

ضمیمہ

# آمار زایمانی

ردیف	تاریخ و ساعت	نام و نام خانوادگی مراجع	GPAbLD	شرح مختصر زایمان ( ۱۱۰ مورد: ۵ مشاهده، ۵ مشارکت، ۱۰۰ انجام مستقل)	انجام OCT/NST (۷۰مورد: ۲۰مشاهده، ۲۰مشارکت، ۳۰ انجام مستقل)	انجام اپیزباتومی (۲۰مورد ۵ مشاهده، ۱۰ مشارکت، ۱۰۰ انجام مستقل)	نوع روش بیدردی غیر دارویی (۱۲۰مورد: ۱۰ مشاهده، ۱۰ مشارکت، ۱۰۰ انجام مستقل)	کنترل خونریزی مرحله سوم و پس از زایمان (۱۲۰مورد: ۱۰ مشاهده، ۱۰۰ مشارکت، ۱۵ انجام مستقل)	تثبیت اولیه نوزاد و Breast و Crawl (۳۰مورد: ۵مشاهده، ۵مشارکت، ۱۵ انجام مستقل)	مهر و امضای استاد یا مسئول بخش
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										

										۸
										۹
										۱۰
										۱۱
										۱۲
										۱۳
										۱۴
										۱۵
										۱۶
										۱۷
										۱۸
										۱۹
										۲۰
										۲۱

										۲۲
										۲۳
										۲۴
										۲۵
										۲۶
										۲۷
										۲۸
										۲۹
										۳۰
										۳۱
										۳۲
										۳۳
										۳۴
										۳۵

										۳۶
										۳۷
										۳۸
										۳۹
										۴۰
										۴۱
										۴۲
										۴۳
										۴۴
										۴۵
										۴۶
										۴۷
										۴۸
										۴۹

										٥٠
										٥١
										٥٢
										٥٣
										٥٤
										٥٥
										٥٦
										٥٧
										٥٨
										٥٩
										٦٠
										٦١
										٦٢
										٦٣

										٦٤
										٦٥
										٦٦
										٦٧
										٦٨
										٦٩
										٧٠
										٧١
										٧٢
										٧٣
										٧٤
										٧٥
										٧٦
										٧٧

										٧٨
										٧٩
										٨٠
										٨١
										٨٢
										٨٣
										٨٤
										٨٥
										٨٦
										٨٧
										٨٨
										٨٩
										٩٠
										٩١

										92
										93
										94
										95
										96
										97
										98
										99
										100
										101
										102
										103
										104
										105

										106
										107
										108
										109
										110
										111
										112
										113
										114
										115
										116
										117
										118
										119

											۱۲۰
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

آمار مراقبت های نوزاد

ردیف	تاریخ و ساعت	نام و نام خانوادگی مادر نوزاد	سن تولد نوزاد	شرح مختصر زایمان، GPAbLD	مراقبت کانگورویبی (۳۰مورد): ۵مشاهده، ۵مشارکت، ۱۵ انجام (مستقل)	مراقبت شیردهی (۳۰مورد): ۵مشاهده، ۵مشارکت، ۱۵ انجام (مستقل)	آموزش شیردوشی (۳۰مورد): ۵مشاهده، ۵مشارکت، ۱۵ انجام (مستقل)	مهر و امضای استاد یا مسئول بخش
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								

								۱۱
								۱۲
								۱۳
								۱۴
								۱۵
								۱۶
								۱۷
								۱۸
								۱۹
								۲۰
								۲۱
								۲۲
								۲۳
								۲۴

								۲۵
								۲۶
								۲۷
								۲۸
								۲۹
								۳۰

## آمار مراقبت های نوزاد

ردیف	تاریخ و ساعت	نام و نام خانوادگی مادر نوزاد	سن تولد نوزاد	شرح مختصر زایمان، GPAbLD	سنجش بیلی روبین (۳۰ مورد): ۵مشاهده، ۵مشارکت، ۱۵ انجام مستقل)	گلوکومتری نوزاد (۱۵ مورد): ۵مشاهده، ۵مشارکت، ۵انجام مستقل)	مهر و امضای استاد یا مسئول بخش
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							

							۱۱
							۱۲
							۱۳
							۱۴
							۱۵
							۱۶
							۱۷
							۱۸
							۱۹
							۲۰
							۲۱
							۲۲
							۲۳
							۲۴

							٢٥
							٢٦
							٢٧
							٢٨
							٢٩
							٣٠

### مراقبت های درمانگاه

ردیف	تاریخ و ساعت	نام و نام خانوادگی مراجع	شرح مختصر از وضعیت نوزاد	پایش رشد نوزاد (۳۰ مورد): ۵ مشاهده، ۵ مشارکت، ۱۵ انجام مستقل)	واکسیناسیون مادر و نوزاد (۳۰ مورد): ۵ مشاهده، ۵ مشارکت، ۱۵ انجام مستقل)	مهر و امضای استاد یا مسئول بخش
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						

						၉
						၁၀
						၁၁
						၁၂
						၁၃
						၁၄
						၁၅
						၁၆
						၁၇
						၁၈
						၁၉
						၂၀
						၂၁
						၂၂

						۲۳
						۲۴
						۲۵
						۲۶
						۲۷
						۲۸
						۲۹
						۳۰

## مراقبت های درمانگاه

ردیف	تاریخ و ساعت	نام و نام خانوادگی مراجع	شرح مختصر از معاینه	انجام پاپ اسمیر(۳۰مورد): ۵مشاهده، ۵مشارکت، ۱۵ انجام مستقل)	مهر و امضای استاد یا مسئول بخش
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

					۱۱
					۱۲
					۱۳
					۱۴
					۱۵
					۱۶
					۱۷
					۱۸
					۱۹
					۲۰
					۲۱
					۲۲
					۲۳
					۲۴

					٢٥
					٢٦
					٢٧
					٢٨
					٢٩
					٣٠

## جدول تایید و ارزشیابی دانشجو در پایان هر ترم

تایید مدیر گروه	ترم تحصیلی
	ترم اول
	ترم دوم
	ترم سوم
	ترم چهارم
	ترم پنجم
	ترم ششم
	ترم هفتم
	ترم هشتم