**REVISI**

**CHECKLIST PENILAIAN KETERAMPILAN**

**PEMBEBATAN *(BANDAGE*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Bobot** | **Skor** |
| **0** | **1** | **2** |
| 1. | Berkomunikasi dengan pasien dan menjelaskan tujuan dari pembebatan | **1** |  |  |  |
| 2. | Inspeksi dan palpasi bagian tubuh yang terluka, memeriksa neurovaskuler di bagian distal luka dan *range of motion.* | **1** |  |  |  |
| 3. | Perlindungan diri (sarung tangan steril) | **1** |  |  |  |
| 4. | Memberikan perawatan pertama pada luka (dengan disinfektan, kasa steril) | **1** |  |  |  |
| 5. | Memilih bebat yang sesuai dengan luka | **2** |  |  |  |
| 6. | Melakukan pembebatan sesuai prosedur dan posisi anatomis yang benar | **2** |  |  |  |
| 7. | Memeriksa hasil pembebatan : terlalu kencang? Mudah lepas? Membatasi gerakan sendi normal? | **2** |  |  |  |
| 8. | Memeriksa ulang bagian distal dan proximal dari daerah yang dibebat (pulsasi, oedema, sensasi rasa, suhu, dan gerakan) | **2** |  |  |  |
| 9. | Menasehati pasien untuk merawat luka dengan baik, menjelaskan akibat dari luka dan *follow up* (kapan bebat harus diperiksa) | **1** |  |  |  |
| 10. | Edukasi pada pasien dan keluarga saat merujuk pasien pada kondisi terpasang bebat | **1** |  |  |  |
|  | **SKOR TOTAL** |  |  |

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). |

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

 **28**

 **REVISI**

**CHECK LIST PENILAIAN KETERAMPILAN**

**PEMBIDAIAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Bobot** | **Skor** |
| **0** | **1** | **2** |
| 1. | Berkomunikasi dengan pasien, menjelaskan tujuan dari tindakan dan melakukan informed consent | **1** |  |  |  |
| 2. | Inspeksi dan palpasi bagian tubuh yang terluka, memeriksa neurovaskuler bagian distal luka, dan range of motion | **1** |  |  |  |
| 3.  | Pada kondisi tertentu pemasangan bidai dapat dilakukan dalam tim dengan dokter sebagai leader dan perlu orang lain untuk memasang bidai. Namun, bila dokter bertindak sendiri maka pemasangan bidai dilakukan secara mandiri.  | **1** |  |  |  |
| 4. | Perlindungan diri (sarung tangan steril) | **1** |  |  |  |
| 5. | Memberikan perawatan I pada patah tulang terbuka (dengan disinfektan, kassa steril, menutup luka / pembebatan, imobilisasi) | **1** |  |  |  |
| 6. | Memilih splint yang tepat dengan tulang yang patah | **2** |  |  |  |
| 7. | Melakukan prosedur pemasangan splint dengan benar meliputi dua sendi di proksimal dan distal tulang yang patah | **2** |  |  |  |
| 8. | Memeriksa hasil pemasangan splint: terlalu kencang? Mudah lepas? Membatasi gerakan sendi normal? Mengimobilisasi ekstremitas yang terluka? | **2** |  |  |  |
| 9. | Memeriksa ulang bagian distal dan proximal dari daerah yang dibebat (pulsasi, oedema, sensasi rasa, suhu, dan gerakan) | **2** |  |  |  |
| 10. | Menasehati pasien untuk mengimobilisasi tulang yang patah | **1** |  |  |  |
| 11.  | Edukasi pada pasien dan keluarga saat merujuk pasien pada kondisi terpasang bidai | **1** |  |  |  |
| 12. | Menjelaskan proses penyembuhan tulang | **1** |  |  |  |
|  | **SKOR TOTAL** |  |  |

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). |

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

 **32**