porque la leche materna no es homogeneizada. La homogeneización es el proceso a través del cual la porción acuosa y la porción grasa de la leche se unifican en "una sola".

REFLEJO DE DESCENSO DE LA LECHE

Algunas madres perciben una sensación de hormigueo a medida que la leche empieza a fluir del seno, debido al reflejo de descenso de la leche. La mejor forma de controlar si se ha iniciado este reflejo de eyección de la leche, es observando los patrones de succión y respiración de su bebé. Al empezar la lactancia, usted notará el siguiente patrón: succionar, succionar, succionar, tragar, succionar, succionar, succionar, tragar. Este patrón puede durar hasta 30 segundos, pero puede ser más largo. A medida que se instala el reflejo de eyección de leche, el patrón puede ser descrito como tragar: un trago, respiración profunda, un trago, respiración profunda. Este patrón puede durar entre 2 y 4 minutos. Su bebé puede desear alimentarse de este seno por más tiempo (quizás 15 ó 20 minutos), con el fin de obtener más grasa de la leche posterior y/o para satisfacer la necesidad de succión. Se solía aconsejar a las madres que amamantaran 10 minutos cada lado. Ahora, los expertos dicen que mire a su bebé, no el reloj. Permita que su bebé se desprenda del primer seno cuando él esté listo y entonces trate de cambiárselo al otro seno. Si no está interesado, está bien que amamantar de un solo lado por comida. Tan solo trate de comenzar por el otro lado en la próxima comida, para que usted no tenga un desbalance.

LAS VENTAJAS DE LA LECHE MATERNA

La necesidad de favorecer el amamantamiento es innegable. Sin embargo, el equipo de salud no siempre reconoce todos los beneficios que tiene dicho amamantamiento. Amamantar a un bebé puede ser una experiencia maravillosa tanto para la madre como para el bebé. Proporciona, aparte de una nutrición ideal, una intimidad que facilita una experiencia de vinculación especial de la que muchas madres disfrutaban enormemente. A continuación se mencionan algunos de los efectos beneficiosos de la lactancia materna.

VENTAJAS DEL NIÑO.

- Los pequeños que maman se muestran más armónicos en sus patrones de desarrollo sensorial y emocional.
- Hay mejor evolución cognitiva, tanto en nacidos a término y con peso normal, como en pretérmino o de bajo peso.
- Logran un crecimiento más adecuado del macizo cráneo facial y una mejor mordida.
- Hay mayor respuesta inmunitaria ante las vacunas.
- La incidencia de patologías infecciosas (sepsis neonatal, diarrea, infección urinaria, parasitosis, meningitis, otitis, infecciones respiratorias agudas.), metabólicas y carenciales (desnutrición, anemias, deshidratación hipertónica, hipocalcemia neonatal, diabetes infantojuvenil.), gastrointestinales (enfermedad celíaca, estenosis hipertrófica de píloro, enterocolitis necrotizante.) dermatológicas (atopia, eccema infantil, dermatitis atópica, acrodermatitis enteropática.), Odontológicas(caries, maloclusión dental, paladar ojival.), entre otras (asma, alergia, muerte súbita, retinopatía del prematuro.) es menor.

VENTAJAS PARA LA MADRE.

- Mejor autoestima.
- Fácil establecimiento del apego y culminación del ciclo reproductivo.
- Mayor recuperación física y emocional después del parto.
- Disminución de una serie de patologías como: Sangrado postparto, Hemorragia puerperal, Anemia, Cáncer de mama pre menopáusico, Cáncer de útero y ovario, Osteoporosis pos menopáusica.

Y contribuye a:

- Recuperación de la figura.
- Espaciamiento de embarazos.

En la edad adulta hay menor incidencia de:

- Arteriosclerosis.
- Obesidad.
- Hipercolesterinemia.
- Enfermedad de Crohn.
- Colitis ulcerosa.

VENTAJAS PARA LA FAMILIA.

- Protección del presupuesto familiar.
- Aumento del sentimiento de aptitud para la crianza al mantener más sanos a los hijos.
- Estrechamiento de los lazos afectivos.
- Creación de un modelo de crianza útil para la descendencia.
- Espaciamiento de los nacimientos.

VENTAJAS PARA LA COMUNIDAD.

- Reducción de la morbilidad y mortalidad materna e infantil.
- Disminución de las hospitalizaciones y del gasto en atención de patologías.
- Menor ausentismo laboral materno por enfermedad del niño.
- Mayor satisfacción familiar.
- Reducción del uso de combustibles contaminantes.
- Ahorro de agua potable.
- Menor producción de desechos contaminantes (latas, caucho, plástico).

Para lograr una buena técnica de amamantamiento es necesario preparar a la futura madre y es por esta razón que se le indica las formas de prepara el pezón ya que si están planos o invertidos se pueden constituir un problema para la lactancia ya que no permite que el bebé logre succionar de manera adecuada la leche materna.

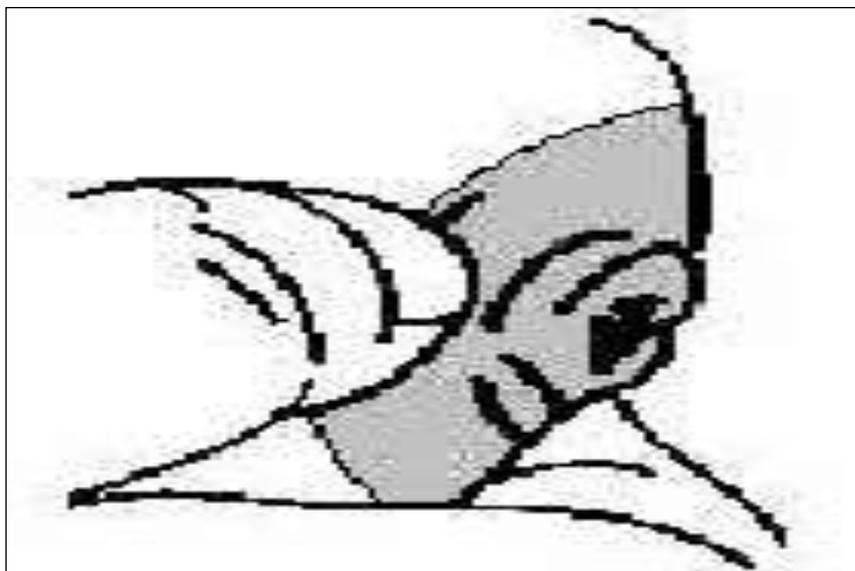
TÉCNICAS PARA OBTENER EL PEZON

- **Pezones planos o invertidos:**

Los pezones planos o invertidos pueden constituir un problema para la lactación, debido a que su forma natural no permite que el bebé logre succionar de manera adecuada la leche.

Cuando un pezón no se levanta al estimularlo, se trata de un pezón plano, el pezón invertido puede ser identificado con la siguiente maniobra: comprima suavemente la areola aproximadamente 2 centímetros. Antes de la base del pezón. Si el pezón se levanta, no es una inversión verdadera; pero si el pezón se retrae o se profundiza más, entonces es un pezón verdaderamente invertido. El pezón se invierte por la presencia de

pequeñas bandas de tejido conectivo que unen al pezón con tejido interior del seno.



Es importante que los problemas en los pezones se diagnostiquen antes del parto para corregirlos a tiempo.

Aunque la lactancia es difícil cuando se tienen pezones planos o invertidos, es recomendable que no dejes de amamantar.

- **Técnicas:**

Hay varios ejercicios que corregirán este tipo de problemas para poder alimentar al recién nacido, mismos que se deben realizar después de haber cumplido 36 semanas de embarazo. Estos son:

- Sujete la base del pezón entre sus dedos y gírelo suavemente hacia fuera. Mueva el pezón con los dedos de derecha a izquierda, como dando cuerda a un reloj.

- **Ejercicios de Hoffman:**
- Coloque los dedos índices a cada lado del pezón. Estire la piel de la areola en sentido horizontal y vertical.
- Recorte la punta de la copa del sostén, de tal manera que al ponérselo el pezón se levante por el orificio. Puede encontrar protectores de plástico que se colocan en el interior del sostén con el mismo objetivo.

Recuerde que al estimular el pezón durante el embarazo puede provocar actividad uterina prematura. Si durante los ejercicios siente algún tipo de contracción uterina, deberá suspender el masaje y reportarlo inmediatamente al ginecólogo, es por esta razón que esta técnica debe ser vigilada y valorada en la consulta prenatal como apoyo a fomentar y recuperar la practica alimentaria que se constituye en este caso la lactancia materna que recibirá el infante y el niño durante sus dos primeros años de vida.

- **Reflejos del niño que facilitan la lactancia**

La lactancia es el período comprendido entre 1 mes y 1 año de vida y se caracteriza por un crecimiento físico muy rápido y por una gran cantidad de Por parte del bebé las estructuras anatómicas comprometidas son boca, labios, maxilares, encías, lengua, macizo, músculo facial, articulación temporo maxilar, paladares duro y blando, faringe posterior y epiglotis.

Por parte de la madre pecho, pezón y areola. Estas complejas estructuras y su vascularización e inervación se relacionan en gran medida con las funciones sensoriales y nervios más importantes.

“La succión aparece en la etapa temprana del desarrollo del feto, alrededor de las 20 semanas. Se trata de un reflejo básico ligado a la supervivencia. Se sostiene por una serie de reflejos y habilidades. Estos permiten encontrar el pezón en momentos posteriores al nacimiento; 20 a 40 minutos.

La descripción de la técnica se la realizara como resultado final de este proyecto de investigación y se dejara de esta forma la protocolización de la Técnica de Lactancia Materna de lo que se ha enfocado son varios los factores a considerarse para conseguir una técnica correcta de lactancia materna.

ANEXO 2:

GLOSARIO

Boqueo.- Acción y efecto de bloquear.

Protrusión.- Acción y efecto de protruir/ desplazar hacia delante.

Deglución.- Acción y efecto de deglutir.

Deglutir.- Tragar los alimentos y, en general, hacer pasar de la boca al estómago cualquier sustancia sólida o líquida.

Extrusión.- Acción y efecto de extruir.

Inmunológico.- Estudio de la inmunidad biológica y sus aplicaciones.

Hermético.- Se cierra de tal modo no deja pasar el aire u otros fluidos.

Proliferar.- reproducir en forma similares.

Prolactina.- Estimula la producción de la leche y el desarrollo de las mamas.

Enterocolitis.- Inflamación del intestino delgado, del ciego y del colon.

Puerperio.- Periodo comprendido entre el final del parto y la normalización de la mujer.

Celiaca.- Enfermedad intestinal crónica.

Estenosis.- Estrecha, estrechamiento de un orificio o conducto.

Hipertrofia.- Aumento excesivo del volumen de un órgano.

ANEXO 3:

CERTIFICACIÓN

DR. LUIS FERNANDO AGUIRRE, MEDICO RESIDENTE DEL HOSPITAL BASICO DE
YANTZAZA, a petición verbal de parte interesada;

CERTIFICO:

Que la señora: **DELIA AURORA VACACELA MEDINA**, estudiante de la Universidad Nacional de Loja, Nivel Técnico Tecnológico, de la Carrera Técnica en Auxiliar de Enfermería, realizo el procedimiento de Técnica de Lactancia Materna, en esta casa de Salud, bajo mi supervisión.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, facultado a la interesada hacer el uso que mas convenga.

Yantzaza, 18 de julio de 2009.

Atentamente.

 **AREA DE SALUD
NUMERO 2 YANTZAZA
Dr. Luis Aguirre.
Medico Asistencial HCY.
C.I. 4800452762**
Firma: 

