

**INSTRUMEN PENILAIAN
PEMERIKSAAN FISIK PADA IBU HAMIL**

Nilailah kinerja yang diamati dengan menggunakan skala sebagai berikut:

- 1 : Mahasiswa melaksanakan langkah kerja atau kegiatan secara kompeten ketika dilakukan evaluasi
- 0 : Mahasiswa tidak kompeten dalam melaksanakan langkah kerja atau kegiatan ketika dilakukan evaluasi

Nama mahasiswa :

Nama penguji :

Tanggal responsi :

| No | Aspek Keterampilan yang Dinilai | 0 | 1 |
|-----|--|---|---|
| 1. | Menyiapkan peralatan | | |
| 2. | Jelaskan prosedur pada ibu dan jaga privacy | | |
| 3. | Cuci tangan dan keringkan (Gunakan sabun dan dibawah air mengalir, dan gunakan handuk untuk mengeringkan) | | |
| 4. | Pastikan kandung kemih kosong dengan menganjurkan ibu untuk berkemih | | |
| 5. | Lihat postur dan sikap tubuh | | |
| 6. | Ukur berat badan ibu | | |
| 7. | Ukur tinggi badan ibu | | |
| 8. | Ukur LILA ibu (dalam posisi duduk) | | |
| 9. | Ukur tekanan darah ibu | | |
| 10. | Ukur suhu ibu | | |
| 11. | Periksa nadi dan respirasi | | |
| 12. | Periksa kepala ibu | | |
| 13. | Periksa muka ibu | | |
| 14. | Periksa mata ibu | | |
| 15. | Periksa hidung ibu | | |
| 16. | Periksa mulut ibu | | |
| 17. | Periksa telinga ibu | | |
| 18. | Periksa daerah leher ibu | | |
| 19. | Periksa payudara ibu | | |
| 20. | Periksa aksila (ketiak) ibu | | |
| 21. | Periksa Ekstremitas atas | | |
| 22. | Periksa Ekstremitas bawah | | |
| 23. | Periksa punggung ibu | | |
| 24. | Periksa CVAT (Costo Vetebral Angel Tendemess) | | |
| 25. | Periksa reflek patella pada daerah lutut | | |
| 26. | Bereskan pasien dan alat | | |
| 27. | Cuci tangan dan keringkan (Gunakan sabun dan dibawah air mengalir, dan gunakan | | |

| | | | |
|-----|--|--|--|
| | handuk untuk mengeringkan) | | |
| 28. | Jelaskan hasil-hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarganya. | | |
| 29. | Dokumentasikan hasil pemeriksaan | | |

NILAI : $\frac{\text{jumlah score}}{29} \times 100 =$