دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت

گروه مامایی

دفترچه ثبت عملکردهای آموزشی، پژوهشی و بالینی دانشجویان

مقطع کارشناسی ارشد رشته مامایی

(گرایش بهداشت باروری و آموزش مامایی)

نام و نام خانوادگی دانشجو:	
سال و نیمسال ورود:	
شماره دانشجویی:	
استاد راهنمای پژوهشی:	
عنوان پایان نامه:	
تاریخ دفاع:	
آدرس پست الکترونیک:	
شماره تماس:	

بسمه تعالی

راهنمای تکمیل دفترچه ثبت عملکردهای آموزشی، پژوهشی و بالینی دانشجویان

مقطع کارشناسی ارشد رشته مامایی

دانشجوی گرامی:

با آرزوی موفقیت در طول دوره تحصیل خواهشمند است به نکات زیر توجه و دقت لازم بفرمایید:

این لاگ بوک به عنوان یک راهنما برای دانشجویان مامایی در مقطع کارشناسی ارشد طراحی شده است. هدف از تهیه لاگ بوک، ثبت فعالیت های آموزشی، پژوهشی و بالینی دانشجویان در طول دوره تحصیلی ایشان به منظور ارتقای کمیت و کیفیت فعالیت های آموزشی دانشجویان تحصیلات تکمیلی می باشد. اهداف جزئی این لاگ بوک شامل بررسی و تجزیه و تحلیل چگونگی انجام فعالیت های آموزشی دانشجویان مقطع ارشد تحصیلات تکمیلی به منظور برنامه ریزی و سیاست گزاری جهت رفع مشکلات و نقاط ضعف هر گروه در حوزه تحصیلات تکمیلی دانشگاه، در اختیار قرار دادن اطلاعات لازم برای پیشرفت تحصیلی دانشجو جهت پایش توسط استاد راهنما، مدیر گروه و تحصیلات تکمیلی دانشگاه و ارزیابی پیشرفت دانشجوی کارشناسی ارشد در برنامه آموزشی - پژوهشی و همچنین ارائه نهایی نمایی از فعالیت های انجام شده جهت بررسی است.

خواهشمند است در ابتدای دوره تحصیلی، یک نسخه الکترونیکی از لاگ بوک را از گروه دریافت نمایید و در طول دوره با نظارت استاد راهنما پژوهشی یا سایر اساتید گروه خود نسبت به تکمیل آن اقدام کنید. شایان ذکر است که گروه می تواند در هر زمان لازم، لاگ بوک و مستندات آن را از دانشجویان درخواست کند و فعالیت های آموزشی، پژوهشی و بالینی ایشان را از نظر کمی و کیفی بررسی نمایند. لذا، دانشجویان موظف اند نسبت به ثبت و نگهداری لاگ بوک دقت خاص مبذول نمایند، به نحوی که گروه در هر زمان قادر به بررسی آن باشد.

با تشکر از توجه و همکاری شما دانشجویان عزیز

بخش های لاگ بوک:

در لاگ بوک جداول ثبت فعالیت های آموزشی و پژوهشی ارائه شده است، لازم است دانشجویان پس از نوشتن مشخصات کامل در صفحه مربوط با نحوه تکمیل این مجموعه آشنا گردند. جداول مورد نظر عبارتند از:

- ✓ **گزارش دروس تئوری دوره تحصیلات تکمیلی (جدول شماره ۱):** در این جدول دانشجو موظف است که نام دروس و تعداد واحد تئوری را که در هر نیم سال می گذراند، به طور جداگانه وارد نماید.
- ✓ **گزارش مشارکت دانشجو در تدریس دروس نظری (جدول شماره ۲):** حضور و مشارکت دانشجو در کلاس و ارائه ی دروس نظری که به پیشنهاد و زیر نظر استاد مربوط صورت می گیرد، به ترتیب در این جدول ثبت می شود.
- ✓ **گزارش مشارکت دانشجو در برگزاری کارگاه ها/وبینارهای آموزشی و ژورنال کلاب (جدول شماره ۳):** مشارکت دانشجو در برگزاری کارگاه ها/وبینارهای آموزشی و ژورنال کلاب که به پیشنهاد و زیر نظر استاد درس مربوطه یا گروه صورت می گیرد، به ترتیب در این جدول ثبت می شود.
- ✓ **گزارش شرکت در جلسات مربوط به دفاع پایان نامه های گروه (جدول شماره ۴):** شرکت در کلیه جلسات مربوط به پایان نامه های سایر دانشجویان را در این جدول ثبت می شود.
- ✓ **گزارش مراحل تهیه، تدوین و دفاع از پروپوزال توسط دانشجو (جدول شماره ۵):** این فرم به ارائه گزارش مرحله به مرحله تهیه و تدوین پروپوزال پایان نامه توسط شخص دانشجو اختصاص دارد. لذا لازم است در طول نیمسال های مربوطه این مراحل و درصد پیشرفت آن را بیان نماید. در این جدول، گزارش پیشرفت شش ماهه پایان نامه نیز ذکر می شود.
- ✓ **گزارش مراحل تهیه، تدوین و دفاع از پایان نامه توسط دانشجو (جدول شماره ۶):** این فرم به ارائه گزارش مرحله به مرحله تهیه و تدوین پایان نامه توسط شخص دانشجو اختصاص دارد. لذا لازم است در طول نیمسال های مربوطه این مراحل و درصد پیشرفت آن را بیان نماید.
- ✓ **گزارش جلسات مشاوره با اساتید راهنما و مشاور پایان نامه یا طرح پایان نامه ای (جدول ۷):** کلیه این جلسات با اساتید راهنما یا مشاور خود برگزار و در این فرم منعکس می شود. همچنین کلیه مشاوره های ایمیلی، تلفنی یا مکتوبی را که دانشجو دریافت می کند، در این جدول وارد می نماید.
- ✓ **توصیف عملکرد دانشجو توسط استاد راهنما در پایان هر نیمسال (جدول شماره ۸):** بر اساس فیدبک هایی که استاد راهنما و گروه در مورد عملکرد دانشجو در هر نیمسال ارائه می کنند، توصیفی از عملکرد دانشجو در هر نیم‌سال توسط استاد راهنمای دانشجو در این جدول وارد می شود.

جدول شماره ۱: گزارش دروس نظری-عملی دوره تحصیلات تکمیلی

نیمسال تحصیلی: ..... سال تحصیلی: .....

عنوان درس	نام استاد	تعداد واحد

جدول شماره ۲: گزارش مشارکت دانشجو در تدریس دروس نظری

نیمسال تحصیلی: ..... سال تحصیلی: .....

عنوان درس	نحوه مشارکت دانشجو در کلاس درس		زمان برگزاری	
	تهیه و تدوین محتوای درسی	ارائه ی درس	نیمسال تحصیلی	تاریخ

جدول شماره ۳: گزارش مشارکت دانشجو در برگزاری کارگاه ها/وبینارهای آموزشی و ژورنال کلاب

نیمسال تحصیلی: ..... سال تحصیلی: .....

عنوان دوره	عنوان درس مربوطه	زمان و مکان	نوع مشارکت در دوره	
			مدرس	هماهنگ کننده

جدول شماره ۴: گزارش شرکت در جلسات مربوط به دفاع از پایان نامه های گروه

نیمسال تحصیلی: ..... سال تحصیلی: .....

شماره جلسه	عنوان پایان نامه	نام دانشجوی مربوطه	تاریخ

جدول شماره ۵: گزارش مراحل تهیه، تدوین و دفاع از پروپوزال توسط دانشجو

اقدامات مرتبط با تهیه وتدوین پروپوزال	زمان فعالیت

جدول شماره ۶: گزارش مراحل تهیه، تدوین و دفاع از پایان نامه توسط دانشجو

اقدامات مرتبط با تهیه وتدوین پایان نامه	زمان فعالیت

جدول شماره ۷: گزارش جلسات مشاوره با اساتید راهنما و مشاور پایان نامه یا طرح پایان نامه ای

موضوع جلسه	نتایج جلسه	نام استاد	تاریخ

جدول شماره ۸: توصیف عملکرد دانشجو توسط استاد راهنما در پایان هر نیمسال

نیمسال تحصیلی: ..... سال تحصیلی: .....

نیمسال تحصیلی	توصیف عملکرد	نام استاد

کارآموزی مشاوره و راهنمایی در مامایی و بهداشت باروری (گرایش بهداشت باروری)

ثبت تعداد موارد مشاوره در مراکز مشاوره

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی فرد مراجعه کننده	علت مراجعه	نوع مشاوره	مدت زمان مشاوره	محل کار آموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

کارآموزی شناخت نوزادان نیازمند به مراقبت های ویژه (هر دو گرایش)

ثبت معاینات فیزیکی نوزاد

ردیف	نام و نام خانوادگی مادر	سن هنگام تولد	نوزاد	علائم حیاتی	سرو گردن	قلب و عروق	ریه و قفسه سینه	شکم	اندام ها	رفلکس ها	مهر و امضاء استاد
۱.											
۲.											
۳.											
٤.											
٥.											
٦.											
۷.											
۸.											
۹.											
۱۰											

موارد کاتتریزاسیون معده جهت شستشو یا تغذیه

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مادر	نوع زایمان	آپگار	علت انجام کاتتریزاسیون	بیمارستان محل کار آموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							

موارد انجام، مشاهده شده، اقدامات پروسیجرهای نوزادان خونگیری از ورید یا کف پا احیای نوزاد

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مادر	نوع زایمان	آپگار	نوع پروسیجر	علت انجام پروسیجر	بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

موارد انجام، مشاهده تغذیه وریدی بوسیله میکروست

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مادر	نوع زایمان	آپگار	علت تغذیه وریدی	بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

آماده سازی و انجام اقدامات دارویی

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مادر	نوع زایمان	آیکار	جنس نوزاد	نوع و روش مصرف دارو	بیمارستان محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								

بررسی و شرح حال از نوزادان نیازمند مراقبت های ویژه

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی نوزاد	علت بستری نوزدان	اقدامات انجام شده	پاسخ های درمانی	بخش و بیمارستان محل کار آموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

کارآموزی بارداری و زایمان و پدیده های نوین در مامایی (۱) (گرایش مامایی)

اخذ شرح حال از بارداریهای پرخطر در درمانگاه ، ترياژ

	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بارداری	تعداد بارداری و زایمان	شکایت اصلی هنگام مراجعه	تشخیص	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

اقدامات انجام شده برای بارداریهای پرخطر در درمانگاه / تریاژ مامایی

	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بارداری	تعداد بارداری زایمان	شکایت اصلی هنگام مراجعه	اقدامات	محل کار آموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

کارآموزی بارداری و زایمان و پدیده های نوین در مامایی (۲) (گرایش مامایی)

انجام معاینات مادر باردار

	تاریخ	نام و نام خانوادگی	G. P. Ab,L	سن بارداری	EDC	اندازه رحم به سانتیمتر	قرار جنین	F.HR	آنگازمان	مهر و امضاء استاد
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										

انجام معاینات واژینال در تریاژ مامایی و طی لیبر

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ	G.P.ABL	GA	پرزانتاسیون	دیلاتاسیون	افاسمان	استیشن	پوزیشن	پرده ها	مهر وامضاء استاد
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											

اخذ شرح حال از بارداریهای پرخطر بستری در بخش یا لیبر

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن بارداری	تعداد بارداری زایمان	شکایت اصلی هنگام مراجعه	تشخیص علت بستری	بخش و بیمارستان محل کار آموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								

اقدامات انجام شده در فوریت های مامایی

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تعداد بارداری زایمان	نوع اقدام	نتیجه اقدام	بیمارستان محل کار آموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								

مشاهده پروسیجرهای جراحی سرپایی یا بستری در موارد بارداری غیر طبیعی

	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	تعداد بارداری از ایمان	نوع اقدام	علت انجام	بیمارستان محل کار آموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

کارآموزی بیماری های زنان و نازایی (گرایش مامایی)

اخذ شرح حال کامل ژنیکولوژی در درمانگاه زنان و ناباروری

	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G.P, Ab.L.c	LMP	شکایت اصلی علت مراجعه	تشخیص / سیر بیماری / plan	امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								

ثبت مشاهدات پروسیجرهای انجام شده در درمانگاه ژنیکولوژی بیوپسی کولپوسکوپی، پولیپکتومی

	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G.P. Ab.L.c	LMP	تشخیص سیر بیماری	نام پروسیجر	امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

ثبت تعداد پاپ اسمیر

	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G.P.Ab.L.c	MP.	علت انجام پاپ اسمیر	تشخیص بالینی	مهر و امضاء استاد
۱.								
۲.								
۳.								
٤.								
٥.								
٦.								
۷.								
۸.								
۹.								
۱۰								

کارآموزی بهداشت باروری و بیماریهای ارثی (گرایش بهداشت باروری)

حضور در جلسات مشاوره ژنتیک

	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	GP Ab.L.c	تشخیص سیر بیماری	اقدامات مشاوره ای	مهر و امضاء استاد
۱.							
۲.							
۳.							
٤.							
٥.							
٦.							
۷.							
۸.							
۹.							
۱۰							

کارآموزی بهداشت باروری (۲) بهداشت مادر و کودک (گرایش بهداشت باروری)

پایش رشد و ارائه مراقبتهای نوزاد شیر خوار / کودک سالم

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	وزن g	قد cm	دور سر cm	نوع‌تغذیه	توصیه ها مشاوره ها	مهر و امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
A									
۹									
۱۰									
۱۱									
۱۲									
۱۳									
۱۲									
۱۵									
۱۶									
۱۷									
۱۸									
۱۹									
۲۰									

پایش رشد و مراقبتهای نوزاد شیر خوار / کودک بیمار

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	وزن g	قد cm	دور سر cm	نوع تغذیه	توصیه ها مشاوره ها	روند ارجاع	مهر و امضاء استاد
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										

انجام واکسیناسیون نوزاد / شیر خوار / کودک

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	نوع واکسن	روش تزریق	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							

انجام واکسیناسیون بزرگسالان

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	سن	نوع واکسن	روش تزریق	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱.							
۲.							
۳.							
٤.							
٥.							
٦.							
۷.							
۸.							
۹.							
۱۰.							
۱۱.							
۱۲.							
۱۳.							
۱٤.							
۱٥.							

انجام پاپ اسمیر در مراکز جامع سلامت

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G.P.Ab.L.c	LMP	علت انجام پاپ اسمیر	تشخیص بالینی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

معاینات ژنیکولوژی در مرکز بهداشت

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	LMP	علت مراجعه	تشخیص	محل کار آموزی	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								

(ASQ) پرسشگری و تفسیر غربالگری تکامل شیرخوار / کودک پرسشنامه سنین و مراحل

	تاریخ	نام و نام خانوادگی شیر خوار کودک	سن فعلی	سن هنگام تولد (ترم /پره ترم)	علت غربالگری	تفسیر نتیجه غربالگری	نیاز به ارجاع (دارد (ندارد	مهر و امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

غربالگری های روتین نوزاد بدو تولد

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی نوزاد یا مادر	سن نوزاد	سن هنگام تولد (ترم /پره ترم)	نوع و مرتبه انجام غربالگری	محل کار آموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

مشاوره باروری و فرزندآوری سالم به مراجعین واجد الشرایط

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی بیمار	سن	G.P.Ab	LMP	نوع مشاوره	علت انتخاب	محل کار آموزی	مهر و امضاء استاد
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									

مشاوره غربالگری و مراقبتهای میانسالان

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	سن	بیماری فعلی	داوری مصرفی	مشاوره و اقدامات	محل کار آموزی	امضاء استاد
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

مشاوره غربالگری و مراقبتهای سالمندان

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی مراجع	سن	بیماری فعلی	داروهای مصرفی	مشاوره و اقدامات	محل کار آموزی	امضاء استاد
1								
۲								
۳								
۴								
۵								

معاینه مادر و مراقبتهای بارداری

	تاریخ	نام و نام خانوادگی	G.P. Ab.L	GA	EDC	FH	قرار و آنگاژمان	FHR	اختلال مشکل فعلی	مشاوره اقدامات	مهر و امضاء استاد
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
Y											
۸											
۹											
۱۰											

کارآموزی بهداشت باروری (۴) برنامه ریزی مدیریت و بهینه سازی سیستم های بهداشتی در بهداشت باروری مادر و کودک (گرایش بهداشت باروری)

ارزشیابی برنامه ها و خدمات بهداشتی

	تاریخ	موضوع ارزشیابی	نوع ارزشیابی	نتیجه ارزشیابی	راهکارها و اقدامات پیشنهادی برای رفع مشکل	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱.							
۲.							
۳.							
٤.							
٥.							
٦.							
۷.							
۸.							
۹.							
۱۰.							
۱۱.							
۱۲.							
۱۳.							
۱٤.							
۱٥.							

ارزیابی مدیریت خدمات بهداشت مادر و کودک و باروری

	تاریخ	موضوع ارزیابی	نوع مدیریت	نتیجه مدیریت	راهکارها برای رفع مشکل	محل کار آموزی	مهر و امضاء استاد
۱.							
۲.							
۳.							
٤.							
٥.							
٦.							
۷.							
۸.							
۹.							
۱۰.							

کارآموزی بیماری های کودکان و مسائل کودکان استثنایی (گرایش بهداشت باروری)

مشاهده مراقبتها انجام شرح حال از کودکان استثنائی

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی کودک	تشخیص	مشکلات تکاملی	اقدامات انجام شده	محل کار آموزی	مهر و امضاء استاد
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

بررسی رشد و تکامل کودکان استثنائی

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی کودک	تشخیص	محل کارآموزی	مهر و امضاء استاد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

بررسی سیر درمان کودکان استثنائی

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی کودک	مشکل کودک	اقدامات انجام شده	محل کار آموزی	مهر و امضاء استاد
1						
۲						
۳						
۴						
۵						

۱- **در تاریخ..... در مورد فرایند ثبت مهارتها و الزامات دوره کاراموزی خانم .... دانشجوی کارشناس ارشد مامایی نیمسال ..... با ایشان صحبت شد. خلاصه بازخورد شامل موارد زیر می باشد**

۱-

۲-

۳-

امضای دانشجو **امضای مدیر گروه**

۲- **در تاریخ..... در مورد فرایند ثبت مهارتها و الزامات دوره کاراموزی خانم .... دانشجوی کارشناس ارشد مامایی نیمسال ..... با ایشان صحبت شد. خلاصه بازخورد شامل موارد زیر می باشد**

۱-

۲-

۳-

امضای دانشجو **امضای مدیر گروه**

۳- **در تاریخ..... در مورد فرایند ثبت مهارتها و الزامات دوره کاراموزی خانم .... دانشجوی کارشناس ارشد مامایی نیمسال ..... با ایشان صحبت شد. خلاصه بازخورد شامل موارد زیر می باشد**

۱-

۲-

۳-

امضای دانشجو **امضای مدیر گروه**

٤- **در تاریخ ..... در مورد فرایند و روند پیشرفت پایان نامه پژوهشی خانم ..... دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی با ایشان صحبت شد و روند پیشرفت ایشان از نظر استاد راهنما مطلوب و مورد تایید** **می باشد** ☐ **نمی باشد** ☐

در صورت عدم تایید موارد و راهکارهای پیشنهادی برای تسریع در روند کار به شرح زیر ارائه گردید

امضای دانشجو **امضای مدیر گروه**

٥- **در تاریخ ..... در مورد فرایند و روند پیشرفت پایان نامه پژوهشی خانم ..... دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی با ایشان صحبت شد و روند پیشرفت ایشان از نظر استاد راهنما مطلوب و مورد تایید** **می باشد** ☐ **نمی باشد** ☐

در صورت عدم تایید موارد و راهکارهای پیشنهادی برای تسریع در روند کار به شرح زیر ارائه گردید

امضای دانشجو **امضای مدیر گروه**