



دانشگاه علوم پزشکی شهید اشراقی
دانشکده پرستاری و مامایی

کتابچه ثبت مهارت‌های بالینی دانشجویان دکتری تخصصی مامایی

Log Book

کارآموزی و کارآموزی در عرصه



تهیه و تنظیم: خانم دکتر مینا ابروانی - مرجان ابوالحسنی - سحر کریم زاده

پاییز ۱۳۹۶

شخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

سال ورود:

تقریر بسمه

مقدمه:

گزارش روزانه (Log book)، دفترچه ای است که ضمن بیان اهداف کلی درس و روند دوره ، عملکرد دانشجویان را در این دوره ثبت می نماید . پایش عملکرد دانشجویان در فرآیند آموزش یکی از ارکان اصلی در ارتقا کیفیت می باشد و هدف Log book علاوه بر ارائه مطالبی بعنوان راهنمای عملکرد بالینی، به عنوان ابزاری در جهت دستیابی به حداقل یادگرفته های دانشجویان و ارزشیابی برنامه آموزش بالینی نیز می باشد.

فهرست کارآموزی و کارآموزی در عرصه:

ردیف	کد درس	نام واحد	تعداد واحد	ترم تحصیلی	صفحه
۱	۱۵۶۸۰۱۱	کارآموزی پیشگیری و کنترل عفونت	۰/۵	ترم ۱	۱۲
۲	۱۵۶۸۰۱۲	کارآموزی در عرصه مراقبت های دوره پره ناتال	۱	ترم ۱	۱۴
۳	۱۵۶۸۰۱۳	کارآموزی در عرصه مراقبت های دوره حین زایمان و تولد نوزاد	۱	ترم ۲	۲۴
۴	۱۵۶۸۰۱۴	کارآموزی در عرصه مراقبت های دوره پس از زایمان	۱	ترم ۳	۳۰
۵	۱۵۶۸۰۱۸	کارآموزی سلامت عضلات کف لگن در زنان	۱	ترم ۳	۳۶
۶	-	جدول چیدمان گذراندن ۱۵ واحد دوره کارورزی برحسب ماه	-	بعد از قبولی در آزمون جامع	۳۸ به بعد

جدول چیدمان گذراندن ۱۵ واحد دوره کارورزی بر حسب ماه بعد از قبولی در آزمون جامع

فهرست کارورزی ها - کشیک ها:

ردیف	کد درس	نام واحد کارورزی	تعداد واحد	ترم تحصیلی	صفحه
۱	-	جدول حضور و غیاب	-	ترم ۵	۳۸
۲	۱۵۶۸۰۳۲	اتاق لیبر و زایمان (۱)	۱	ترم ۵- ماه دوم	۴۲
۳	۱۵۶۸۰۳۳	درمانگاه مامایی	۱	ترم ۵- ماه اول	۶۶
۴	۱۵۶۸۰۳۴	حوزه معاونت بهداشت	۱	ترم ۵- ماه سوم	۸۶
۵	۱۵۶۸۰۳۵	اتاق عمل و ریکاوری	۱	ترم ۵- ماه چهارم	۹۳
۶	۱۵۶۸۰۳۶	اورژانس مامایی	۱	ترم ۵- ماه پنجم	۹۵
۷	-	جدول حضور و غیاب	-	ترم ۶	۱۰۰
۸	۱۵۶۸۰۳۷	اتاق لیبر و زایمان (۱)	۱	ترم ۶- ماه اول	۱۰۴
۹	۱۵۶۸۰۳۸	درمانگاه مامایی (۱)	۱	ترم ۶- ماه دوم	۱۲۸
۱۰	۱۵۶۸۰۳۹	بخش بعد از زایمان	۱	ترم ۶- ماه سوم	۱۴۸
۱۱	۱۵۶۸۰۴۰	بخش نوزادان	۱	ترم ۶- ماه چهارم	۱۶۸

جدول چیدمان گذراندن ۱۵ واحد دوره کارورزی برحسب ماه بعد از قبولی در آزمون جامع فهرست کارورزی ها - کشیک ها (ادامه):

ردیف	کد درس	نام واحد کارورزی	تعداد واحد	ترم تحصیلی	صفحه
۱۲		جدول حضور و غیاب			۱۸۶
۱۳		اتاق لیبر و زایمان	۱	ترم ۷- ماه اول	۱۹۲
۱۴		۱- واحد مراقبت های زنان باردار در مرکز بهداشتی-درمانی شهری ۲- تسهیلات زایمانی	۱	ترم ۷- ماه دوم	۲۱۶ ۲۲۲
۱۵		بخش بعد از زایمان	۱	ترم ۷- ماه سوم	۲۲۸
۱۶		اورژانس مامایی	۱	ترم ۷- ماه چهارم	۲۴۸
۱۷		جدول حضور و غیاب			۲۵۳
۱۸		درمانگاه مامایی	۱	ترم ۸- ماه اول	۲۵۷
۱۹		اورژانس مامایی	۱	ترم ۸- ماه دوم	۲۷۷

نحوه تکمیل Log Book:

این دفترچه به منظور ثبت کلیه فعالیتهای آموزشی - بالینی شما در طول دوره طراحی شده است.

- در تکمیل دفترچه نظم و دقت را در نظر داشته باشید.
- نهایت سعی و تلاش خود را در حفظ و نگهداری آن بعمل آورید.
- جداول مربوطه را روزانه بطور صحیح پر کرده و از مربی خود بخواهید که قسمت مربوطه را تأیید نماید.
- دفترچه را بطور روزانه، تکمیل نموده و در پایان هر واحد کارآموزی به تایید استاد مربوطه برسانید، قبل از اتمام دوره با توجه به اهداف کلی درس تعیین شده از سوی گروه در صورت عدم یادگیری یک مهارت و وجود سوال در هر مرحله ای، موضوع به اطلاع استاد مربوطه رسانده شود.
- در صورت مفقود شدن مسئولیت از بین رفتن اطلاعات موجود در آن به عهده دانشجو می باشد.
- در هر زمانی که گروه آموزشی بررسی و ارزشیابی این مجموعه را ضروری بداند، دانشجو موظف است آن را به گروه تحویل دهد.
- در پایان دوره فرم تکمیل شده را جهت تحلیل و بررسی به مسئول گروه مربوطه تحویل نمایید.
- در پایان دوره کارشناسی ارائه مجموعه تکمیل شده جهت شرکت در امتحان جامع و انجام امور فارغ التحصیلی الزامی است.

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

شرح وظایف عمومی مربیان

۱. رعایت ساعت و تاریخ شروع و پایان کارآموزی و کارورزی ها طبق برنامه ریزی
۲. آشنا نمودن دانشجویان با مقررات و موقعیت بخش در روز اول کاری
۳. عدم حضور دانشجو در جلسه اول هر واحد کارآموزی و یا کارورزی ، نمره ی واحد صفر منظور خواهد شد.
۴. یک روز غیبت موجه برابر است با دو روز جبرانی
۵. یک روز غیبت غیر موجه برابر است با سه روز جبرانی
۶. غیبت غیر موجه بیش از ۲ روز، صفر می باشد. (موجه : در صورت تایید شورای آموزشی ، دو برابر جبران به همراه کسر نمره)
۷. معرفی دانشجو جهت جبران غیبتها با هماهنگی کارشناسی بالینی می باشد.
۸. آشنا نمودن دانشجویان با نحوه ارزشیابی
۹. تأکید بر انجام آزمون در پایان کار
۱۰. راهنمایی در ارتباط با رعایت نکات اخلاقی و ظاهری
۱۱. داشتن اتیکت و لباس فرم
۱۲. آموزش دانشجویان براساس حداقل های یادگیری
۱۳. خواستن تکالیف زیر از دانشجویان در هر بخش شامل:
 - الف) ترجمه یک مقاله در ارتباط با بخش مربوطه(در صورت لزوم)
 - ب) ارائه یک کنفرانس مربوط به بخش مربوطه
 - ج) ارائه شفاهی و کتبی دو نوع داروی اختصاصی مربوط به بخش مربوطه
۱۴. تحویل فرم های ارزشیابی **حداکثر یک هفته پس از پایان دوره**
۱۵. عدم حضور Long Day مگر با مجوز کارشناس بالینی(تنها در دوره کارورزی)
۱۶. هر گونه تغییر تاریخ کارآموزی، کارورزی با مجوز مسئول بالینی
۱۷. عدم هرگونه جابجایی دانشجویان مگر با مجوز کارشناس بالینی
۱۸. تأکید بر تکمیل Log Book ← در پایان دوره جهت فارغ التحصیلی الزامیست

شرح وظایف عمومی دانشجویان

۱. رعایت شئون اسلامی و شرعی
۲. آشنا شدن با مقررات و موقعیت بخش در روز اول
۳. حضور به موقع در محیطهای بالینی براساس ساعات تعیین شده به شرح ذیل
 - I. کارآموزی صبح: ۷:۳۰ الی ۱۲:۴۵ عصر: ۱۴ الی ۲۰
 - II. کارآموزی در عرصه صبح: ۷:۳۰ الی ۱۳:۳۰ عصر: ۱۴ الی ۲۰ شب: ۲۰ الی ۸ (صبح)
۴. ارائه تکالیف مربوطه به بخش مربوطه
۵. رعایت ارتباط حرفه ای مناسب با مربی، همکلاسان، پرسنل، پزشک (اجتناب از آدامس جویدن، قراردادن دست در جیب، مخاطب قرار دادن یکدیگر به اسم کوچک)
۶. نصب اتیکت و پوشیدن لباس فرم تعیین شده: (در صورت عدم رعایت موارد ذیل : اخراج از بخش)

الف) دانشجویان مامایی در زایشگاه: مقنعه، شلوار، مانتو : سبز (پوشیدن صندل ممنوع)

دانشجویان مامایی در بخش ها: مقنعه، شلوار: مشکی و مانتو : سفید، کفش طبی : سفید یا مشکی
۷. اجتناب از قرار دادن وسایل شخصی در اتاق استراحت پرسنل بخش
۸. اجتناب از استفاده از تلفن همراه به جز در شرایط اورژانس و به صورتی که زنگ تلفن خاموش باشد
۹. عدم جابجایی گروههای کارآموزی به جز در شرایط اضطراری و آن هم با اجازه مسئول بالینی
۱۰. اجتناب از نشستن بر روی تخت بیماران
۱۱. اجتناب از آرایش زننده
۱۲. عدم استفاده از زیور آلات

۱۳. داشتن آگاهی علمی مناسب قبل از ورود به بخش
۱۴. عدم حضور در جلسه اول هر واحد کارآموزی و یا کارورزی ، نمره ی واحد صفرمنظور خواهد شد.
۱۵. یک روز غیبت موجه برابر است با دو روز جبرانی
۱۶. یک روز غیبت غیر موجه برابر است با سه روز جبرانی
۱۷. غیبت غیر موجه بیش از ۲ روز، صفر می باشد.(موجه : در صورت تایید شورای آموزشی، دو برابر جبران به همراه کسر نمره)
۱۸. تعیین تاریخ و چگونگی گذراندن جبرانی غیبتها با هماهنگی کارشناس بالینی می باشد.

کارآموزی پیشگیری و کنترل عفونت

(کد درس ۱۱)

تعداد واحد: ۰/۵

ساعات کارآموزی: ۲۶ ساعت

هدف کلی درس: آشنایی دانشجویان با:

- ۱- عفونت های بیمارستانی و راه های کنترل آن
- ۲- راه های عفونت زدایی در عرصه های بهداشتی-درمانی

شرح درس:

در این درس دانشجویان با کلیات عفونت هایی که زنان را در عرصه های مختلف مامایی تهدید می کنند، آشنا می شوند و راه های مقابله با آن راه فرا می گیرند.

رئوس مطالب:

- ۱- حضور در واحد CSR بیمارستان
- ۲- حضور در واحد یا پایگاه بهداشتی بیمارستان

شیوه ارزشیابی دانشجویان:

حضور فعال در کارآموزی، انجام تکالیف محوله و ارائه مقاله، امتحان کتبی و بالینی و ارائه کارنما

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی پیشگیری و کنترل عفونت (کد درس ۱۱)

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	مشارکت در پکینگ	۱ مورد				
۲	فرآیند استریلیزاسیون	۱ مورد				
۳	کار با دستگاه ها	۱ مورد				
۴	پایش شیمیایی و بیولوژیک	۱ مورد				
۵	مشارکت در پایش بهداشت محیط بیمارستان	۱ مورد				
۶	بازدید از فرآیند دفع زباله های بیمارستانی	۱ مورد				
۷	ایمنی سازی	۱ مورد				
۸	تهیه گزارش	۱ مورد				

کارآموزی در عرصه مراقبت های دوره پره ناتال

(کد درس ۱۲)

تعداد واحد: ۱

ساعات کارآموزی: ۱۰۲ ساعت (۱۳ کشیک صبح در درمانگاه)

هدف کلی درس:

کسب مهارت های اساسی و جامع مورد نیاز ماما برای مرحله قبل از لقاح، اداره مادر باردار سالم، تشخیص و ارجاع مادران باردار غیرطبیعی و مشارکت در مراقبت از آنها

رئوس مطالب:

- ۱- اداره مراقبت ها و مشاوره بارداری
- ۲- غربالگری فاکتورهای خطر در دوره بارداری
- ۳- بررسی وضعیت های جسمی- روانی مادر در دوره قبل از زایمان
- ۴- اداره مرحله قبل از زایمان (دوره پره ناتال)
- ۵- عوارض مرحله قبل از زایمان
- ۶- فارماکولوژی دوره بارداری
- ۷- تغذیه دوران بارداری
- ۸- ارزیابی های آزمایشگاهی دوران بارداری
- ۹- مستند سازی و گزارش دهی
- ۱۰- آشنایی با دستور العمل های بالینی کشوری و بسته خدمات اداره دوران بارداری

کارگاه ها:

- ۱- آمادگی برای زایمان
- ۲- کارگاه تجویز منطقی داروهای مجاز

شیوه ارزشیابی دانشجو:

۶۰٪ حضور فعال در بالین، ارائه پروژه، تحلیل برنامه و ارائه راه حل و ارائه گواهی گذراندن کارگاه های مربوطه و ۴۰٪ ارزشیابی آخر ترم، ارائه مقاله، امتحان بالینی و ارائه کارنما

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی در عرصه مراقبت های دوره پره ناتال (کد درس ۱۲)

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	تشخیص زمان مناسب برای ارجاع	۵ مورد	۱			
			۲			
			۳			
			۴			
			۵			
۲	تست های تشخیصی و غربالگری بیوتکنیکی	۵ مورد	۱			
			۲			
			۳			
			۴			
			۵			

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۳	گرفتن شرح حال کامل	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				
۴	نشانه شناسی و بررسی فیزیکی (فرق بین نرمال و پاتولوژی را بدانند و یافتن نشانه های غیر طبیعی)	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۵	تشخیص بارداری	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				
۶	بررسی تغییرات فیزیولوژیک و سایکولوژیک در دوره بارداری	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۷	انجام مراقبت های جامع از مادر و خانواده وی	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				
۸	آموزش کامل مدد جو در مورد بارداری	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۹	تشخیص و مقابله با عوارض دوره بارداری (مشکلات مربوط به افزایش فشار خون، خونریزی/لکه بینی، درد شکم، آبریزش/پاره گی کیسه آب، تب، تنگی نفس/تپش قلب، مشکلات ادراری/تناسلی، تهوع و استفراغ، اختلالات صدای قلب و حرکات جنین، ورم، رنگ پریدگی/زردی/ آنمی، ارتفاع نامناسب رحم/ وزن گیری نامناسب (کاهش یا افزایش وزن)، حاملگی طول کشیده، مشکلات پوستی، بیماری و ناهنجاریهای مادر، اختلالات روانی/همسر آزاری و سایر)	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				
۱۰	تشخیص و مقابله با موارد خطر در بارداری فعلی (اعتیاد، حاملگی در سنین زیر ۱۸ و بالای ۳۵، چندقلویی، فاصله بارداری کمتر از ۳ سال، نمای توده بدنی غیر طبیعی، قد کمتر از ۱۵۰ سانتی متر و ...)	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱۱	تشخیص سوابق بارداری و زایمان قبلی (آتونی، پرگلمسی، دیابت بارداری، زایمان سخت، مرده زایی، سقط مکرر، سزارین و غیره)	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				
۱۲	فارماکولوژی دوره بارداری (عملکرد و گیرنده های دارو ، عوارض جانبی، عوارض دارو در جنین، ایجاد ناهنجاری، آلرژی ها،در نظر گرفتن فاکتورهای فردی مادر بیمار برای تصمیم در مورد اینکه چه دارویی را تجویز کند)	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱۳	تغذیه دوران بارداری (اطلاعاتی راجع به تغذیه در دوران بارداری، سید غذایی، استفاده از مواد غذایی طبیعی برای تأمین نیازهای لازم، تغذیه و شیردهی، سندرم تهی سازی و اهمیت سلامت مادر در سلامت خانواده و کودکان، آموزش مادر باردار در مورد تغذیه و استفاده از مکمل های غیردارویی و غذایی، تصمیم گیری در مورد هر مادر باردار با توجه به شرایط وی، توصیه براساس معیارهای RDA، تأثیر سوء تغذیه روی مادر و جنین)	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				
۱۴	ارزیابی های آزمایشگاهی دوران بارداری (ابزار تشخیصی در تست های تشخیص اینزیماتی ها و تکامل طبیعی و سلامت مادر در دوران بارداری (سونوگرافی، تست های تشخیص کلیه و کبد، تشخیص عفونت های منتقله از راه جنس، تست ادرار برای پروتئین و قند، تست آنمی و دیابت، غربالگری های مادر باردار)) و ارجاع موارد غیر طبیعی به سطوح بالاتر مراقبتی	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱۵	مستند سازی و گزارش دهی (مشاهده و چارترینگ دوره قبل از زایمان، اصول مستند سازی و گزارش دهی الکترونیک، ضوابط اخلاقی و گزارش دهی، موارد قانونی گزارش دهی، گزارش موارد خطر و فوریت ها، گزارش خطا، چارت تجربیات ذهنی مادر و مشاهدات بالینی ماما)	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				
۱۶	آشنایی با دستورالعمل های بالینی کشوری و بسته خدمات اداره دوران بارداری (کشف اختلاف بین دستورالعمل ها و راهنمای بالینی (مفاهیم قانونی برای ماماها و بیماران، روند ارائه راهنمای بالینی استاندارد، برنامه های کشوری، برنامه های جهانی مرتبط با ارتقاء سلامت مادر و نوزاد) کشف عناصر برای طراحی دستورالعمل ها و راهنمای بالینی در همه حیطه های خدمات مامایی (اداره دوره بارداری، حین زایمان، مراقبت از نوزاد، مرحله پس از زایمان، اداره زنان سالم))	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				

کارآموزی در عرصه مراقبت های دوره مین زایمان و تولد نوزاد

(کد درس ۱۳)

تعداد واحد: ۱

ساعات کارآموزی: ۱۰۲ ساعت (۴ کشیک شب، ۲ کشیک عصر، ۳ کشیک صبح) به صورت

شیفت در گردش

هدف کلی درس:

این واحد شامل مهارت های پایه موقع زایمان است، شامل: پایش قلب جنین، پیشرفت زایمان، پایش علائم حیاتی و علائم نرمالیتی است. این واحد همچنین شامل مرور و داشتن مهارت های اساسی، چگونگی استفاده از وسایل در موقع زایمان و آشنایی با استانداردهای بخش لیبر و زایمان، آخرین تکنیک ها و روشهای نوین زایمان فیزیولوژیک است.

رئوس مطالب:

شامل مهارت های پایه موقع زایمان است، شامل: پایش قلب جنین، پیشرفت زایمان، پایش علائم حیاتی و علائم طبیعی است. این واحد شامل مرور و داشتن مهارت های اساسی و چگونگی استفاده از وسایل مورد استفاده در لیبر و زایمان نظیر دستگاه مانیتورینگ سلامت جنین و تفسیر آن و ...، آشنایی با استانداردهای بخش لیبر و زایمان است.

کارگاه ها:

- ۱- احیا مادر
- ۲- ثبت و گزارش و مستند سازی پرونده طبی
- ۳- کارگاه زایمان فیزیولوژیک

شیوه ارزشیابی دانشجو:

۶۰٪ حضور فعال در بالین، ارائه پروژه، تحلیل برنامه و ارائه راه حل و ارائه گواهی گذراندن کارگاه های مربوطه و ۴۰٪ ارزشیابی آخر ترم، ارائه مقاله، امتحان بالینی و ارائه کارنما

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی در عرصه مراقبت های دوره حین زایمان و تولد نوزاد (کد درس ۱۳)

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	<p>غریبالگری عوامل خطر در موقع زایمان (چگونگی تشخیص پیشرفت طبیعی و عوامل خطر در مادر در حین لیبر و زایمان، تشخیص علائم و نشانه های عوارضی که در موقع زایمان اتفاق می افتد)علائم خطر فوری، فشار خون بالا، خونریزیف عدم پیشرفت زایمان، زجر جنین/ دفع مکنونیوم، زایمان زودرس/ دیر رس، پارگی کیسه آب، پرولاپس بند ناف، نمایش غیر طبیعی، سایر موارد خطر حین زایمان نظیر آنمی متوسط تا شدید، ابعاد نامتناسب لگن، ارحاش منفی، اعتیاد، اولیگو و پلی هیدرآمنیوس، چندقلویی و...) بیماری ها (نظیر: HIV مثبت، بیماری های درجه ای قلب، سلفیس، صرع، هایپرتیروئیدی و ...)سوابق بارداری و زایمان قلبی(نظیر: آتونی، پره اکلامپسی، دیابت بارداری، زایمان سخت، مرده زایی، سقط مکرر، سزارین و...)</p>	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۳	اداره حین زایمان (بررسی ساختارهایی که ارتباط بیشتری با لیبر و زایمان دارند) از جمله: ارزیابی لگن، رحم و جمجه جنین (نحوه ارزیابی پرزانتاسیون و نحوه نزول جنین در لگن، ساختار جمجه جنین با جزییات، حرکات اساسی جنین در طی لیبر، چگونگی تشخیص پرزانتاسیون های غیر طبیعی توسط ماما)	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				
۴	ارزیابی وضعیت جسمی روانی مادر در حین زایمان (اداره لیبر (شامل: تشخیص، ارزیابی و اداره مراحل و پیشرفت لیبر) تغییرات طبیعی فیزیولوژیک و سایکولوژیک، تغذیه، هیدراسیون، علائم خستگی مادر، چگونگی فراهم آوردن راحتی مادر و بررسی وضعیت سلامت جنین با جزئیات)	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۵	عوارض حین زایمان (به پیشگیری، تشخیص و عکس العمل مناسب به هنگام مواجهه با عوارض موقع زایمان، احیا مادر) عوارض شامل: پره ترم لیبر، پاره شدن زودتر از موقع کیسه آب، پرولاپس بند ناف، مشکلات قلب جنین، علائم اختلال عملکرد لیبر و عدم تطابق سر و لگن، خستگی مادر، پارگی رحم، کندی جفت، پرزانتاسیون های غیر طبیعی، دیستوشی شانه و...	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				
۶	فارماکولوژی حین زایمان و مدیریت درد و استرس (بررسی داروهای غیر صنعتی و صنعتی در موقع زایمان، داروهای غیر صنعتی(غیر شیمیایی) در بیمارستان(که توسط مامای پروانه دار استفاده می شود) موارد استفاده این داروها، اثرات، عوارض جانبی،داروهای غیر شیمیایی که ماماها ی پروانه دار برای لیبر طبیعی در محیط خارج از بیمارستان، هومیوپاتی و داروهای گیاهی)	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۷	تست های تشخیصی حین زایمان (راه های تشخیصی در موقع مراقبت از زانو در حین زایمان، راه های اثبات پارگی کیسه آب، بررسی ادرار از نظر فاکتورهای سلامتی و دیگر تست های معمول و رایج، بررسی اندیکاسیون ها و تأثیر پایش قلب جنین، الترا سونوگرافی در موقع زایمان)	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				
۸	آشنایی با دستورالعمل کشوری و بسته خدمات اداره حین زایمان (کشف اختلاف بین دستورالعمل ها و راهنمای بالینی) مفاهیم قانونی برای ماماها و بیماران) کشف عناصر برای طراحی دستورالعمل ها و راهنمای بالینی در همه حیطه های خدمات مامایی (اداره مرحله بارداری، حین زایمانف اداره نوزاد، اداره پس از زایمان و اداره زنان سالم))	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۹	مایع درمانی (اندیکاسیون های مایع درمانی وریدی در موقع لیبر و زایمان، عملیات مربوطه، اجرا و چگونگی قطع مایع درمانی و توجه به روشهای آسپتیک، خطرات و عوارض کانتر داخل وریدی، انتقال مایعات به داخل عروق)	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				

کارآموزی در عرصه مراقبت های دوره پس از زایمان (کد درس ۱۴)

تعداد واحد: ۱

ساعات کارآموزی: ۱۰۲ ساعت (۴ کشیک شب، ۲ کشیک عصر، ۳ کشیک صبح) به صورت شیفت در گردش

هدف کلی درس:

آشنایی با علائم و نشانه های خطر در دوره بعد از زایمان و مدیریت آن

رئوس مطالب:

کارگاه ها:

۱- شیر مادر

شیوه ارزشیابی دانشجو:

۶۰٪ حضور فعال در بالین، ارائه پروژه، تحلیل برنامه و ارائه راه حل و ارائه گواهی گذراندن کارگاه های مربوطه و ۴۰٪ ارزشیابی آخر ترم، ارائه مقاله، امتحان بالینی و ارائه کارنما

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی در عرصه مراقبت های دوره پس از زایمان (کد درس ۱۴)

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	بررسی و غربالگری موارد خطر پس از زایمان (بررسی و ارزشیابی میزان خطر بعد از زایمان) علائم و نشانه های خطر مامایی و پزشکی) گرفتن شرح حال) علائم خطر فوری، خونریزی-لکه بینی، تب، درد، مشکلات ادراری-تناسلی و اجابت مزاج، اختلالات روانی، سرگیجه / رنگ پریدگی / انمی، سایر موارد خطر(نظیر: فشار خون بالا و بیماریهای های زمینه ای)))	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				
۲	بررسی وضعیت فیزیکی در دوره پس از زایمان (فهم تغییرات فیزیولوژیک و آناتومیک دوره پس از زایمان، معاینه فیزیکی در شروع دوره پس از زایمان، بررسی تغییرات نرمال در شش هفته پس از زایمان، معاینه پستان بعد از زایمان)	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۳	اداره پس از زایمان (تأکید بر موارد: زایمان جفت، بررسی جفت و بند ناف، تخمین و اداره خونریزی پس از زایمان، نظارت بر سلامت مادر، مشاوره با مادر از نظر شروع و ادامه شیردهی، تسهیل ارتباط مادر و نوزاد، اداره درد پس از زایمان، یبوست و هموروئید)	۵ مورد	۱			
			۲			
			۳			
			۴			
			۵			
۴	عوارض پس از زایمان (پیشگیری و تشخیص و عکس العمل مناسب و به موقع عوارض شایع پس از زایمان(شامل: پرولاپس ها و بی اختیاری ادرار و مدفوع خونریزی(بلافاصله پس از زایمان و تاخیری)، شوک، عوارض ناشی از عفونت دوره پس از زایمان، عفونت پس از زایمان، ماستیت، هماتوم و دیگر عوارض))	۵ مورد	۱			
			۲			
			۳			
			۴			
			۵			

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۵	داروشناسی دوره پس از زایمان (شناخت داروهای مورد استفاده در مشکلات شایع در دوره پس از زایمان، آموزش داروهای فارماستیکال)	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				
۶	آزمون های آزمایشگاهی دوره پس از زایمان (تست های آزمایشگاهی و عملیاتی در طی دوره پس از زایمان) چگونگی تهیه نمونه ادرار، لوشیا و شیر پستان و دلایل انجام این آزمایشات))	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۷	آشنایی با دستورالعمل کشوری و بسته خدمات اداره حین زایمان (کشف تفاوت بین دستورالعمل ها و راهنمای بالینی(مفاهیم قانونی برای ماماها و بیماران) کشف عناصر برای طراحی دستورالعمل ها و راهنمای بالینی در همه حیطه های اداره مراحل مختلف بارداری و زایمان(اداره دوره بارداری، حین زایمان، مراقبت از نوزاد، اداره دوره پس از زایمان و اداره زنان سالم))	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				
۸	آشنایی با دستورالعمل کشوری و بسته خدمات اداره حین زایمان (کشف تفاوت بین دستورالعمل ها و راهنمای بالینی(مفاهیم قانونی برای ماماها و بیماران) کشف عناصر برای طراحی دستورالعمل ها و راهنمای بالینی در همه حیطه های اداره مراحل مختلف بارداری و زایمان(اداره دوره بارداری، حین زایمان، مراقبت از نوزاد، اداره دوره پس از زایمان و اداره زنان سالم))	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۹	مشاهده و ثبت پس از زایمان چگونگی تغییرات فیزیولوژیک و آناتومیک پس از زایمان، پاسخ روانی به بچه دار شدن، چگونگی، دلیل و روش مناسب اندازه گیری علائم حیاتی پس از زایمان، اهمیت بررسی چارت و تاریخچه، چارت کردن اطلاعات اضافه، وضعیت فیزیکی و لگنی، مشاوره ها و ارجاعات، طراحی برنامه اداره دوره پس از زایمان	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				
۱۰	مهارت ها ارائه مراقبت پس از زایمان بررسی آکادمیک و همه جانبه مهارت های اولیه ماما در اداره یک مادر سالم در دوره بعد از زایمان	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				

کارآموزی سلامت عضلات کف لگن در زنان

(کد درس ۱۸)

تعداد واحد: ۱

ساعات کارآموزی: ۱۰۲ ساعت (۴ کشیک شب، ۲ کشیک عصر، ۳ کشیک صبح) به صورت

شیفت در گردش

هدف کلی درس:

در این واحد، دانشجویان به دانش نظری در پیشگیری، تشخیص، آشنایی با درمانی های جراحی و غیر جراحی مرتبط با بیماریها و اختلالات کف لگن در زنان می پردازند.

رئوس مطالب:

شامل آشنایی با عضلات کف لگن، نقش آنها در زایمان، تأثیر در مراحل مختلف بارداری، لیبر و زایمان بر این عضلات و عوارض احتمالی این روند و نقش نوع زایمان، راهکارهای کاهش عوارض و اصلاح عوارض پیش آمده هدف تمرینات عضلات کف لگن در بارداری و زایمان و پس از زایمان

کارگاه ها:

۱- کارگاه عضلات کف لگن

شیوه ارزشیابی دانشجویان:

ارائه تکالیف، امتحان کتبی و امتحان بالینی، ارائه گواهی گذراندن کارگاه مربوطه

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی سلامت عضلات کف لگن در زنان (کد درس ۱۸)

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	استفاده از روش های تحریکات الکتریکی (TENS و سایر روش های متداول)	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				
۲	اجرا و پایش تمرینات ورزشی عضلات کف لگن زنان	۵ مورد	۱				
			۲				
			۳				
			۴				
			۵				

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی اتاق لیبر و زایمان

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	کمک به استقرار فرد پذیرش شده در محل مناسب ۲۰ مورد	۲۰ 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	کمک به استقرار فرد پذیرش شده در محل مناسب (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	تشخیص، انجام و پایش لیبر و زایمان های فیزیولوژیک 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	تشخیص، انجام و پایش لیبر و زایمان های فیزیولوژیک (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	مدیریت خطر و مطلع کردن فوری متخصص زنان و زایمان و پیگیری تا زمان حضور 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
۳	مدیریت خطر و مطلع کردن فوری متخصص زنان و زایمان و پیگیری تا زمان حضور 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
۴	اپی زیاتومی و ترمیم آن 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	ابی زیاتومی و ترمیم آن (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	مشارکت در احیای مادر و و نوزاد در تیم احیا 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	مشارکت در احیای مادر و و نوزاد در تیم احیا (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	مراقبت و کنترل خونریزی طبق پروتوکل مامایی وزارت مطبوع 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	مراقبت و کنترل خونریزی طبق پروتوکل مامایی وزارت مطبوع (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	انجام اقدامات لازم جهت تثبیت و تأیید شناسایی مادر و نوزاد 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	انجام اقدامات لازم جهت تثبیت و تأیید شناسایی مادر و نوزاد (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	استفاده از روشهای کم درد غیر دارویی تحت نظر استاد مربوطه 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	استفاده از روشهای کم درد غیر دارویی تحت نظر استاد مربوطه (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	همکاری با تیم مراقبت 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
۹	همکاری با تیم مراقبت مامایی (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	ثبت و گزارش کلیه فعالیت ها 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	ثبت و گزارش کلیه فعالیت ها (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
۱۱	مشارکت در طراحی و اجرا در ارتقا برنامه های دوستدار مادر 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
۱۱	مشارکت در طراحی و اجرا در ارتقا برنامه های دوستدار مادر (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
۱۱	ممیزی بالینی در حوزه زایمان طبیعی و فیزیولوژیک 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
۱۱	ممیزی بالینی در حوزه زایمان طبیعی و فیزیولوژیک (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					

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 مراجعین 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					

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی حوزه معاونت بهداشتی

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	همکاری در ممیزی بالینی مرگه مادران باردار با مراکز مسئول ۱۰ 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	مشارکت در بررسی چالش ها و موانع اجرای سیاست ها و برنامه های سلامت مادران ۱۰ 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	مشارکت در بازیابی نظام مراقبت سلامت و مدیریت خطر در مامایی ۱۰ 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	نقد دستورالعمل ها و گایدلاینهای موجود در زمینه مراقبت های مامایی ۱۰ 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	بررسی چالش ها و موانع اجرا سیاست ها و برنامه های سلامت مادران ۱۰ 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 برآورد منابع انسانی مورد نیاز برای حوزه مامایی ۱۰ 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	مشارکت در مدیریت اطلاعات سلامت مادر و نوزاد ۱۰ مورد	۱۰ مورد	۱					
			۲					
			۳					
			۴					
			۵					
			۶					
			۷					
			۸					
			۹					
			۱۰					

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی اتاق عمل و اتاق ریکاوری

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	مشاهده فرآیندهای اجرایی اتاق عمل ۱۰ 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	پایش فرآیند هوشیاری مادرانی که تحت عمل جراحی قرار می گیرند، در اتاق ریکاوری ۱۰ مورد	۱۰ مورد	۱					
			۲					
			۳					
			۴					
			۵					
			۶					
			۷					
			۸					
			۹					
			۱۰					

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی اورژانس مامایی

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۳	اخذ شرح حال، معاینه و تریاژ مامایی ۱۰ 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	بستری مادران برای زایمان طبق نظر استاد مربوطه یا پزشک مسئول ۱۰ 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	ارزیابی، شناسایی و مدیریت خطر مطابق دستورالعمل های کشوری و مطلع کردن فوری متخصص زنان و زایمان و پیگیری تا زمان حضور متخصص زنان و زایمان ۱۰ 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	ثبت و گزارش کلیه فعالیت ها ۱۰ 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	ممیزی بالینی در زمینه ی عوارض شدید بارداری و زایمان ۱۰ مورد	۱۰ مورد	۱					
			۲					
			۳					
			۴					
			۵					
			۶					
			۷					
			۸					
			۹					
			۱۰					

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی اتاق لیبر و زایمان

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	کمک به استقرار فرد پذیرش شده در محل مناسب 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	کمک به استقرار فرد پذیرش شده در محل مناسب (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	تشخیص، انجام و پایش لیبر و زایمان های فیزیولوژیک 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	تشخیص، انجام و پایش لیبر و زایمان های فیزیولوژیک (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	مدیریت خطر و مطلع کردن فوری متخصص زنان و زایمان و پیگیری تا زمان حضور 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
۳	مدیریت خطر و مطلع کردن فوری متخصص زنان و زایمان و پیگیری تا زمان حضور 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
۴	ابی زیاتومی و ترمیم آن 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	اپی زیاتومی و ترمیم آن (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	مشارکت در احیای مادر و و نوزاد در تیم احیا 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	مشارکت در احیای مادر و و نوزاد در تیم احیا (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	مراقبت و کنترل خونریزی طبق پروتوکل مامایی وزارت مطبوع 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	مراقبت و کنترل خونریزی طبق پروتوکل مامایی وزارت مطبوع (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	انجام اقدامات لازم جهت تثبیت و تأیید شناسایی مادر و نوزاد 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	انجام اقدامات لازم جهت تثبیت و تأیید شناسایی مادر و نوزاد (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	استفاده از روشهای کم درد غیر دارویی تحت نظر استاد مربوطه 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	استفاده از روشهای کم درد غیر دارویی تحت نظر استاد مربوطه (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	همکاری با تیم مراقبت 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
۹	همکاری با تیم مراقبت مامایی (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	ثبت و گزارش کلیه فعالیت ها 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	ثبت و گزارش کلیه فعالیت ها (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
۱۱	مشارکت در طراحی و اجرا در ارتقا برنامه های دوستدار مادر 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
۱۱	مشارکت در طراحی و اجرا در ارتقا برنامه های دوستدار مادر (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
۱۱	ممیزی بالینی در حوزه زایمان طبیعی و فیزیولوژیک 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
۱۱	ممیزی بالینی در حوزه زایمان طبیعی و فیزیولوژیک (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					

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					

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی بخش بعد از زایمان

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	پیگیری حال عمومی و ارزیابی خطر در مادران تازه زایمان کرده و نوزادان آنان 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	پیگیری حال عمومی و ارزیابی خطر در مادران تازه زایمان کرده و نوزادان آنان (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	مدیریت خطر و مطلع کردن فوری متخصص زنان و تثبیت و پیگیری تا زمان حضور 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
۲	مدیریت خطر و مطلع کردن فوری متخصص زنان و تثبیت و پیگیری تا زمان حضور 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
۳	آموزش و اداره شیردهی 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
۳	آموزش و اداره شیردهی 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
	همکاری با تیم مراقبت 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
۴	همکاری با تیم مراقبت مامایی (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	ثبت و گزارش و مستند سازی 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	ثبت و گزارش و مستند سازی (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	آموزش و ارائه مشاوره به مادران تازه زایمان کرده 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	آموزش و ارائه مشاوره به مادران تازه زایمان کرده (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	طراحی و اجرای برنامه مراقبت مداوم مامایی پس از 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
۷	طراحی و اجرای برنامه مراقبت مداوم مامایی پس از 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
۸	انجام، آموزش و پایش مراقبت های تسکینی مجاز و حمایت مادران و نوزادان 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	انجام، آموزش و پایش مراقبت های تسکینی مجاز و حمایت مادران و نوزادان (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	انجام تمرینات و اقدامات مرتبط با تقویت عضلات کف لگن 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	انجام تمرینات و اقدامات مرتبط با تقویت عضلات کف لگن (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	ممیزی بالینی در حوزه زایمان فیزیولوژیک 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	ممیزی بالینی در حوزه زایمان فیزیولوژیک (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی بخش نوزادان

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	پیگیری حال عمومی و ارزیابی خطر در نوزاد در زمان تولد 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	پیگیری حال عمومی و ارزیابی خطر در نوزاد در زمان تولد (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	شناسایی خطر و مطلع کردن فوری فوق تخصص نوزادان و مدیریت خطر تا زمان حضور متخصص کودکان 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	شناسایی خطر و مطلع کردن فوری فوق تخصص نوزادان و مدیریت خطر تا زمان حضور متخصص کودکان (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 مورد	۳						

اداره شیردهی مادر
۲۰ مورد

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۳	اداره شیردهی مادر (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	همکاری با تیم مراقبت نوزاد 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	همکاری با تیم مراقبت نوزاد (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
	مشارکت در احیای مادر و نوزاد در تیم احیا 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	مشارکت در احیای مادر و نوزاد در تیم احیا (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	ثبت و گزارش و مستند سازی 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	ثبت و گزارش و مستند سازی (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	مشارکت در طراحی و اجرا برنامه های مراقبت مداو نوزاد سالم 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	مشارکت در طراحی و اجرا برنامه های مراقبت مداو نوزاد سالم (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	ممیزی بالینی در حوزه نوزادان در موارد مجاز 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	ممیزی بالینی در حوزه نوزادان در موارد مجاز (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	آموزش و مشاوره مادر و خانواده درمراقبت از نوزاد 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	آموزش و مشاوره مادر و خانواده درمراقبت از نوزاد (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی اتاق لیبر و زایمان

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	کمک به استقرار فرد پذیرش شده در محل مناسب 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	کمک به استقرار فرد پذیرش شده در محل مناسب (ادامه)	ادامه	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	تشخیص، انجام و پایش لیبر و زایمان های فیزیولوژیک 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	تشخیص، انجام و پایش لیبر و زایمان های فیزیولوژیک (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	مدیریت خطر و مطلع کردن فوری متخصص زنان و زایمان و پیگیری تا زمان حضور 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
۳	مدیریت خطر و مطلع کردن فوری متخصص زنان و زایمان و پیگیری تا زمان حضور 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
۴	اپی زیاتومی و ترمیم آن 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	اپی زیاتومی و ترمیم آن (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	مشارکت در احیای مادر و و نوزاد در تیم احیا 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	مشارکت در احیای مادر و و نوزاد در تیم احیا (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	مراقبت و کنترل خونریزی طبق پروتوکل مامایی وزارت مطبوع 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	مراقبت و کنترل خونریزی طبق پروتوکل مامایی وزارت مطبوع (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	انجام اقدامات لازم جهت تثبیت و تأیید شناسایی مادر و نوزاد 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	انجام اقدامات لازم جهت تثبیت و تأیید شناسایی مادر و نوزاد (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	استفاده از روشهای کم درد غیر دارویی تحت نظر استاد مربوطه 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	استفاده از روشهای کم درد غیر دارویی تحت نظر استاد مربوطه (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	همکاری با تیم مراقبت 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
۹	همکاری با تیم مراقبت مامایی (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	ثبت و گزارش کلیه فعالیت ها 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	ثبت و گزارش کلیه فعالیت ها (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
۱۱	مشارکت در طراحی و اجرا در ارتقا برنامه های دوستدار مادر 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
۱۱	مشارکت در طراحی و اجرا در ارتقا برنامه های دوستدار مادر (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
۱۱	ممیزی بالینی در حوزه زایمان طبیعی و فیزیولوژیک 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
۱۱	ممیزی بالینی در حوزه زایمان طبیعی و فیزیولوژیک (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی مراقبت های زنان باردار در مرکز بهداشتی درمانی شهری

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	نظارت بر عملکرد کارشناسان بهداشت خانواده ۲۰ مورد	۱۰ مورد	۱					
			۲					
			۳					
			۴					
			۵					
			۶					
			۷					
			۸					
			۹					
			۱۰					

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	نظارت بر عملکرد کارشناسان بهداشت خانواده (ادامه)	ادامه				

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۲	بررسی و ارجاع مادران باردار پرخطر 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	بررسی و ارجاع مادران باردار پرخطر (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	بررسی مشکلات مادران باردار در منطقه تحت پوشش و ارائه گزارش به مسئول مرکز بهداشتی درمانی 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	بررسی مشکلات مادران باردار در منطقه تحت پوشش و ارائه گزارش به مسئول مرکز بهداشتی درمانی (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی تسهیلات زایمانی

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	نظارت بر عملکرد کارشناسان شاغل در مرکز بهداشتی درمانی 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	نظارت بر عملکرد کارشناسان شاغل در مرکز بهداشتی درمانی (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	نمونه برداری جهت انجام پاپ اسمیر در موارد لزوم 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	نمونه برداری جهت انجام پاپ اسمیر در موارد لزوم (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	بررسی مشکلات مامایی در منطقه تحت پوشش و ارائه گزارش به مسئول مربوطه در مرکز بهداشتی درمانی 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	بررسی مشکلات مامایی در منطقه تحت پوشش و ارائه گزارش به مسئول مربوطه در مرکز بهداشتی درمانی (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی بخش بعد از زایمان

ردیف	نام فعالیت	حداقل تعداد	ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ انجام	نحوه ی انجام	کیفیت انجام	امضاء مربی
۱	پیگیری حال عمومی و ارزیابی خطر در مادران تازه زایمان کرده و نوزادان آنان 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	پیگیری حال عمومی و ارزیابی خطر در مادران تازه زایمان کرده و نوزادان آنان (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	مدیریت خطر و مطلع کردن فوری متخصص زنان و تثبیت و پیگیری تا زمان حضور 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
۲	مدیریت خطر و مطلع کردن فوری متخصص زنان و تثبیت و پیگیری تا زمان حضور 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
۳	آموزش و اداره شیردهی 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
۳	آموزش و اداره شیردهی 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
۴	همکاری با تیم مراقبت 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
۴	همکاری با تیم مراقبت مامایی (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	ثبت و گزارش و مستند سازی 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	ثبت و گزارش و مستند سازی (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	آموزش و ارائه مشاوره به مادران تازه زایمان کرده 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	آموزش و ارائه مشاوره به مادران تازه زایمان کرده (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	طراحی و اجرای برنامه مراقبت مداوم مامایی پس از 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
۷	طراحی و اجرای برنامه مراقبت مداوم مامایی پس از 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
۸	انجام، آموزش و پایش مراقبت های تسکینی مجاز و حمایت مادران و نوزادان 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	انجام، آموزش و پایش مراقبت های تسکینی مجاز و حمایت مادران و نوزادان (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	انجام تمرینات و اقدامات مرتبط با تقویت عضلات کف لگن 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	انجام تمرینات و اقدامات مرتبط با تقویت عضلات کف لگن (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	ممیزی بالینی در حوزه زایمان فیزیولوژیک 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	ممیزی بالینی در حوزه زایمان فیزیولوژیک (ادامه)	ادامه	۱۱					
			۱۲					
			۱۳					
			۱۴					
			۱۵					
			۱۶					
			۱۷					
			۱۸					
			۱۹					
			۲۰					

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی اورژانس 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، معاینه و تریاژ مامایی ۱۰ 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	بستری مادران برای زایمان طبق نظر استاد مربوطه یا پزشک مسئول ۱۰ 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	ارزیابی، شناسایی و مدیریت خطر مطابق دستورالعمل های کشوری و مطلع کردن فوری متخصص زنان و زایمان و پیگیری تا زمان حضور متخصص زنان و زایمان ۱۰ 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	ثبت و گزارش کلیه فعالیت ها ۱۰ 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	ممیزی بالینی در زمینه ی عوارض شدید بارداری و زایمان ۱۰ مورد	۱۰ مورد	۱					
			۲					
			۳					
			۴					
			۵					
			۶					
			۷					
			۸					
			۹					
			۱۰					

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 مراجعین 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					

فهرست فعالیت های دانشجویان مامایی در کارآموزی اورژانس 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، معاینه و تریاژ مامایی ۱۰ 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	بستری مادران برای زایمان طبق نظر استاد مربوطه یا پزشک مسئول ۱۰ 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	ارزیابی، شناسایی و مدیریت خطر مطابق دستورالعمل های کشوری و مطلع کردن فوری متخصص زنان و زایمان و پیگیری تا زمان حضور متخصص زنان و زایمان ۱۰ 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	ثبت و گزارش کلیه فعالیت ها ۱۰ 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	ممیزی بالینی در زمینه ی عوارض شدید بارداری و زایمان ۱۰ مورد	۱۰ مورد	۱					
			۲					
			۳					
			۴					
			۵					
			۶					
			۷					
			۸					
			۹					
			۱۰					