***CHECKLIST* PENILAIAN KETERAMPILAN**

**INTEGRASI 2.1**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **ASPEK PENILAIAN** | **SKOR** |
| **0** | **1** | **2** |
| 1 | SAMBUNG RASA (Menyapa pasien, Memperkenal kandiri, Menanyakan identitas penderita) |  |  |  |
| 2 | ANAMNESIS(The sacred seven dan 4 pilar anamnesis) |  |  |  |
| 3 | PERSIAPAN PEMERIKSAAN FISIK(meminta ijin, mempersiapkan alat dan meminta pasien mempersiapkan diri) |  |  |  |
|  | **MENCUCI TANGAN ASEPTIK dengan Hand rub**  |  |  |  |
| 4 | Melepaskan semua perhiasan dari jari tangan, pergelangantangan |  |  |  |
| 5 | Menyiapkan hand rub |  |  |  |
| 6 | Menuang alkohol atau handrub secukupnya |  |  |  |
| 7 | Meratakan alkohol atau handrub ke seluruh telapak tangan |  |  |  |
| 8 | Menggosok punggung tangan kanan dengan telapak tangan kiri, jari menggosok sela-sela jari, dilakukan sama untuk punggung tangan kiri |  |  |  |
| 9. | Menggosok telapak tangan kanan dengan telapak tangan kiri, jari menggosok sela-sela jari |  |  |  |
| 10. | Menggosok bagian belakang jari-jari dengan telapak tangan yang berlawanan, posisi saling mengunci |  |  |  |
| 11 | Menggosok ibu jari dengan arah rotasi menggunakan tangan yang berlawanan |  |  |  |
| 12 | Menggosok ke-empat jari dengan arah rotasi pada telapak tangan yang berlawanan |  |  |  |
| 13. | Membiarkan tangan kering di udara  |  |  |  |
|  | **PEMERIKSAAN SUHU** |  |  |  |
| 14 | Membersihkan termometer dengan alkohol |  |  |  |
| 15 | Mengecek apakah air raksa menunjukkan angka dibawah 350C. |  |  |  |
| 16 | Memasang termometer pada aksila, rectal atau oral. |  |  |  |
| 17 | Memasang termometer pada tempat tersebut selama kurang lebih 3-5 menit. |  |  |  |
|  | **PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH** |  |  |  |
| 18 | Menyiapkan pasien dalam posisi duduk atau tidur telentang, pemeriksa berada di samping kanan pasien. |  |  |  |
| 19 | Mempersiapkan tensimeter dan memasang manset pada lengan atas pasien |  |  |  |
| 20 | Meraba nadi arteri brachialis/radialis dan memompa tensimeter sampai tidak teraba denyutan |  |  |  |
| 21 | Menaikkan tekanan tensimeter 30 mmHg diatasnya, dan melonggarkan cuff sampai teraba kembali denyutan arteri brachialis/radialis (tekanan sistolik palpatoir). |  |  |  |
| 22 | Mengosongkan udara pada manset sampai tekanan 0 |  |  |  |
| 23 | Memasang membran stetoskop pada fossa cubiti dan memompa bladder sampai tekanan sistolik palpatoir ditambah 30 mmHg |  |  |  |
| 24 | Melonggarkan kunci pompa perlahan-lahan 2-3 mmHg dan menentukan tekanan sistolik dan diastolik. |  |  |  |
| 25 | Melepas manset |  |  |  |
|  | **PEMERIKSAAN NADI** |  |  |  |
| 26 | Meraba arteri radialis dengan cara meletakkan 2 jari (jari telunjuk dan jari tengah) atau 3 jari (jari telunjuk, jari tengah dan jari manis) pada pulsasi radial dan sedikit ditekan. |  |  |  |
| 27 | Menilai frekuensi, irama, pengisian arteri/nadi serta elastisitas dinding arteri bergantian pada pergelangan tangan kanan dan kiri, kemudian dibandingkan. |  |  |  |
|  | **PEMERIKSAAN RESPIRASI** |  |  |  |
| 28 | Melakukan pemeriksaan pernafasan dengan inspeksi dinding dada atau palpasi atau auskultasi. |  |  |  |
| 29 | Menilai frekuensi pernafasan per menit dan irama pernafasan |  |  |  |
| 30 | Membaca hasil, interpretasi dan memberitahukan hasil pemeriksaan vital sign pada penderita |  |  |  |
|  | **PEMERIKSAAN ABDOMEN** |  |  |  |
| 31 | Persiapan pasien (meminta pasien untuk tidur telentang dan menerangkan tujuan pemeriksaan, meminta pasien untuk membuka baju seperlunya, membuat pasien rileks dengan menekuk lutut dan mengajak berbicara, meminta pasien memberikan respons terhadap pemeriksaan, dokter berdiri di kanan pasien,) |  |  |  |
| 32 | Melakukan inspeksi dinding abdomen (menilai gerakan periltastik dengan posisi pemeriksa duduk atau sedikit membungkuk) |  |  |  |
| 33 | Melakukan auskultasi abdomen pada tempat yang benar (sebelum perkusi dan auskultasi) |  |  |  |
| 34 | Melakukan perkusi dengan orientasi pada keempat kuadran abdomen |  |  |  |
| 35 | Melakukan palpasi superficial secara menyeluruh |  |  |  |
| 36 | Melakukan perkusi untuk menentukan batas bawah hepar *(pada linea midklavikula kanan dari caudal arcus costae ke cranial)* |  |  |  |
| 37 | Melakukan perkusi untuk menentukan batas atas hepar *(pada linea midklavikula kanan dari cranial arcus costae ke caudal)* |  |  |  |
| 38 | Melakukan palpasi hepar |  |  |  |
| 39 | Melakukan perkusi lien *(di spatium interkosta terbawah linea axillaris anterior kiri)* |  |  |  |
| 40 | Melakukan palpasi lien |  |  |  |
| 41 | Melakukan palpasi ginjal |  |  |  |
| 42 | Melakukan palpasi kandung kemih dan aorta |  |  |  |
| 43 | Mengucapkan terima kasih pada pasien |  |  |  |
| 44 | Mencuci tangan aseptik  |  |  |  |
|  | **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). |

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

 **92**

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