



واحد ذوق

دانشکده پرستاری و مامایی

دفترچه ثبت روزانه فعالیت‌های علمی دانشجویان کارشناسی مامایی

Log Book

گروه آموزشی: **مامایی**

درس: کارآموزی در عرصه بهداشت باروری، مادر و کودک

و تنظیم خانواده

اطلاعات دانشجو:

نام:

نام خانوادگی:

سال ورود:

شماره دانشجویی:

ترم:

تاریخ شروع دوره:

تاریخ اتمام دوره:

نام مربی:

هدف و جایگاه آموزشی Log book:

گزارش روزانه (Log book)، دفترچه‌ای است که ضمن بیان اهداف کلی درس و روند دوره، عملکرد دانشجو را در این درس و در این دوره ثبت می‌نماید. پایش عملکرد دانشجویان در فرآیند آموزش یکی از ارکان اصلی جهت ارتقاء کیفیت می‌باشد و هدف Log book علاوه بر ارائه مطالبی بعنوان راهنمای مطالعاتی، ابزاری جهت ارزشیابی یاد گرفته‌های دانشجو و ارزیابی برنامه آموزشی دانشکده نیز می‌باشد.

چگونگی تکمیل Log book:

- دفترچه را به طور روزانه، شخصا تکمیل نموده و در پایان هر واحد کارآموزی به تایید استاد مربوطه برسانید، قبل از اتمام دوره با توجه به اهداف کلی درس و رؤس مطالب تعیین شده از سوی گروه در صورت عدم یادگیری یک مهارت، موضوع به اطلاع مربی مربوطه رسانده شود.

- در هر زمانی که گروه آموزشی بررسی و ارزیابی 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 مربی گروه مربوطه تحویل نمایید.

- در پایان دوره کارشناسی ارائه مجموعه تکمیل شده جهت شرکت در امتحان جامع و انجام امور فارغ التحصیلی الزامی است.

توصیه‌ها و مقررات

- تکمیل فرم توسط دانشجو و تایید آن توسط مربی مربوطه در هر دوره الزامی می‌باشد.

- رعایت کامل مقررات درون بخشی که در همین دفترچه اعلام شده، ضروری است.

- لطفا در کمال دقت، صداقت و بدون مخدوش شدن اطلاعات، به تکمیل این دفترچه اقدام نمایید.

- بدیهی است عدم تکمیل مناسب، موجب تضییع حقوق شما خواهد شد.

- این دفترچه، پس از تکمیل روزانه در بخش بایگانی می‌گردد.

- در صورت مفقود شدن مسئولیت از بین رفتن اطلاعات موجود در آن به عهده دانشجو می‌باشد.

مقررات مورد توجه:

(۱) در تکمیل این دفترچه نظم و دقت لازم را داشته باشید.

۲) نهایت سعی و تلاش خود را در حفظ و نگهداری آن به عمل آورید.

۳) پوشیدن یونیفرم طبق مقررات الزامی است.

۴) کوتاه نگهداشتن ناخن، عدم استفاده از زیورآلات و نداشتن آرایش الزامی است.

بخش مراقبت از کودکان زیر ۵ سال

ردیف	نام مهارت	حداقل موارد ضروری	ارزشیابی استاد			نام مرکز	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ انجام مهارت	نام و نام خانوادگی و امضاء استاد یا پرسنل مربوطه	ملاحظات استاد
			خوب	متوسط	ضعیف						
۱	تشکیل پرونده برای مراجعین جدید ۲ مورد	۱									
		۲									
۲	توزین وزن و اندازه گیری قد و دور سر کودکان به نحو صحیح ۱۰ مورد	۱									
		۲									
		۳									
		۴									
		۵									
		۶									
		۷									
		۸									
		۹									
		۱۰									

ردیف	نام مهارت	حداقل موارد ضروری	ارزشیابی استاد			نام مرکز	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ انجام مهارت	نام و نام خانوادگی و امضاء استاد یا پرسنل مربوطه	ملاحظات استاد
			ضعیف	متوسط	خوب						
		۱									
		۲									
		۳									
		۴									
		۵									
		۶									
		۷									
		۸									
		۹									
		۱۰									
	ترسیم درست نمودارهای رشد ۱۰ مورد										
۳											

ملاحظات استاد	نام و نام خانوادگی و امضاء استاد یا پرستل مربوطه	تاریخ انجام مهارت	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی بیمار	نام مرکز	ارزشیابی استاد			حداقل موارد ضروری	نام مهارت	ردیف
						ضعیف	متوسط	خوب			
									۱	آموزش شیردهی صحیح از پستان مادر	
									۲		
									۳		۶
									۱	آموزش تغذیه با شیر کمکی	
									۲		۷
									۱	آموزش تغذیه تکمیلی تا یک سالگی	

									۲		۸
									۱	آموزش تغذیه تکمیلی کودکان ۱ تا ۲ سال	
									۲		۹
									۱	آموزش تغذیه صحیح کودکان بالای ۲ سال	
									۲		۱۰
									۱	تشخیص و انجام برنامه مراقبتی و آموزشی برای کودکان دارای مشکل (اسهال، تنفسی، برفک و ...)	
									۲		۱۱

بخش واکسیناسیون

ردیف	نام مهارت	حداقل موارد ضروری	ارزشیابی استاد			نام مرکز	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ انجام مهارت	نام و نام خانوادگی و امضاء استاد یا پرسنل مربوطه	ملاحظات استاد
			خوب	متوسط	ضعیف						
۱	واکسیناسیون و آموزش های بعد از واکسیناسیون به مادر کنترل یخچال واکسن	۱									
		۲									
۲	واکسیناسیون کودکی که با تأخیر مراجعه کرده اند ۲ مورد	۱									
		۲									
۳	تشخیص موارد منع واکسیناسیون ۲ مورد	۱									
		۲									
۴	محل قرار گرفتن - خواندن و ثبت درجه حرارت - چیدن واکسن - وسایل داخل یخچال	۱									
		۲									
		۳									
		۴									
۵	آماده کردن واکسن (توجه به کیفیت و تاریخ انقضاء - رعایت نکات استریل - دوز - نحوه کشیدن - حفظ زنجیره سرما)	۱									
		۲									
		۳									
		۴									
۶	برنامه ریزی واکسیناسیون بر اساس فواصل و نوع واکسن برای کودکی که برنامه واکسیناسیون خود را درست و به موقع آغاز کرده است	۱									
		۲									

– بخش تنظیم خانواده

ملاحظات استاد	نام و نام خانوادگی و امضاء استاد یا پرستل مربوطه	تاریخ انجام مهارت	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی بیمار	نام مرکز	ارزشیابی استاد			حداقل موارد ضروری	نام مهارت	ردیف
						ضعیف	متوسط	خوب			
									۱	تشکیل پرونده برای مراجعین جدید	۱
									۲		
									۱	مشاوره تنظیم خانواده در خصوص انواع روش‌های ضد بارداری	۲
									۲		
									۳		
									۱	ارائه انواع وسایل پیشگیری از بارداری با انجام معاینات و درخواست آزمایشات لازم	۳
									۲		
									۳		
									۱	تغییر روش‌های تنظیم خانواده	۴
									۱	آماده کردن وسایل قبل از IUD گذارش و بیچیدن ست	۵
									۱	توجهات لازم بعد از IUD گذاری	۶
									۲		
									۱	ثبت پرونده بیمار، توصیه‌های	۷
									۲	بهداشتی بعد از گذاشتن IUD	

									۱	۸	نحوه برخورد با موارد غیر طبیعی (عدم مشاهده نخ، حاملگی، تب، لرز و ..)
									۱	۹	خروج IUD
									۲		
در صورتی که در مرکز بهداشتی مراجعه کننده جهت IUD وجود نداشت مربی موظف است در پراتیک آموزش‌های لازم را داده و از دانشجو ارزیابی به عمل آورد.											
									۱	۱۰	آموزش فردی یا گروهی کلاس تنظیم خانواده
									۱	۱۱	تهیه پمفلت، بوکلت یا پوستر آموزشی

بخش مراقبت از مادر باردار

ردیف	نام مهارت	حداقل موارد ضروری	ارزشیابی استاد			نام مرکز	نام و نام خانوادگی بیمار	شماره پرونده	تاریخ انجام مهارت	نام و نام خانوادگی و امضاء استاد یا پرسنل مربوطه	ملاحظات استاد
			خوب	متوسط	ضعیف						
۱	تشکیل پرونده برای مراجعین جدید	۱									
		۲									
		۳									
۲	تکمیل پرونده										
		الف) تکمیل پرونده مادر باردار	۱								
		۲									
	ب) توانایی گرفتن قد و وزن و فشار خون خانم باردار و تشخیص موارد غیر طبیعی	۱									
	۲										
	ج) توانایی انجام معاینات فیزیکی و	۱									

									۲	مانور لئوپلد و تعیین ارتفاع رحم	
									۱	د) توجه به بهداشت دهان و دندان زن باردار و ارجاع مادر	
									۲		
									۱	ه) توانایی تعیین سن بارداری	
									۲		
									۱	ز) توانایی تغییر آزمایشات و سونوگرافی‌ها	
									۲		
									۱	و) راهنمایی درباره واکسیناسیون	
									۲		
ملاحظات استاد	نام و نام خانوادگی و امضاء استاد یا پرستل مربوطه	تاریخ انجام مهارت	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی بیمار	نام مرکز	ارزشیابی استاد			حداقل موارد ضروری	نام مهارت	ردیف
						ضعیف	متوسط	خوب			
									۱	درخواست آزمایشات روتین بارداری	۳
									۲		
									۳		
									۴		
									۱	درخواست سونوگرافی بارداری	۴
									۲		
									۳		
									۴		

									۱	معاینه پستان و آمادگی برای شیردهی	۵
									۲		
									۳		
									۴		
									۱	غربالگری مادران پر خطر و ارجاع به متخصص	۶
									۲		
									۳		

ملاحظات استاد	نام و نام خانوادگی و امضاء استاد یا پرسنل مربوطه	تاریخ انجام مهارت	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی بیمار	نام مرکز	ارزشیابی استاد			حداقل موارد ضروری	نام مهارت	رتبه
						ضعیف	متوسط	خوب			
									۱	آموزش به مادر باردار تغذیه خواب استرحت و بهداشت روابط جنسی سالم علائم خطر	۷
									۲		
									۳		
									۴		
									۵		

									۶	هر کدام دو مورد	
									۷		
									۸		
									۹		
									۱۰		

ملاحظات استاد	نام و نام خانوادگی و امضاء استاد یا پرسنل مربوطه	تاریخ انجام مهارت	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی بیمار	نام مرکز	ارزشیابی استاد			حداقل موارد ضروری	نام مهارت	ردیف
						ضعیف	متوسط	خوب			
									۱	آموزش و مشاوره ازدواج	۸
									۱	آموزش و مشاوره جنسی	
									۱	آموزش و مشاوره در مورد بهداشت روان	
									۱	آموزش و مشاوره در مورد مسائل یائسگی	
									۲		

تاریخ	نام و امضاء مربی	بسیار ضعیف کمتر از ۱۲	ضعیف ۱۲-۱۴	متوسط ۱۴-۱۶	خوب ۱۶-۱۸	بسیار خوب ۱۸-۲۰	عنوان مهارت
							اخلاق حرفه‌ای
							شناختی
							نگرشی
							حرکتی