**CHECKLIST PENILAIAN**

**KETERAMPILAN ANAMNESIS/ HISTORY TAKING**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **ASPEK PENILAIAN** | **SKOR** | | | | | | | | |
| **0** | | **1** | | | | | **2** | |
|  |  |  | |  | | | | |  | |
|  |  |  | |  | | | | |  | |
| 1 | **MEMBUKA WAWANCARA** |  | |  | | | | |  | |
|  | a. Menyapa pasien  b. Memperkenalkan diri  c. Menunjukkan sikap hormat dan respek pada pasien  d. Mengidentifikasi dan mengkonfirmasi permasalahan pasien  e. Menegosiasikan agenda konsultasi |  | |  | | | | |  | |
| 2 | **ANAMNESIS** |  | |  | | | | |  | |
|  | Menanyakan identitas penderita :  a. Nama lengkap (minimal 2 suku kata, diakhir ditambah Ny/Nn)  b. Alamat lengkap (Rt, Rw)  c. Tempat, tanggal lahir/umur  d. Pekerjaan |  | |  | | | | |  | |
| 3 | Menanyakan keluhan utama |  | |  | | | | |  | |
| 4 | Menanyakan lokasi |  | |  | | | | |  | |
| 5 | Menanyakan onset dan kronologi |  | |  | | | | |  | |
| 6 | Menanyakan kualitas keluhan |  | |  | | | | |  | |
| 7 | Menanyakan kuantitas keluhan |  | |  | | | | |  | |
| 8 | Menanyakan faktor-faktor pemberat |  | |  | | | | |  | |
| 9 | Menanyakan faktor-faktor peringan |  | |  | | | | |  | |
| 10 | Menanyakan gejala penyerta |  | |  | | | | |  | |
| 11 | Menanyakan riwayat penyakit dahulu |  | |  | | | | |  | |
| 12 | Menanyakan riwayat kesehatan keluarga |  | |  | | | | |  | |
| 13 | Menanyakan riwayat sosial ekonomi |  | |  | | | | |  | |
| 14 | Menanyakan kebiasaan pribadi |  | |  | | | | |  | |
| 15 | Penggunaan bahasa yang mudah dipahami pasien |  | |  | | | | |  | |
| 16 | Menggunakan pertanyaan terbuka secara tepat |  | |  | | | | |  | |
| 17 | Menggunakan pertanyaan tertutup secara tepat |  | |  | | | | |  | |
| 18 | Membuat resume anamnesis (lisan dan tertulis) |  | |  | | | | |  | |
| 19 | **MENUTUP WAWANCARA** |  | |  | | | | |  | |
|  | a. Menanyakan pada pasien apakah ada hal yang terlewat  b. Menutup wawancara dengan membuat suatu ringkasan  c. Membuat kesepakatan dengan pasien *(contracting)*  d*.* Menggunakan *signposting*  dengan tepat  e. Menjalankan wawancara dengan urutan yang logis/ tepat  f. Memperhatikan waktu |  | |  | | | | |  | |
| 20 | **SAMBUNG RASA** |  | |  | | | | |  | |
|  | Melakukan sambung rasa  a. Menunjukkan tingkah laku (non verbal) yang sesuai  b. Bila melakukan kegiatan lain (misal melihat catatan atau menulis), tidak sampai mengganggu proses wawancara dengan pasien.  c. Tidak menghakimi  d. Memberikan empati dan dukungan terhadap pasien  e. Tampak percaya diri |  | | |  | | |  | | |
|  | **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 (tidak diperlukan dalam skenario yang sedang dilaksanakan). |

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

**44**

**CHECKLIST PENILAIAN**

**KETERAMPILAN PEMERIKSAAN KEPALA LEHER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Keterampilan yang Dinilai** | **Skor** | | |
| **0** | **1** | **2** |
| 1 | Cuci tangan sebelum pemeriksaan secara aseptik |  |  |  |
|  | **Pemeriksaan Kepala** |  |  |  |
| 2 | Bentuk dan ukuran kepala |  |  |  |
| 3 | Pemeriksaan Wajah |  |  |  |
| 4 | Pemeriksaa Chovstex sign |  |  |  |
| 5 | Pemeriksaan Rambut |  |  |  |
|  | **Pemeriksaan Mata** |  |  |  |
| 6 | Posisi dan kesejajaran mata |  |  |  |
| 7 | Alis dan kelopak mata |  |  |  |
| 8 | Sklera dan konjungtiva |  |  |  |
| 9 | Pupil |  |  |  |
| 10 | Lensa |  |  |  |
|  | **Pemeriksaan Hidung** |  |  |  |
| 11 | Inspeksi permukaan luar |  |  |  |
| 12 | Pemeriksaan mukosa |  |  |  |
| 13 | Pemeriksaan Septum Nasi |  |  |  |
|  | **Pemeriksaan Telinga** |  |  |  |
| 14 | Inspeksi Auricula |  |  |  |
| 15 | Inspeksi Canalis auricularis |  |  |  |
|  | **Pemeriksaan Mulut dan Faring** |  |  |  |
| 16 | Bibir |  |  |  |
| 17 | Mukosa oral, gigi dan gusi |  |  |  |
| 18 | Lidah dan palatum |  |  |  |
| 19 | Faring dan Laring |  |  |  |
|  | **Pemeriksaan Leher** |  |  |  |
| 20 | Inspeksi Leher |  |  |  |
| 21 | Pemeriksaan Trachea |  |  |  |
| 22 | Pemeriksaan Tiroid |  |  |  |
| 23 | Pemeriksaan Kelenjar Limfonodi |  |  |  |
| 24 | Pemeriksaan JVP |  |  |  |
| 25 | Cuci tangan setelah pemeriksaan secara aseptik |  |  |  |
|  | **Peniaian 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 (tidak diperlukan dalam skenario yang sedang dilaksanakan). |

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

**54**