**CHECKLIST PENILAIAN**

**KETERAMPILAN PEMERIKSAAN MATA 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. | | | | | | |
| **NIM** | | **:** …………………………………. | **Tandatangan** | **:** ……………………………. | | | | | | |
| **NO** | | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | | | | **SKOR** | | | | |
| **0** | | **1** | | **2** |
|  | | Menanyakan identitas penderita | | | |  | |  | |  |
|  | | Menanyakan keluhan penderita | | | |  | |  | |  |
|  | | Menjelaskan tujuan dan prosedur pemeriksaan | | | |  | |  | |  |
|  | | Mencuci tangan sebelum melakukan pemeriksaan | | | |  | |  | |  |
|  | | **PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG** | | | |  | |  | |  |
|  | | Pemeriksa mengambil posisi duduk berhadapan dengan penderita, sama tinggi dengan jarak 60 cm | | | |  | |  | |  |
|  | | Meminta penderita menutup mata kirinya dengan telapak tangan, pemeriksa menutup mata kanan dengan telapak tangan | | | |  | |  | |  |
|  | | Meminta penderita menutup mata kanannya dengan telapak tangan, pemeriksa menutup mata kiri dengan telapak tangan | | | |  | |  | |  |
|  | | Memberitahukan terlebih dahulu kepeda penderita supaya mengatakan “ya” pada saat mulai melihat objek | | | |  | |  | |  |
|  | | Menggerakkan objek atau ujung jari pemeriksa perlahan-lahan dari perifer ke sentral dan dari delapan arah pada bidang di tengah-tengah penderita dan pemeriksa. | | | |  | |  | |  |
|  | | Membandingkan lapang pandang penderita dengan lapang pemeriksa | | | |  | |  | |  |
|  | | Melaporkan hasil pemeriksaan | | | |  | |  | |  |
|  | | **PEMERIKSAAN TEKANAN INTRAOKULER** | | | |  | |  | |  |
|  | | Menjelaskan tujuan dan prosedur pemeriksaan yang akan dilakukan | | | |  | |  | |  |
|  | | Mempersilahkan penderita duduk, melirik ke bawah | | | |  | |  | |  |
|  | | Meletakkan kedua jari telunjuk dan jari-jari yang lain dengan benar | | | |  | |  | |  |
|  | | Melakukan palpasi bola mata dengan benar | | | |  | |  | |  |
|  | | Menentukan hasilnya | | | |  | |  | |  |
|  | | Mengetes tonometer Schiotz | | | |  | |  | |  |
|  | | Membersihkan dan mensterilkan tonometer | | | |  | |  | |  |
|  | | Menerangkan kepada penderita mengenai pemeriksaan yang akan dilakukan dan tentang sikap penderita | | | |  | |  | |  |
|  | | Mempersilakan penderita berbaring terlentang kepala horizontal | | | |  | |  | |  |
|  | | Meneteskan anestesi lokal ke dalam mata penderita | | | |  | |  | |  |
|  | | Meminta penderita memandang ke satu titik tepat diatasnya | | | |  | |  | |  |
|  | | Membuka kelopak mata dengan lebar tanpa menekan bola mata | | | |  | |  | |  |
|  | | Meletakkan tonometer dengan hati-hati tepat di tengah kornea, vertikal, tanpa menekan atau menggeser | | | |  | |  | |  |
|  | | Membaca angka yang ditunjuk jarum | | | |  | |  | |  |
|  | | Mengangkat tonometer, membersihkan alat dengan alkohol | | | |  | |  | |  |
|  | | Memberikan zalf mata (antibiotika) | | | |  | |  | |  |
|  | | Menentukan tekanan bola mata dengan membaca tabel | | | |  | |  | |  |
|  | | Melaporkan hasil pemeriksaan | | | |  | |  | |  |
| 30. | | Mencuci tangan setelah pemeriksaan selesai | | | |  | |  | |  |
|  | | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | | | | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | | **JUMLAH SKOR** | | | |  | | | | |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Tidak dilakukan mahasiswa |
| 1 | Dilakukan, tapi belum sempurna |
| 2 | Dilakukan dengan sempurna, atau bila aspek tersebut tidak dilakukan mahasiswa karena situasi yang tidak memungkinkan (misal tidak diperlukan dalam skenario yang sedang dilaksanakan). |

**Catatan :**

**Untuk penjelasan penilaian aspek profesionalisme, mohon dibaca ketentuan yang ditempel pada meja penguji.**

**Nilai Mahasiswa : Skor Total x 100%** = …………

**64**

|  |  |
| --- | --- |
| **Umpan Balik dari Penguji** | |
| **☺** | **☹** |

**CHECKLIST PENILAIAN**

**KETERAMPILAN PEMERIKSAAN MATA 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tandatangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Skor** | | | | | | |
| **0** | | **1** | | | **2** | |
|  | Menanyakan identitas penderita |  | |  | | |  | |
|  | Menanyakan keluhan penderita |  | |  | | |  | |
|  | Menjelaskan tujuan dan prosedur pemeriksaan yang akan dilakukan |  | |  | | |  | |
|  | Mencuci tangan sebelum melakukan pemeriksaan |  | |  | | |  | |
|  | **PEMERIKSAAN SEGMEN ANTERIOR** |  | |  | | |  | |
|  | Menjelaskan tujuan dan prosedur pemeriksaan yang akan dilakukan. |  | |  | | |  | |
|  | Penderita dan pemeriksa duduk berhadapan pada jarak ± 60 cm |  | |  | | |  | |
|  | Memperhatikan kelainan-kelainan pada kulit kelopak mata, lebar rima palpebra, simetris tidak. |  | |  | | |  | |
|  | Memperhatikan bulu matanya, teratur atau tidak, arah tumbuhnya, ada sekret atau tidak. |  | |  | | |  | |
|  | Melakukan eversio palpebra superior dan melakukan pemeriksaan konjungtiva palpebra superior, kemudian menarik palpebra inferior untuk memeriksa konjungtiva palpebra inferior. |  | |  | | |  | |
|  | Memeriksa konjungtiva bulbi dengan menarik palpebra atas memakai jari telunjuk dan palpebra bawah dengan ibu jari. |  | |  | | |  | |
|  | Melakukan pemeriksaan kornea dengan lampu senter dari sudut 450 temporal mata |  | |  | | |  | |
|  | Melakukan pemeriksaan sensibilitas kornea. |  | |  | | |  | |
|  | Memeriksa kamera okuli anterior dengan senter dari arah limbus bagian temporal |  | |  | | |  | |
|  | Memeriksa refleks pupil *direct* dan *indirect* |  | |  | | |  | |
|  | Memeriksa kejernihan lensa (pada prinsipnya untuk melihat lensa perlu ditetesi midriatikum) |  | |  | | |  | |
|  | Melaporkan hasil pemeriksaan segmen anterior bola mata. |  | |  | | |  | |
| 17. | Mencuci tangan setelah pemeriksaan selesai |  | |  | | |  | |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | | **2** | **3** | | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  | | | | | | |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Tidak dilakukan mahasiswa |
| 1 | Dilakukan, tapi belum sempurna |
| 2 | Dilakukan dengan sempurna, atau bila aspek tersebut tidak dilakukan mahasiswa karena situasi yang tidak memungkinkan (misal tidak diperlukan dalam skenario yang sedang dilaksanakan). |

**Catatan :**

**Untuk penjelasan penilaian aspek profesionalisme, mohon dibaca ketentuan yang ditempel pada meja penguji.**

**Nilai Mahasiswa : Skor Total x 100%** = …………

**38**

|  |  |
| --- | --- |
| **Umpan Balik dari Penguji** | |
| **☺** | **☹** |

**CHECKLIST PENILAIAN**

**KETERAMPILAN PEMERIKSAAN MATA 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tandatangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **SKOR** | | | | | | |
| **0** | | **1** | | | **2** | |
|  | Menanyakan identitas penderita |  | |  | | |  | |
|  | Menanyakan keluhan penderita |  | |  | | |  | |
|  | Menjelaskan tujuan dan prosedur pemeriksaanyang akan dilakukan |  | |  | | |  | |
|  | Mencuci tangan sebelum melakukan pemeriksaan |  | |  | | |  | |
|  | **PEMERIKSAAN OTOT EKSTRAOKULER** |  | |  | | |  | |
|  | Mempersilakan penderita duduk memandang obyek kecil di depan yang berjarak lebih dari 6 m |  | |  | | |  | |
|  | Menyinarkan lampu senter ke arah glabela penderita |  | |  | | |  | |
|  | Mengamati pantulan sinar pada kornea, menentukan kedua mata sejajar atau tidak |  | |  | | |  | |
|  | Menggerakkan objek ke 8 arah kardinal, penderita diminta mengikuti gerak objek dari sentral ke perifer tanpa menggerakkan kepala (saat menilai gerakan otot ke inferior, pemeriksa mengangkat kelopak atas) |  | |  | | |  | |
|  | Mengamati gerakan kedua bola mata ada yang tertinggal atau tidak |  | |  | | |  | |
|  | Menentukan otot mana yang tidak normal |  | |  | | |  | |
|  | Melakukan pemeriksaan konvergensi kedua mata |  | |  | | |  | |
|  | Melaporkan hasil pemeriksaan |  | |  | | |  | |
|  | **PEMERIKSAAN SEGMEN POSTERIOR** |  | |  | | |  | |
|  | Penderita diminta melihat objek pada jarak lebih dari 6 meter. |  | |  | | |  | |
|  | Lensa oftalmoskop disesuaikan dengan refraksi pemeriksa (pemeriksa emetrop posisi lensa oftalmoskop 0) |  | |  | | |  | |
|  | Memegang oftalmoskop dengan benar. |  | |  | | |  | |
|  | Menggunakan oftalmoskop dengan benar. |  | |  | | |  | |
|  | Memeriksa fundus refleks pada jarak 30 cm dari arah 450 temporal pasien |  | |  | | |  | |
|  | Menyimpulkan hasil pemeriksaan (refleks fundus cemerlang atau tidak) |  | |  | | |  | |
| 19. | Mencuci tangan setelah pemeriksaan selesai |  | |  | | |  | |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | | **2** | **3** | | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  | | | | | | |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Tidak dilakukan mahasiswa |
| 1 | Dilakukan, tapi belum sempurna |
| 2 | Dilakukan dengan sempurna, atau bila aspek tersebut tidak dilakukan mahasiswa karena situasi yang tidak memungkinkan (misal tidak diperlukan dalam skenario yang sedang dilaksanakan). |

**Catatan :**

**Untuk penjelasan penilaian aspek profesionalisme, mohon dibaca ketentuan yang ditempel pada meja penguji.**

**Nilai Mahasiswa : Skor Total x 100%** = …………

**42**

|  |  |
| --- | --- |
| **Umpan Balik dari Penguji** | |
| **☺** | **☹** |

**CHECKLIST PENILAIAN**

**KETERAMPILAN PEMERIKSAAN MATA 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tandatangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Skor** | | | | | | |
| **0** | | **1** | | | **2** | |
|  | Menanyakan identitas penderita |  | |  | | |  | |
|  | Menanyakan keluhan penderita |  | |  | | |  | |
|  | Menjelaskan tujuan dan prosedur pemeriksaan |  | |  | | |  | |
|  | Mencuci tangan sebelum melakukan pemeriksaan |  | |  | | |  | |
|  | **PEMERIKSAAN VISUS DAN KOREKSI VISUS** |  | |  | | |  | |
|  | Mempersilakan penderita duduk pada jarak 5 m/ 6 m dari Optotipe Snellen |  | |  | | |  | |
|  | Meminta penderita menutup satu matanya tanpa menekan |  | |  | | |  | |
|  | Meminta penderita memandang lurus, tidak melirik, tidak memicingkan mata |  | |  | | |  | |
|  | Meminta penderita menyebutkan angka / huruf / simbol pada Optotipe Snellen yang ditunjuk dari atas ke bawah |  | |  | | |  | |
|  | Bila huruf paling atas dari Snellen tidak dapat disebutkan oleh penderita, dapat digunakan hitung jari. Menyebutkan hasil pemeriksaan |  | |  | | |  | |
|  | Bila hitung jari tidak tampak, dapat menggunakan goyangan tangan. Menyebutkan hasil pemeriksaan |  | |  | | |  | |
|  | Bila goyangan tangan tidak tampak, dapat menggunakan lampu senter. Menyebutkan hasil pemeriksaan |  | |  | | |  | |
|  | Bila mata visus ‹ 5/5 atau 6/6 dapat melakukan dan menjelaskan uji pinhole |  | |  | | |  | |
|  | Dapat melakukan koreksi visus dengan benar |  | |  | | |  | |
|  | Dapat menggunakan dan menjelaskan pemeriksaan Astigmat Dial |  | |  | | |  | |
|  | Dapat menambahkan lensa silindris dengan axis yang benar |  | |  | | |  | |
|  | Dapat menyebutkan hasil koreksi |  | |  | | |  | |
|  | Melakukan pemeriksaan buta warna dengan benar |  | |  | | |  | |
|  | Mencuci tangan setelah pemeriksaan selesai |  | |  | | |  | |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | | **2** | **3** | | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  | | | | | | |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Tidak dilakukan mahasiswa |
| 1 | Dilakukan, tapi belum sempurna |
| 2 | Dilakukan dengan sempurna, atau bila aspek tersebut tidak dilakukan mahasiswa karena situasi yang tidak memungkinkan (misal tidak diperlukan dalam skenario yang sedang dilaksanakan). |

**Catatan :**

**Untuk penjelasan penilaian aspek profesionalisme, mohon dibaca ketentuan yang ditempel pada meja penguji.**

**Nilai Mahasiswa : Skor Total x 100%** = …………

**40**

|  |  |
| --- | --- |
| **Umpan Balik dari Penguji** | |
| **☺** | **☹** |