**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**HETEROANAMNESIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Bobot** | **Skor** |
| **0** | **1** | **2** |
| 1 | Memberikan salam saat pertama kali bertemu | 1 |  |  |  |
| 2 | Menanyakan identitas penderita  | 1 |  |  |  |
| 3 | Menanyakan berat badan/ menimbang | 1 |  |  |  |
| 4 | Menanyakan keluhan utama  | **2** |  |  |  |
| 5 | Menanyakan onset dan kronologi | **2** |  |  |  |
| 6 | Menanyakan intake makanan/minum | **2** |  |  |  |
| 7 | Menanyakan riwayat penyakit lain yang dapat menimbulkan keluhan utama | **2** |  |  |  |
| 8 | Menanyakan faktor-faktor yang memperberat keluhan | **2** |  |  |  |
| 9 | Menanyakan faktor-faktor yang meringankan keluhan | **2** |  |  |  |
| 10 | Menanyakan gejala penyerta | **2** |  |  |  |
| 11 | Menanyakan riwayat penyakit dahulu yang relevan | **2** |  |  |  |
| 12 | Menanyakan riwayat kelahiran | 1 |  |  |  |
| 13 | Menanyakan riwayat kehamilan ibu | 1 |  |  |  |
| 14 | Menanyakan riwayat penyakit keluarga | 1 |  |  |  |
| 15 | Menanyakan riwayat sosial ekonomi keluarga | 1 |  |  |  |
| 16 | Menanyakan riwayat vaksinasi | 1 |  |  |  |
| 17 | Menanyakan riwayat pertumbuhan & perkembangan | 1 |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 =Jumlah Skor x 100%=**........................

**54**

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

**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**PEMERIKSAAN TANDA VITAL DAN TANDA RANGSANG MENINGEAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |
| **No** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Bobot** | **Skor** |
| **0** | **1** | **2** |
| 1 | Melakukan pendekatan kepada pasien sebelum melakukan pemeriksaan fisik | 1 |  |  |  |
| 2 | Posisi pemeriksa di sebelah kanan pasien | 1 |  |  |  |
| 3 | Mencuci tangan sebelum pemeriksaan | 1 |  |  |  |
| 4 | Menilai kesan umum penderita  | 1 |  |  |  |
| Memeriksa tanda vital |  |  |  |  |
| 5 | Melakukan pengukuran tekanan darah | 1 |  |  |  |
| 6 | Melakukan pemeriksaan nadi (frekuensi, irama, kualitas, ekualitas nadi) | 1 |  |  |  |
| 7 | Melakukan pemeriksaan respirasi (tipe pernafasan, frekuensi) | 1 |  |  |  |
| 8 | Melakukan pengukuran suhu badan (sublingual, rektal, aksila) | 1 |  |  |  |
| Memeriksa status gizi |  |  |  |  |
| 9 | Menimbang berat badan | 1 |  |  |  |
| 10 | Mengukur panjang/tinggi badan | 1 |  |  |  |
| 11 | Menentukan status gizi  | 1 |  |  |  |
|  | **Memeriksa adanya tanda rangsang meningeal** |  |  |  |  |
| 12 | Melakukan pemeriksaan adanya kaku kuduk | **2** |  |  |  |
| 13 | Melakukan pemeriksaan Brudzinski I | **2** |  |  |  |
| 14 | Melakukan pemeriksaan Brudzinski II | **2** |  |  |  |
| 15 | Melakukan pemeriksaan Kernig | **2** |  |  |  |
| 16 | Mencuci tangan sesudah pemeriksaan | 1 |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 =Jumlah Skor x 100%=**........................

**44**

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

**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**PEMERIKSAAN KEPALA – LEHER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Skor** |
| **0** | **1** | **2** |
| 1 | Mencuci tangan sebelum pemeriksaan |  |  |  |
| 2 | Menilai bentuk kepala |  |  |  |
| 3 | Mengukur lingkar kepala |  |  |  |
| 4 | Menilai kondisi fontanella (penutupan, cekung, cembung) |  |  |  |
| 5 | Melakukan pemeriksaan mata  |  |  |  |
| 6 | Melakukan pemeriksaan hidung |  |  |  |
| 7 | Melakukan pemeriksaan telinga |  |  |  |
| 8 | Melakukan pemeriksaan mulut dan gigi |  |  |  |
| 9 | Melakukan pemeriksaan tenggorokan |  |  |  |
| 10 | Memeriksa *Chvostek sign* |  |  |  |
| 11 | Melakukan pemeriksaan kelenjar parotis |  |  |  |
| 12 | Melakukan pemeriksaan kelenjar limfe leher (submentale, submandibula, preaurikuler, retroaurikuler, servikalis, oksipital) |  |  |  |
| 13 | Melakukan pemeriksaan JVP |  |  |  |
| 14 | Mencuci tangan sesudah pemeriksaan |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 =Jumlah Skor x 100%=**........................

**32**

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

**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**PEMERIKSAAN THORAKS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Skor** |
| **0** | **1** | **2** |
| 1 | Mencuci tangan sebelum pemeriksaan |  |  |  |
|  | **INSPEKSI** |  |  |  |
| 2 | Statis : menilai bentuk dada (simetri/ asimetri, tumor, kelainan kulit, deformitas bentuk dada) |  |  |  |
| 3 | Dinamis : melihat adanya keterlambatan gerak, retraksi, retraksi, frekuensi, irama, kedalaman, usaha napas, pola napas abnormal |  |  |  |
| 4 | Melihat dan melaporkan lokasi iktus kordis |  |  |  |
|  | **PALPASI** |  |  |  |
| 5 | Memeriksa adanya nyeri tekan, krepitasi |  |  |  |
| 6 | Memeriksa dan menilai pengembangan dinding dada |  |  |  |
| 7 | Memeriksa dan menilai fremitus taktil |  |  |  |
| 8 | Memeriksa dan menilai adanya massa mediastinum/ retrosternal |  |  |  |
| 9 | Melakukan palpasi iktus kordis (lokasi, diameter, amplitudo, durasi, *thrill*) |  |  |  |
|  | **PERKUSI** |  |  |  |
| 10 | Melakukan teknik pemeriksaan perkusi paru dengan benar |  |  |  |
| 11 | Melakukan pemeriksaan batas paru-hepar |  |  |  |
| 12 | Melakukan dan melaporkan hasil pemeriksaan batas jantung |  |  |  |
|  | **AUSKULTASI** |  |  |  |
| 13 | Melakukan teknik pemeriksaan auskultasi dengan benar |  |  |  |
| 14 | Mengidentifikasi suara nafas dasar |  |  |  |
| 15 | Mengidentifikasi suara nafas tambahan |  |  |  |
| 16 | Mengidentifikasi bunyi jantung normal |  |  |  |
| 17 | Mengidentifikasi bunyi jantung tambahan |  |  |  |
| 18 | Mengidentifikasi dan melaporkan deskripsi bising jantung |  |  |  |
| 19 | Mencuci tangan sesudah pemeriksaan |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 =Jumlah Skor x 100%=**........................

 **42**

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

**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**PEMERIKSAAN ABDOMEN – EKSTREMITAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Skor** |
| **0** | **1** | **2** |
| 1 | Mencuci tangan sebelum pemeriksaan |  |  |  |
|  | **ABDOMEN** |  |  |  |
| 2 | Menilai bentuk abdomen, adanya distensi, proyeksi gerakan usus di dinding abdomen, adanya massa/ hernia (diafragma, umbilikal, inguinal) |  |  |  |
| 3 | Menilai peristaltik/ bising usus  |  |  |  |
| 4 | Melakukan perkusi abdomen dan menilai hasil pemeriksaan perkusi abdomen |  |  |  |
| 5 | Melakukan perkusi untuk pemeriksaan *liver span* |  |  |  |
| 6 | Melakukan pemeriksaan turgor |  |  |  |
| 7 | Melakukan palpasi hati |  |  |  |
| 8 | Melakukan palpasi lien |  |  |  |
| 9 | Melakukan palpasi ginjal |  |  |  |
|  | **EKSTREMITAS** |  |  |  |
| 10 | Menilai adanya deformitas tulang ekstremitas |  |  |  |
| 11 | Menilai adanya anemia  |  |  |  |
| 12 | Menilai adanya ikterus |  |  |  |
| 13 | Menilai edema |  |  |  |
| 14 | Menilai adanya *clubbing fingers* |  |  |  |
| 15 | Memeriksa pengisian kapiler |  |  |  |
| 16 | Melakukan pemeriksaan pulsasi arteria dorsalis pedis |  |  |  |
| 17 | Mencuci tangan setelah pemeriksaan |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 =Jumlah Skor x 100%=**........................

**38**

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

**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**BANTUAN HIDUP DASAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |
| **NO** | **ASPEK KETERAMPILAN YANG DINILAI** | **SKOR** |
| **0** | **1** | **2** |
|  | Memeriksa/ menentukan kesadaran pasien, dengan memanggil namanya, menepuk bahu dll. |  |  |  |
|  | Berteriak minta tolong/aktivasi sistem emergensi |  |  |  |
|  | Posisi pasien harus tidur terlentang, dipertahankan pada posisi horisontal dengan alas yang keras dengan kedua tangan di samping. |  |  |  |
|  | Posisi penolong, berlutut sejajar di samping kanan atau kiri pasien. |  |  |  |
|  | Memastikan ada / tidaknya denyut jantung dengan memeriksa denyut arteri karotis selama 10 detik |  |  |  |
|  | Bila tidak teraba lakukan pijat jantung |  |  |  |
|  | Menentukan titik tumpu, dengan meletakan tangan pertama pada tengah sternum bagian bawah.  |  |  |  |
|  | Meletakkan telapak tangan yang satunya diatas tangan yang lain dengan jari-jari tidak boleh menempel di dada.  |  |  |  |
|  | Melakukan pijat jantung luar dengan :* + Kecepatan minimal 100x/menit
	+ Frekuensi 30 kompresi : 2 ventilasi
	+ Kedalaman minimal 5 cm
	+ Memberikan dada kesempatan untuk recoil sempurna
 |  |  |  |
|  | Membuka jalan nafas dengan cara head tilt dan chin lift atau jaw thrust.  |  |  |  |
|  | 1 atau 2 penolong : frekuensi tetap 30 kompresi : 2 ventilasi. Ventilasi dengan terpasang advanced airway (ETT) : 1 kali nafas tiap 6-8 detik (8-10x nafas/menit). Kompresi tetap 100x/menit (Hitungan terpisah, tidak ada sinkronisasi antara pijat jantung dan pemberi nafas). |  |  |  |
|  | Membaringkan pasien pada posisi mantap |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 = Jumlah Skor x 100%=**........................

**28**

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

**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**PEMBEBATAN *(BANDAGE*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Bobot** | **Skor** |
| **0** | **1** | **2** |
| 1. | Berkomunikasi dengan pasien dan menjelaskan tujuan dari pembebatan dan meminta persetujuan tertulis pasien dan/atau keluarga (informed consent) | 1 |  |  |  |
| 2. | Cuci tangan sesuai prosedur (sebelum dan setelah tindakan)dan Perlindungan diri (sarung tangan steril) | 1 |  |  |  |
| 3. | Inspeksi dan palpasi bagian tubuh yang terluka, memeriksa neurovaskuler di bagian distal luka dan *range of motion.* | 1 |  |  |  |
| 4. | Memberikan perawatan pertama pada luka (dengan disinfektan, kasa steril, reposisi) | 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 |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 =Jumlah Skor x 100%=**........................

**32**

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

**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**PEMBIDAIAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Bobot** | **Skor** |
| **0** | **1** | **2** |
| 1. | Berkomunikasi dengan pasien dan menjelaskan tujuan dari tindakan dan meminta persetujuan tertulis pasien dan/atau keluarga (informed consent) | 1 |  |  |  |
| 2. | Cuci tangan sesuai prosedur (sebelum dan setelah tindakan) dan Perlindungan diri (sarung tangan steril) | 1 |  |  |  |
| 3. | Inspeksi dan palpasi bagian tubuh yang terluka, memeriksa neurovaskuler bagian distal luka, dan *range of motion* | 1 |  |  |  |
| 4. | Memberikan perawatan I pada luka (dengan disinfektan, kasa steril, menutup luka / pembebatan, imobilisasi) | 1 |  |  |  |
| 5. | Memilih splint yang tepat dengan tulang yang patah | **2** |  |  |  |
| 6. | Melakukan prosedur pemasangan splint dengan benar meliputi dua sendi di proksimal dan distal tulang yang patah | **2** |  |  |  |
| 7. | Memeriksa hasil pemasangan splint: terlalu kencang? Mudah lepas? Membatasi gerakan sendi normal? Mengimobilisasi ekstremitas yang terluka? | **2** |  |  |  |
| 8. | Memeriksa ulang bagian distal dan proximal dari daerah yang dibebat (pulsasi, oedema, sensasi rasa, suhu, dan gerakan) | **2** |  |  |  |
| 9. | Menasehati pasien untuk mengimobilisasi tulang yang patah | 1 |  |  |  |
| 10. | Edukasi pada pasien dan keluarga saat merujuk pasien pada kondisi terpasang bidai | 1 |  |  |  |
| 11. | Menjelaskan masa penyembuhan tulang, waktu serta keuntungan dan kerugian pemasangan bidai | 1 |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 =Jumlah Skor x 100%=**........................

**34**

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

**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**KETERAMPILAN INJEKSI INTRAMUSKULER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Ketrampilan yang Dinilai** | **Skor** |
| **0** | **1** | **2** |
| **Persiapan pasien** |  |  |  |
| 1. | Menyapa pasien, mempersilakan pasien untuk duduk. |  |  |  |
| 2. | Mengecek kembali identitas pasien. |  |  |  |
| 3. | Menjelaskan tindakan yang akan dilakukan. |  |  |  |
| 4. | Menanyakan riwayat alergi pasien. |  |  |  |
| **Persiapan obat** |  |  |  |
| 5. | Mengecek nama, dosis, cara pemberian, tanggal kadaluwarsa obat, kondisi fisik obat dan kontainernya. |  |  |  |
| 6. | Memilih jarum dan spuit yang digunakan untuk injeksi dengan tepat  |  |  |  |
| 7. | Menyiapkan obat dan peralatan injeksi dalam 1 tray. |  |  |  |
| 8. | Mencuci tangan. |  |  |  |
| 9. | Mengenakan sarung tangan. |  |  |  |
| 10. | Memasang jarum pada spuit |  |  |  |
| 11. | Melakukan aspirasi obat dari dalam vial/ ampul |  |  |  |
| 12. | Menghilangkan gelembung udara |  |  |  |
| 13. | Mengecek kembali ketepatan dosis |  |  |  |
| **Melakukan injeksi intramuskuler dengan benar** |  |  |  |
| 14. | Memilih lokasi injeksi dengan benar |  |  |  |
| 15. | Desinfeksi lokasi injeksi dengan benar |  |  |  |
| 16. | Meregangkan kulit |  |  |  |
| 17. | Memegang spuit |  |  |  |
| 18. | Menginsersikan jarum (sudut insersi jarum terhadap permukaan kulit 90o) |  |  |  |
| 19. | Melakukan aspirasi (cek ujung jarum masuk vena atau tidak) |  |  |  |
| 20. | Melakukan injeksi |  |  |  |
| 21. | Melakukan masase area injeksi |  |  |  |
| 22. | Melakukan kontrol perdarahan |  |  |  |
| 23. | Melakukan observasi pasca injeksi |  |  |  |
| 24. | Mencuci tangan |  |  |  |
| 25. | Menyebutkan tindakan yang dilakukan manakala dihadapkan pada komplikasi injeksi |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 = Jumlah Skor x 100%=**........................

**54**

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

**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**KETERAMPILAN INJEKSI SUBKUTAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Ketrampilan yang Dinilai** | **Nilai** |
| **0** | **1** | **2** |
| **Persiapan pasien** |  |  |  |
| 1. | Menyapa pasien, mempersilakan pasien untuk duduk. |  |  |  |
| 2. | Mengecek kembali identitas pasien. |  |  |  |
| 3. | Menjelaskan tindakan yang akan dilakukan. |  |  |  |
| 4. | Menanyakan riwayat alergi pasien. |  |  |  |
| **Persiapan obat** |  |  |  |
| 5. | Mengecek nama, dosis, cara pemberian, tanggal kadaluwarsa obat, kondisi fisik obat dan kontainernya. |  |  |  |
| 6. | Memilih jarum dan spuit yang digunakan untuk injeksi dengan tepat  |  |  |  |
| 7. | Menyiapkan obat dan peralatan injeksi dalam 1 tray. |  |  |  |
| 8. | Mencuci tangan. |  |  |  |
| 9. | Mengenakan sarung tangan. |  |  |  |
| 10. | Memasang jarum pada spuit |  |  |  |
| 11. | Melakukan aspirasi obat dari dalam vial/ ampul |  |  |  |
| 12. | Menghilangkan gelembung udara |  |  |  |
| 13. | Mengecek kembali ketepatan dosis |  |  |  |
| **Melakukan injeksi subkutan dengan benar** |  |  |  |
| 14. | Memilih lokasi injeksi dengan benar |  |  |  |
| 15. | Desinfeksi lokasi injeksi dengan benar |  |  |  |
| 16. | Mencubit kulit |  |  |  |
| 17. | Memegang spuit |  |  |  |
| 18. | Menginsersikan jarum (sudut insersi jarum terhadap permukaan kulit 45o) |  |  |  |
| 19. | Melakukan aspirasi (cek ujung jarum masuk vena atau tidak) |  |  |  |
| 20. | Melakukan injeksi |  |  |  |
| 21. | Melakukan masase area injeksi |  |  |  |
| 22. | Melakukan kontrol perdarahan |  |  |  |
| 23. | Melakukan observasi pasca injeksi |  |  |  |
| 24. | Mencuci tangan. |  |  |  |
| 25. | Menyebutkan tindakan yang dilakukan manakala dihadapkan pada komplikasi injeksi |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 = Jumlah Skor x 100%=**........................

**54**

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

**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**KETERAMPILAN INJEKSI INTRAKUTAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Ketrampilan yang Dinilai** | **Nilai** |
| **0** | **1** | **2** |
| **Persiapan pasien** |  |  |  |
| 1. | Menyapa pasien, mempersilakan pasien untuk duduk. |  |  |  |
| 2. | Mengecek kembali identitas pasien. |  |  |  |
| 3. | Menjelaskan tindakan yang akan dilakukan. |  |  |  |
| 4. | Menanyakan riwayat alergi pasien. |  |  |  |
| **Persiapan obat** |  |  |  |
| 5. | Mengecek nama, dosis, cara pemberian, tanggal kadaluwarsa obat, kondisi fisik obat dan kontainernya. |  |  |  |
| 6. | Memilih jarum dan spuit yang digunakan untuk injeksi dengan tepat  |  |  |  |
| 7. | Menyiapkan obat dan peralatan injeksi dalam 1 tray. |  |  |  |
| 8. | Mencuci tangan. |  |  |  |
| 9. | Mengenakan sarung tangan. |  |  |  |
| 10. | Memasang jarum pada spuit |  |  |  |
| 11. | Melakukan aspirasi obat dari dalam vial/ ampul |  |  |  |
| 12. | Menghilangkan gelembung udara |  |  |  |
| 13. | Mengecek kembali ketepatan dosis |  |  |  |
| **Melakukan injeksi intrakutan dengan benar** |  |  |  |
| 14. | Memilih lokasi injeksi dengan benar |  |  |  |
| 15. | Desinfeksi lokasi injeksi dengan benar |  |  |  |
| 16. | Meregangkan dan memfiksasi kulit |  |  |  |
| 17. | Memegang spuit |  |  |  |
| 18. | Menginsersikan jarum (sudut insersi jarum terhadap permukaan kulit 10-15°) |  |  |  |
| 19. | Melakukan injeksi sampai terjadi indurasi kulit |  |  |  |
| 20. | Melakukan kontrol perdarahan |  |  |  |
| 21. | Melakukan observasi pasca injeksi |  |  |  |
| 22. | Memberikan instruksi kepada pasien |  |  |  |
| 23. | Mengidentifikasi reaksi yang diharapkan muncul |  |  |  |
| 24. | Mencuci tangan. |  |  |  |
| 25. | Menyebutkan tindakan yang dilakukan manakala dihadapkan pada komplikasi injeksi |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 = Jumlah Skor x 100%=**........................

**54**

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

**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**KETERAMPILAN INJEKSI INTRAVENA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Ketrampilan yang Dinilai** | **Nilai** |
| **0** | **1** | **2** |
| **Persiapan pasien** |  |  |  |
| 1. | Menyapa pasien, mempersilakan pasien untuk duduk. |  |  |  |
| 2. | Mengecek kembali identitas pasien. |  |  |  |
| 3. | Menjelaskan tindakan yang akan dilakukan. |  |  |  |
| 4. | Menanyakan riwayat alergi pasien. |  |  |  |
| **Persiapan obat** |  |  |  |
| 5. | Mengecek nama, dosis, cara pemberian, tanggal kadaluwarsa obat, kondisi fisik obat dan kontainernya. |  |  |  |
| 6. | Memilih jarum dan spuit yang digunakan untuk injeksi dengan tepat  |  |  |  |
| 7. | Menyiapkan obat dan peralatan injeksi dalam 1 tray. |  |  |  |
| 8. | Mencuci tangan. |  |  |  |
| 9. | Mengenakan sarung tangan. |  |  |  |
| 10. | Memasang jarum pada spuit |  |  |  |
| 11. | Melakukan aspirasi obat dari dalam vial/ ampul |  |  |  |
| 12. | Menghilangkan gelembung udara |  |  |  |
| 13. | Mengecek kembali ketepatan dosis |  |  |  |
| **Melakukan injeksi intravena dengan benar** |  |  |  |
| 14. | Mengidentifikasi vena lokasi injeksi |  |  |  |
| 15.  | Memasang torniket dengan benar |  |  |  |
| 16. | Desinfeksi lokasi injeksi dengan benar |  |  |  |
| 17. | Memegang spuit dengan benar |  |  |  |
| 18. | Menginsersikan jarum (sudut insersi jarum terhadap permukaan kulit 15-30°) |  |  |  |
| 19. | Mengecek ujung jarum masuk vena atau tidak (darah tampak mengalir ke dalam spuit) |  |  |  |
| 20. | Melepas torniket setelah darah tampak mengalir ke dalam spuit |  |  |  |
| 21. | Melakukan injeksi perlahan-lahan |  |  |  |
| 22. | Melakukan kontrol perdarahan |  |  |  |
| 23. | Memasang plester |  |  |  |
| 24. | Melakukan observasi pasca injeksi |  |  |  |
| 25. | Mencuci tangan. |  |  |  |
| 26. | Menyebutkan tindakan yang dilakukan manakala dihadapkan pada komplikasi injeksi |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 = Jumlah Skor x 100%=**........................

**56**

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

**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**PERTOLONGAN PERTAMA PADA KEJANG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Skor** |
| **0** | **1** | **2** |
| 1 | Memastikan penderita mengalami kejang |  |  |  |
| 2 | Menempatkan penderita pada posisi yang nyaman (mencegah terjadinya cidera) |  |  |  |
| 3 | Menjaga jalan nafas tetap terbuka |  |  |  |
| 4 | Memiringkan penderita |  |  |  |
| 5 | Melonggarkan pakaian yang ketat |  |  |  |
| 6 | Mengatasi kejang secepatnya (bila ada antikonvulsan) |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 = Jumlah Skor x 100%=**........................

**16**

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

**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**PERTOLONGAN PERTAMA PADA TRAUMA SPINAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Skor** |
| **0** | **1** | **2** |
| 1 | Memanggil bantuan emergency |  |  |  |
| 2 | Menjaga korban tetap pada posisinya, dengan memasang 2 bantal tebal atau yang sejenis di kedua sisi leher korban |  |  |  |
| 3 | Menilai keadaan korban (A, B, C) |  |  |  |
| 4 | Membuka jalan nafas. Gunakan jari untuk membuka rahang dan mengangkat dagu ke depan *(lift chin)* |  |  |  |
| 5 | Bila henti nafas, lakukan RJP tanpa menarik kepala ke belakang |  |  |  |
| 6 | Bila perlu memutar korban, dlakukan minimal berdua dengan gerakan secara bersama-sama; kepala, leher dan punggung tetap segaris |  |  |  |
| 7 | Stabilisasi korban |  |  |  |
| 8 | Mempersiapkan transportasi korban |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 =Jumlah Skor x 100%=**........................

**20**

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

**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**PERTOLONGAN PERTAMA PADA PERDARAHAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Skor** |
| **0** | **1** | **2** |
| 1 | Baringkan penderita (pada pasien tidak sadar posisi mantap sehingga darah tidak akan masuk jalan nafas) |  |  |  |
| 2 | Angkat bagian yang mengalami perdarahan |  |  |  |
| 3 | Menyingkirkan pakaian yang menghalangi darah |  |  |  |
| 4 | Melindungi luka dengan perban tekan yang bersih |  |  |  |
| 5 | Mengatasi syok (bila ada) |  |  |  |
| 6 | Melakukan pembebatan dengan torniket untuk perdarahan arteri |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 =Jumlah Skor x 100%=**........................

**16**

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

**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**PERTOLONGAN PERTAMA PADA TERSEDAK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Skor** |
| **0** | **1** | **2** |
| 1 | Memastikan penderita benar tersedak (mengetahui gejala korban tersedak) |  |  |  |
| 2 | Melakukan tepukan pada punggung minimal 5 kali dengan tumit tangan |  |  |  |
| 3 | Melakukan *Heimlich maneuver* sampai 4 kali dengan cepat |  |  |  |
| 4 | Dapat melakukan *Heimlich maneuver*  pada orang hamil |  |  |  |
| 5 | Bila penderita menjadi tidak sadar, melakukan evakuasi korpus alienum |  |  |  |
| 6 | Menyiapkan transportasi korban |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 =Jumlah Skor x 100%=**........................

**16**

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

**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**PERTOLONGAN PERTAMA PADA GIGITAN ULAR BERBISA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Skor** |
| **0** | **1** | **2** |
| 1 | Menghubungi UGD terdekat |  |  |  |
| 2 | Dapat mengidentifikasi gigitan ular dan gejala keracunan |  |  |  |
| 3 | Melakukan torniket vena dan limfe  |  |  |  |
| 4 | Mengistirahatkan dan memfiksasi ekstremitas yang terkena gigitan  |  |  |  |
| 5 | Melakukan insisi dengan alat yang tersedia dan menghisap |  |  |  |
| 6 | Memasang infus |  |  |  |
| 7 | Memberikan anti venin |  |  |  |
| 8 | Melakukan identifikasi masalah lain dan penanganannya |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 =Jumlah Skor x 100%=**........................

**20**

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

**LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA**

**PERTOLONGAN PERTAMA PADA SYOK ANAFILAKTIK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama Mahasiswa** | **:** ………………………………… | **Nama Penguji** | **:** ……………………………. |
| **NIM** | **:** …………………………………. | **Tanda tangan** | **:** ……………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Skor** |
| **0** | **1** | **2** |
| 1 | Menghubungi UGD terdekat |  |  |  |
| 2 | Melakukan posisi head down |  |  |  |
| 3 | Membuka pakaian yang ketat |  |  |  |
| 4 | Mengamankan jalan nafas |  |  |  |
| 5 | Melakukan pemeriksaan tanda vital |  |  |  |
| 6 | Memberikan suntikan adrenalin |  |  |  |
| 7 | Melakukan RJP bila penderita mengalami *arrest* |  |  |  |
|  | **PENILAIAN ASPEK PROFESIONALISME** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **JUMLAH SKOR** |  |

Penjelasan :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = | Tidak dilakukan mahasiswa, atau dilakukan tetapi salah |
| 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 =Jumlah Skor x 100%=**........................

**18**

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