

بر اساس معیارهای زیر مهارتهای خود را در ستون های مورد نظر ثبت کنید:

۱- در مورد نحوه ی ثبت فعالیت مورد نظر بر اساس آیتم های زیر اقدام نمایید.

A: انجام فرایند بطور مستقل

B: انجام فرایند توسط دانشجو با هدایت مربی

C: انجام مهارت توسط مربی با کمک دانشجو

D: مشاهده مهارت خاص

۲- در مورد ثبت کیفیت فعالیتها از علایم اختصاری به صورت زیر استفاده کنید.

A(۱): انجام فرایند با کیفیت عالی

B(۰/۷۵): انجام فرایند با کیفیت خوب

C(۰/۵): انجام مهارت با کیفیت متوسط

D(۰/۲۵): انجام مهارت با کیفیت ضعیف

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی درمانگاه مامایی

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	اخذ شرح حال مراجع و ثبت در پرونده ۲۰ مورد	۱۰ مورد	۱					
			۲					
			۳					
			۴					
			۵					
			۶					
			۷					
			۸					
			۹					
			۱۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	اخذ شرح حال مراجعین و ثبت در پرونده (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۲	انجام معاینات مامایی مراجعین ۲۰ مورد	۱۰ مورد	۱					
			۲					
			۳					
			۴					
			۵					
			۶					
			۷					
			۸					
			۹					
			۱۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۲	انجام معاینات مامایی مراجعین (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۳	درخواست تست های غربالگری برای مراجعین (تحت نظر متخصص زنان) ۲۰ مورد	۱۰ مورد	۱					
			۲					
			۳					
			۴					
			۵					
			۶					
			۷					
			۸					
			۹					
			۱۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۳	درخواست تست های غربالگری برای مراجعین (تحت نظر متخصص زنان) (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۴	تشخیص موارد طبیعی و ارجاع آن به متخصص زنان و زایمان ۲۰ مورد	۱۰ مورد	۱					
			۲					
			۳					
			۴					
			۵					
			۶					
			۷					
			۸					
			۹					
			۱۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۴	تشخیص موارد طبیعی و ارجاع آن به متخصص زنان و زایمان (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۵	آموزش و مشاوره قبل و حین بارداری ۲۰ مورد	۱۰ مورد	۱					
			۲					
			۳					
			۴					
			۵					
			۶					
			۷					
			۸					
			۹					
			۱۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۵	آموزش و مشاوره قبل و حین بارداری (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۶	مشارکت در طراحی و اجرای برنامه قبل و حین بارداری که توسط متخصصین زنان و زایمان انجام می شود. ۲۰ مورد	۱۰ مورد	۱					
			۲					
			۳					
			۴					
			۵					
			۶					
			۷					
			۸					
			۹					
			۱۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۶	مشارکت در طراحی و اجرای برنامه قبل و حین بارداری که توسط متخصصین زنان و زایمان انجام می شود. (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۷	پایش ایمن سازی مادران ۲۰ مورد	۱۰ مورد	۱					
			۲					
			۳					
			۴					
			۵					
			۶					
			۷					
			۸					
			۹					
			۱۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۷	پایش ایمن سازی مادران (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۸	تفسیر آزمایشات و تصمیم گیری برای تداوم روند بارداری، تحت نظر متخصص زنان و زایمان ۲۰ مورد	۱۰ مورد	۱					
			۲					
			۳					
			۴					
			۵					
			۶					
			۷					
			۸					
			۹					
			۱۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۸	تفسیر آزمایشات و تصمیم گیری برای تداوم روند بارداری، تحت نظر متخصص زنان و زایمان (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۹	ممیزی بالینی فرآیندهای قبل و حین بارداری ۲۰ مورد	۱۰ مورد	۱					
			۲					
			۳					
			۴					
			۵					
			۶					
			۷					
			۸					
			۹					
			۱۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۹	ممیزی بالینی فرآیندهای قبل و حین بارداری (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱۰	طراحی و ارائه برنامه مراقبت مداوم مامایی ۲۰ مورد	۱۰ مورد	۱					
			۲					
			۳					
			۴					
			۵					
			۶					
			۷					
			۸					
			۹					
			۱۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱۰	طراحی و ارائه برنامه مراقبت مداوم مامایی (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					