



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی بابل

دانشکده مامایی و پرستاری

گروه آموزشی مامایی

دفترچه ثبت عملکرد بالینی دانشجویان

کارشناسی پیوسته مامایی

تهیه کننده: خانم فاتحی

(Midwifery Log Book)



فهرست مطالب

- مشخصات دانشجو
- اهداف تدوین Log book
- قوانین و مقررات آموزشی
- اصول کلی تکمیل Log book
- نحوه تکمیل Log book
- مشخصات دروس
- اهداف یادگیری
- جدول ثبت اقدامات

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

ورودی نیمسال:

سال تحصیلی:

تاریخ شروع:

تاریخ پایان:

محل الصاق
عکس

دانشجوی گرامی

کتابچه پیش روی شما، ابزاری برای ثبت فعالیت های مختلف در محیط های مختلف بالینی و راهنمایی برای یادگیری و کسب حداقل های مهارتی در طی دوره کارآموزی و کارورزی است. ثبت فعالیت های انجام شده راهنمای ارزنده ای برای پی بردن به کاستی ها و رفع آن خواهد بود.

اهداف تدوین Log book

- کمک به دانشجویان برای ثبت کامل تجربیات که منجر به مستند سازی و مشخص شدن کمبود و سعی در رفع آنها می گردد.
- کمک به گروه آموزشی برای تعیین موارد نقص و سعی در جهت رفع موانع و نواقص
- کمک به دانشگاه در جهت تعیین سطح کمیت و کیفیت آموزش در گروه و کشف موارد نقص و سعی در رفع جهت ارتقا کیفیت آموزش
- تأمین اطلاعات مورد نیاز جهت بررسی مجموعه تجارب عملی هر دانشجو و تأیید صلاحیت بالینی او در پایان هر دوره آموزشی
- استفاده برای ارزیابی درون و برون دانشگاهی

قوانین و مقررات آموزشی

دانشجو موظف است موارد زیر را رعایت نمایند:

۱. طبق زمان تعیین شده برای ورود و خروج در بخش حضور یابد.
۲. زمان تعیین شده برای حضور در برنامه های آموزشی و صرف چای و غذا را رعایت نمایند.
۳. در تمام جلسات مربوط به کارآموزی یا کارورزی در عرصه الزاما حضور یابد.
۴. خروج از بخش یا بیمارستان تحت هر عنوان تنها با کسب مجوز از استاد مربوطه میسر می باشد.
۵. موارد زیر را از نظر داشتن پوشش مناسب در بخش رعایت نمایند:
_ آراستگی ظاهری متناسب با شأن شرعی و عرفی در محیط بخش

— پوشیدن روپوش سفید و مقنعه مشکی

— عدم استفاده از شلوار جین

— داشتن اتیکت

— کوتاه نگه داشتن ناخن و عدم استفاده از زیور آلات و آرایش صورت

۶. عدم استفاده از تلفن همراه هنگام مراقبت از بیماران و جلسات آموزشی

۷. رعایت احترام و نزاکت در ارتباط با تیم درمان

۸. در صورت بروز مشکل با کارکنان در هر شیفت حتماً با استاد مربوطه هماهنگی شود و از برخورد با کارکنان بیمارستان جداً خودداری شود.

۹. همکاری و تعامل مناسب و حرفه ای با اعضای تیم درمانی برقرار نمایند.

۱۰. انتقادات منطقی را بدون واکنش نامناسب بپذیرد.

۱۱. وظایف محوله را به طور صحیح، با دقت و سرعت مناسب انجام دهند.

۱۲. دانشجو موظف است مقررات مربوط به هر بخش را رعایت نمایند.

۱۳. در مراقبت از بیمار باید احساس مسئولیت داشته باشد.

۱۴. اجرای هرگونه پروسیجر و یا استفاده از وسایل فقط باید در حضور مربی صورت گیرد.

۱۵. در جهت ارتقاء سطح علمی و عملی تلاش نمایند با:

— جمع آوری اطلاعات کاربردی در مورد بیماری ها از منابع مختلف

— به کارگیری منابع جدید و متعدد در کنفرانس های دانشجویی

— شرکت فعال در کنفرانس های دانشجویی

— شرکت در بحث گروهی با علاقه مندی و اشتیاق

۱۶. کلیه تکالیف آموزشی خود را به موقع انجام و در پایان دوره به استاد بالینی خود تحویل دهند.

اصول کلی تکمیل Log book:

- تکمیل Log book از شروع دوره کارآموزی یا کارورزی الزامی است.
- Log book را در تمامی اوقات در بالین به همراه داشته باشید تا در موقع لزوم اطلاعات در آن ثبت شود.
- در حفظ و نگهداری آن کوشا باشید، صدور المثنی ممکن نمی باشد:
- جداول ثبت فعالیت در محل انجام فعالیت تکمیل گردد.
- تعداد کل هر یک از فعالیت ها در هر درس بر اساس اقداماتی که کیفیت مطلوب داشته اند محاسبه میشود.

ارزیابی نحوه انجام اقدام

A:مطلوب

B: متوسط

C:نیاز به تمرین بیشتر

نام درس: کارآموزی در عرصه زایمان طبیعی و غیرطبیعی (۱)

پیش نیاز یا همزمان: ندارد

تعداد واحد: ۲/۵ واحد (۲۲۵ ساعت)

محل کارآموزی: بخش لیبر، زایمان و پس از زایمان

گروه هدف: دانشجویان ترم ۷

هدف کلی درس

- کسب مهارت در انجام زایمانهای طبیعی و آشنایی با انجام زایمان های غیرطبیعی
- آشنایی با وسایل (مانیتور جنینی، فورسپس، واکيوم) و کاربرد آن ، زایمانهای سزارین و آشنایی با کوراژ و کورتاژ
- کسب توانایی و انجام مراقبت های لازم از مادر و نوزاد
- کسب مهارت در کنترل زائو بعد از زایمان و ارائه آموزش های لازم

اهداف رفتاری

در پایان دوره از دانشجویان انتظار می رود:

۱. زایمان حقیقی را از زایمان کاذب افتراق دهند .
۲. با تشخیص علایم زایمان حقیقی مادر را به روش کاملا صحیح پذیرش نمایند .
۳. در لیبر با مادر ارتباط صحیح و منطقی برقرار کنند.
۴. شرح حال کاملی از مادر طبق کتاب باربارا بیتز و آموزش ارائه شده تهیه نمایند .

۵. معاینات فیزیکی مادر را به نحو صحیح انجام دهند .
۶. مشخصات انقباضات رحمی را در فواصل لازم اندازه گیری نموده و هر ۳۰ دقیقه ثبت نمایند .
۷. ضربان قلب جنین را در فواصل مقرر به مدت ۱ دقیقه هر ۳۰ دقیقه اندازه گیری و ثبت نمایند .
۸. در معاینه واژینال شکل و نوع لگن مادر را تشخیص داده و در پرونده ثبت نمایند .
۹. در معاینه واژینال دیلاتاسیون ، افسمان و پرزانتاسیون و استیشن را تعیین و در پرونده ثبت نمایند .
۱۰. اقدامات لازم جهت حمایت عاطفی و روانی از مادر را در طول زمان بستری انجام دهند (دادن اطلاعات ، ماساژ ، لمس مادر و)
۱۱. جهت تسکین درد مادر از روش های دارویی و غیر دارویی در زمان مناسب و به روش صحیح استفاده نمایید .
۱۲. با توجه به مراحل لیبر و رضایت مادر پوزیشن لازم و صحیح را به مادر بدهند .
۱۳. نحوه صحیح زور زدن را در مرحله دوم زایمان کامل و صحیح به مادر آموزش دهند .
۱۴. زمان انجام زایمان را بدون خطا تشخیص دهند .
۱۵. به طور صحیح اسکراپ دست ها را انجام داده و خشک نمایند .
۱۶. زائو را در وضعیت صحیح در تخت زایمان قرار دهند .
۱۷. ماسک ، گان و دستکش را بطور صحیح بپوشند .
۱۸. پرپ و درپ را به طور کاملا صحیح انجام دهند .
۱۹. حمایت پرینه و مانور رتیگن را به طور صحیح انجام دهند .
۲۰. نحوه صحیح پوار کردن پشت پرینه را در صورت لزوم انجام دهند .
۲۱. چرخش صحیح خارجی سر را بدون خطا تشخیص دهند .
۲۲. نحوه صحیح خروج شانه ها را کاملا صحیح انجام دهند .
۲۳. نوزاد را بعد از خروج کانال زایمان به طور صحیح کنترل کنند .
۲۴. قوسهای بند ناف گردنی را در صورت وجود تشخیص دهند.
۲۵. کنترل صحیح قوس های گردنی را در زمان صحیح انجام دهند.

۲۶. آپگار صحیح نوزاد را در دقیقه ۵ و ۱ بعد از تولد تعیین نمایند.
۲۷. مراقبت های مربوط به نوزاد را به طرز کاملاً صحیح و به موقع انجام دهند. (خشک کردن، کلامپ بند ناف، معاینات فیزیکی) نوزاد را کامل انجام دهند.
۲۸. جدا شدن جفت را با توجه به علائم مربوطه بدون خطا تشخیص دهند.
۲۹. با روش صحیح و به موقع با روش براند اندروس اقدام به خروج جفت نمایند.
۳۰. جفت و پرده را به صورت صحیح معاینه کنند.
۳۱. موارد غیر طبیعی جفت و پرده ها را تشخیص دهند و اقدامات لازم را به ترتیب اولویت انجام دهند.
۳۲. در اداره زایمانهای غیرطبیعی نظیر بریچ، دوقلویی، زایمان زودرس و دیررس، پره اکلامپسی، عفونت پرده ها و شرکت کنند.
۳۳. پرینه و کانال زایمانی از حیث پارگی ها به طور کاملاً صحیح معاینه کنند.
۳۴. مراقبت های بعد از زایمان شامل کنترل علائم حیاتی بر سر سی قوام رحم و کنترل خونریزی را به نحو صحیح و در زمان مقرر انجام دهند.
۳۵. مراقبت های بعد از زایمان شامل کنترل علائم حیاتی بررسی قوام رحم و کنترل خونریزی را به نحو صحیح و در زمان مقرر انجام دهند.
۳۶. مراقبت های نوزاد پس از زایمان را به نحو صحیح انجام دهند.
۳۷. معاینه نوزاد را انجام داده و موارد غیرطبیعی را طبق آموزش های ارائه شده و کتاب بیماری های نوزادان نلسون مشخص کنند.
۳۸. شرح زایمان و کلیه مراقبت ها و اقدامات انجام شده را با رعایت اصول گزارش نویسی در پرونده ثبت نمایند.

منابع

۱. بارداری و زایمان ویلیامز. کانینگهام، اف. گاس. آخرین چاپ
۲. درسنامه مامایی میلز. میلز، مارگات اف. آخرین چاپ
۳. مراقبت‌های ادغام یافته سلامت مادران در دو جلد (راهنمای خدمات داخل و خارج بیمارستانی) وزارت بهداشت، دفتر سلامت خانواده و جمعیت اداره سلامت مادران
۴. راهنمای کشوری انجام زایمان طبیعی و ارائه روشهای غیر دارویی کاهش درد زایمان وزارت بهداشت دفتر سلامت خانواده جمعیت، اداره سلامت مادران
۵. راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی و زایمان، بیمارستانهای دوستدار مادر- وزارت بهداشت دفتر سلامت خانواده و جمعیت اداره سلامت مادران
۶. بیماریهای داخلی و جراحی در بارداری و زایمان
۷. کتابهای مربوط به فیزیولوژی درد و نیز کتابهای مربوط به انواع روشهای دارویی و غیر دارویی کاهش درد زایمان
۸. سلامت زن از منظری دیگر، روستا، فیروزه، مینوکده، شیوا، آخرین چاپ

جدول ثبت اقدامات مراقبتی انجام شده توسط دانشجو

امضای مربی	ارزیابی کلی	تعداد کل فعالیت انجام شده	روز / تاریخ								حداقل تعداد	اقدام مراقبتی	ردیف
			۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱			
											۳۰-۳۵	گرفتن شرح حال	۱
											۳۰-۳۵	انجام مایعات فیزیکی (تیروئید/پستان و)	۲
											۳۰-۳۵	انجام مانورهای لثوپولد	۳
											۳۰-۳۵	انجام علائم حیاتی	۴
											۱۳۰	ارزیابی صدای قلب جنین	۵
											۵۰-۷۰	توشه واژینال	۶
											۱۵	معاینه لازم و تصمیم در بستری شدن در لیبر	۷
											۲۰	آماده کردن زانو بستری شده برای استقرار در اتاق لیبر	۸
											۵۰	اداره و کنترل لیبر به طور کامل	۹
											۱۰	انجام آمینوتومی با رعایت شرایط لازم	۱۰
											۳۰-۳۵	تشخیص زمان زایمان و انتقال به موقع زانو به اتاق زایمان	۱۱
											۳۰-۳۵	پوشیدن صحیح گان و دستکش	۱۲
											۳۰-۳۵	انجام صحیح پروب و درپ پرینه	۱۳
											۱۰	انجام صحیح بی حسی اپی زیتومی	۱۴
											۱	کمک به انجام بی حسی پودندال	۱۵
											۱	کمک به انجام بی حسی اپیدورال	۱۶
											۱۰	تشخیص نیاز به انجام اپی زیتومی	۱۷
											۱۰	ترمیم اپی زیتومی	۱۸

جدول ثبت اقدامات مراقبتی انجام شده توسط دانشجو

امضای مربی	ارزیابی کلی	تعداد کل فعالیت انجام شده	روز / تاریخ							حداقل تعداد	اقدام مراقبتی	ردیف	
			۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲				۱
										۳	کمک به ترمیم پارگی (در مورد دانشجوی همکلاسی خود)	۱۹	
										۵	مشاهده کیس هایی که تا کنون مشاهده نکرده	۲۰	
										۵-۶	کمک به انجام زایمان در مورد کیس	۲۱	
										۳۰-۳۵	انجام زایمان به طور کامل	۲۲	
										۳۰-۳۵	رسیدگی به وضعیت نوزاد بلافاصله بعد از زایمان	۲۳	
										۳۰-۳۵	کلامپ بند ناف و معاینه فیزیکی نوزاد و تزریق ویتامین K	۲۴	
										۱-۲	مشاهده سقط کوراژ و سزارین و مراقبت های مادر و نوزاد بعد از آن	۲۵	
										۳۰-۳۵	انجام صحیح زایمان جفت و معاینه کامل آن	۲۶	
										۱	خروج دستی جفت و بررسی داخل رحم	۲۷	
										۳۰-۳۵	دفع صحیح وسایل مصرفی الوده و جمع اوری درست انها	۲۸	
										۳۰-۳۵	برقراری Attachment و bounding بین مادر و نوزاد بلافاصله بعد تولد	۲۹	
										۳۰-۳۵	برقراری وسایل راحتی زانو و انجام کنترل مرحله چهار	۳۰	
										۳۰-۳۵	دادن آموزش های کامل بعد از زایمان قبل از انتقال به بخش	۳۱	
										۲	مشاوره با زن شوهر بعد از زایمان	۳۲	
										۴	ترخیص مادر با انجام معاینات و دادن آموزش های لازم	۳۳	
										۳	شرکت در جلسات علمی و ارائه مطالب نظری تعیین شده	۳۴	

امضای مدرس :

امضای دانشجو :

نام درس: کارآموزی در عرصه زایمان طبیعی و غیرطبیعی (۲)

پیش نیاز یا همزمان: ندارد

تعداد واحد: ۲/۵ واحد (۲۵۵ ساعت)

محل کارآموزی: بخش لیبر، زایمان و پس از زایمان

گروه هدف: دانشجویان ترم ۸

هدف کلی درس

- کسب مهارت در انجام زایمانهای طبیعی و آشنایی با انجام زایمان های غیرطبیعی
- آشنایی با وسایل (مانیتور جنینی، فورسپس، واکيوم) و کاربرد آن ، زایمانهای سزارین و آشنایی با کوراژ و کورتاژ
- کسب توانایی و انجام مراقبت های لازم از مادر و نوزاد
- کسب مهارت در کنترل زائو بعد از زایمان و ارائه آموزش های لازم

اهداف رفتاری

در پایان دوره از دانشجویان انتظار می رود:

۱. زایمان حقیقی را از زایمان کاذب افتراق دهند .
۲. با تشخیص علایم زایمان حقیقی مادر را به روش کاملا صحیح پذیرش نمایند .
۳. در لیبر با مادر ارتباط صحیح و منطقی برقرار کنند.

۴. شرح حال کاملی از مادر طبق کتاب باربارا بیتز و آموزش ارائه شده تهیه نمایند .
۵. معاینات فیزیکی مادر را به نحو صحیح انجام دهند .
۶. مشخصات انقباضات رحمی را در فواصل لازم اندازه گیری نموده و هر ۳۰ دقیقه ثبت نمایند .
۷. ضربان قلب جنین را در فواصل مقرر به مدت ۱ دقیقه هر ۳۰ دقیقه اندازه گیری و ثبت نمایند .
۸. در معاینه واژینال شکل و نوع لگن مادر را تشخیص داده و در پرونده ثبت نمایند .
۹. در معاینه واژینال دیلاتاسیون ، افسمان و پرزانتاسیون و استیشن را تعیین و در پرونده ثبت نمایند .
۱۰. اقدامات لازم جهت حمایت عاطفی و روانی از مادر را در طول زمان بستری انجام دهند (دادن اطلاعات ، ما ساژ ، لمس مادر و)
۱۱. جهت تسکین درد مادر از روش های داروئی و غیر داروئی در زمان مناسب و به روش صحیح استفاده نمایید .
۱۲. با توجه به مراحل لیبر و رضایت مادر پوزیشن لازم و صحیح را به مادر بدهند .
۱۳. نحوه صحیح زور زدن را در مرحله دوم زایمان کامل و صحیح به مادر آموزش دهند .
۱۴. زمان انجام زایمان را بدون خطا تشخیص دهند .
۱۵. به طور صحیح اسکراب دست ها را انجام داده و خشک نمایند .
۱۶. زائو را در وضعیت صحیح در تخت زایمان قرار دهند .
۱۷. ماسک ، گان و دستکش را بطور صحیح بپوشند .
۱۸. پرپ و درپ را به طور کاملا صحیح انجام دهند .
۱۹. حمایت پرینه و مانور رتیگن را به طور صحیح انجام دهند .
۲۰. نحوه صحیح پوار کردن پشت پرینه را در صورت لزوم انجام دهند .
۲۱. چرخش صحیح خارجی سر را بدون خطا تشخیص دهند .
۲۲. نحوه صحیح خروج شانه ها را کاملا صحیح انجام دهند .
۲۳. نوزاد را بعد از خروج کانال زایمان به طور صحیح کنترل کنند .
۲۴. قوسهای بند ناف گردنی را در صورت وجود تشخیص دهند.

۲۵. کنترل صحیح قوس های گردنی را در زمان صحیح انجام دهند.

۲۶. آپگار صحیح نوزاد را در دقیقه ۱ و ۵ بعد از تولد تعیین نمایند.

۲۷. مراقبت های مربوط به نوزاد را به طرز کاملا صحیح و به موقع انجام دهند. (خشک کردن، کلامپ بند ناف، معاینات فیزیکی) نوزاد را کامل انجام دهند.

۲۸. جدا شدن جفت را با توجه به علائم مربوطه بدون خطا تشخیص دهند.

۲۹. با روش صحیح و به موقع با روش براند اندروس اقدام به خروج جفت نمایند.

۳۰. جفت و پرده را به صورت صحیح معاینه کنند.

۳۱. موارد غیر طبیعی جفت و پرده ها را تشخیص دهند و اقدامات لازم را به ترتیب اولویت انجام دهند.

۳۲. در اداره زایمانهای غیرطبیعی نظیر بریچ، دوقلویی، زایمان زودرس و دیبررس، پره اکلامپسی، عفونت پرده ها و شرکت کنند.

۳۳. پرینه و کانال زایمانی از حیث پارگی ها به طور کاملا صحیح معاینه کنند.

۳۴. مراقبت های بعد از زایمان شامل کنترل علائم حیاتی برر سی قوام رحم و کنترل خونریزی را به نحو صحیح و در زمان مقرر انجام دهند.

۳۵. مراقبت های بعد از زایمان شامل کنترل علائم حیاتی بررسی قوام رحم و کنترل خونریزی را به نحو صحیح و در زمان مقرر انجام دهند.

۳۶. مراقبت های نوزاد پس از زایمان را به نحو صحیح انجام دهند.

۳۷. معاینه نوزاد را انجام داده و موارد غیرطبیعی را طبق آموزش های ارائه شده و کتاب بیماری های نوزادان نلسون مشخص کنند.

۳۸. شرح زایمان و کلیه مراقبت ها و اقدامات انجام شده را با رعایت اصول گزارش نویسی در پرونده ثبت نمایند.

۱. بارداری و زایمان ویلیامز. کانینگهام، اف. گاس. آخرین چاپ
۲. درسنامه مامایی میلز. میلز، مارگات اف. آخرین چاپ
۳. مراقبت‌های ادغام یافته سلامت مادران در دو جلد (راهنمای خدمات داخل و خارج بیمارستانی) وزارت بهداشت، دفتر سلامت خانواده و جمعیت اداره سلامت مادران
۴. راهنمای کشوری انجام زایمان طبیعی و ارائه روش‌های غیر دارویی کاهش درد زایمان وزارت بهداشت دفتر سلامت خانواده جمعیت، اداره سلامت مادران
۵. راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی و زایمان، بیمارستان‌های دوستدار مادر- وزارت بهداشت دفتر سلامت خانواده و جمعیت اداره سلامت مادران
۶. بیماری‌های داخلی و جراحی در بارداری و زایمان
۷. کتاب‌های مربوط به فیزیولوژی درد و نیز کتاب‌های مربوط به انواع روش‌های دارویی و غیر دارویی کاهش درد زایمان
۸. سلامت زن از منظری دیگر، روستا، فیروزه، مینو کده، شیوا، آخرین چاپ

جدول ثبت اقدامات مراقبتی انجام شده توسط دانشجو

امضای مربی	ارزیابی کلی	تعداد کل فعالیت انجام شده	روز / تاریخ							حداقل تعداد	اقدام مراقبتی	ردیف	
			۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲				۱
										۳۰-۳۵	گرفتن شرح حال	۱	
										۳۰-۳۵	انجام مایعات فیزیکی (تیرئوئید/پستان و)	۲	
										۳۰-۳۵	انجام مانورهای لئوپولد	۳	
										۳۰-۳۵	انجام علائم حیاتی	۴	
										۱۳۰	ارزیابی صدای قلب جنین	۵	
										۵۰-۷۰	توشه واژینال	۶	
										۱۵	معاینه لازم و تصمیم در بستری شدن در لیبر	۷	
										۲۰	آماده کردن زائو بستری شده برای استقرار در اتاق لیبر	۸	
										۵۰	اداره و کنترل لیبر به طور کامل	۹	
										۵	انجام آمینوتومی با رعایت شرایط لازم	۱۰	
										۳۰-۳۵	تشخیص زمان زایمان و انتقال به موقع زائو به اتاق زایمان	۱۱	
										۳۰-۳۵	پوشیدن صحیح گان و دستکش	۱۲	
										۳۰-۳۵	انجام صحیح پروب و درپ پرنه	۱۳	
										۱۰	انجام صحیح بی حسی اپی زیتومی	۱۴	
										۱	کمک به انجام بی حسی پودندال	۱۵	
										۱	کمک به انجام بی حسی اپیدورال	۱۶	
										۱۰	تشخیص نیاز به انجام اپی زیتومی	۱۷	
										۱۰	ترمیم اپی زیتومی	۱۸	

جدول ثبت اقدامات مراقبتی انجام شده توسط دانشجو

امضای مربی	ارزیابی کلی	تعداد کل فعالیت انجام شده	روز / تاریخ							حداقل تعداد	اقدام مراقبتی	ردیف	
			۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲				۱
										۳	کمک به ترمیم پارگی (در مورد دانشجوی همکلاسی خود)	۱۹	
										۵	مشاهده کیس هایی که تا کنون مشاهده نکرده	۲۰	
										۵-۶	کمک به انجام زایمان در مورد کیس	۲۱	
										۳۰-۳۵	انجام زایمان به طور کامل	۲۲	
										۳۰-۳۵	رسیدگی به وضعیت نوزاد بلافاصله بعد از زایمان	۲۳	
										۳۰-۳۵	کلامپ بند ناف و معاینه فیزیکی نوزاد و تزریق ویتامین K	۲۴	
										۱-۲	مشاهده سقط کوراز و سزارین و مراقبت های مادر و نوزاد بعد از آن	۲۴	
										۳۰-۳۵	انجام صحیح زایمان جفت و معاینه کامل آن	۲۶	
										۱	خروج دستی جفت و بررسی داخل رحم	۲۷	
										۳۰-۳۵	دفع صحیح وسایل مصرفی الوده و جمع اوری درست آنها	۲۸	
										۳۰-۳۵	برقراری bounding و Attachment بین مادر و نوزاد بلافاصله بعد تولد	۲۹	
										۳۰-۳۵	برقراری وسایل راحتی زانو و انجام کنترل مرحله چهار	۳۰	
										۳۰-۳۵	دادن آموزش های کامل بعد از زایمان قبل از انتقال به بخش	۳۱	
										۲	مشاوره با زن شوهر بعد از زایمان	۳۲	
										۴	ترخیص مادر با انجام معاینات و دادن آموزش های لازم	۳۳	
										۳	شرکت در جلسات علمی و ارائه مطالب نظری تعیین شده	۳۴	

امضای مدرس:

امضای دانشجو: