

Nama:

NIM:

### CHECKLIST ANAMNESIS KASUS NYERI KEPALA

No.	Aspek yang Dinilai	Contoh/Parameter			
			1	2	3
1.	Mengucapkan salam	"...Assalamualaikum wr wb..."			
2.	Memperkenalkan diri dan membina sambung rasa	"...perkenalkan saya Andi saya adalah dokter muda, bagian dari tim medis RS yang Insya allah akan membantu bapak di RS ini..."			
3.	Menanyakan identitas dengan lengkap	Nama lengkap, usia, alamat lengkap, status pernikahan, pendidikan, pekerjaan, jenis kelamin (tidak perlu ditanyakan)			
4.	Menanyakan keluhan utama	"...apakah ada yang bisa saya bantu pak joko?..."			
	Menggali riwayat keluhan sekarang				
5.	waktu	<p><u>Menanyakan onset, frekuensi dan durasi</u></p> <p>"...sudah berapa lamakah pak joko merasakan sakit kepala? Nyeri kepala dirasakan sepanjang hari atau hilang timbul? Jika muncul dalam serangan atau hilang timbul, berapa lamakah serangan nyeri kepala dirasakan?..."</p>			
6.	lokasi	"...bagian kepala mana yang terasa sakit? Selalu belahan kanan atau kiri saja, terutama pelipis, daerah mata, dahi, suboksipital, di ubun-ubun, atau di seluruh kepala?apakah nyeri juga dirasakan di sekitar leher?..."			
7.	kualitas	"...Lukiskanlah nyeri kepala yang pak Joko rasakan itu, seperti apa rasanya? Apakah seperti ditusuk-tusuk? Berdenyut? Seperti diikat? Atau perasaan tidak nyaman di kepala?..."			
8.	kuantitas	<p><u>Tanyakan keparahan nyeri kepala menggunakan VAS.</u></p> <p>"...seberapa parahkah nyeri kepala yang anda rasakan? Apakah aktivitas anda sehari hari terganggu akibat nyeri kepala ini?..."</p> <p>"...jika nyeri kepala ini kita beri nilai 0 – 10, dimana 0 adalah tidak nyeri sedangkan 10 adalah sangat nyeri tapi masih bisa anda bayangkan nyeri nya, misalnya nyeri kepala karena kepala anda dipukul dengan pemukul kasti, kira-kira nyeri kepala yang sedang anda rasakan ini ada di nilai berapa pak?..."</p>			
9.	Faktor pencetus	"...kapan dan dalam keadaan seperti apa nyeri kepala muncul? Faktor pemicu apa yang bisa menyebabkan nyeri kepala muncul? Apakah setelah minum anggur, alkohol, waktu tegang, lapar, kurang tidur, dalam perjalanan di kendaraan?..."			
10.	Faktor yang memperingan dan memperberat termasuk riwayat pengobatan	<p>"...apa saja yang anda lakukan untuk meredakan nyeri kepala? berbaring, tidur, makan, dengan mencari kesibukan, sesudah kecemasan berlalu..."</p> <p>"...keadaan-keadaan apa saja yang memperberat nyeri kepala? aktivitas berat, memikirkan masalah pekerjaan, saat bergerak, saat</p>			

		<p><i>tergoncang-goncang dalam kendaraan...”</i></p> <p><i>“...obat apa saja yang sudah anda konsumsi untuk meredakan nyeri kepala? analgetik ringan, sedang atau analgetik berat? Berapakah anda mengkonsumsi obat tersebut? Bagaimana efek obat tersebut terhadap nyeri kepala yang anda rasakan?...”</i></p>			
11.	<b>Gejala penyerta</b>	<p><i>“...gejala-gejala apakah yang mengiringi nyeri kepala? mual, muntah, fotopobia, gangguan penghidu, berkeringat banyak, vertigo, nyeri pada anggota gerak, kecemasan, depresi, ataukah kesadaran menurun?...”</i></p>			
12.	<b>Riwayat penyakit dahulu</b>	<p>Tanyakan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Keluhan serupa</li> <li>• Trauma kepala, pembedan di kepala, pungsi lumbal</li> <li>• Penyakit kronis (hipertensi, DM, jantung, stroke)</li> <li>• Riwayat keganasan</li> <li>• Riwayat alergi</li> <li>• Riwayat pembedahan</li> <li>• Riwayat gangguan jiwa</li> </ul>			
13.	<b>Riwayat penyakit keluarga</b>	<p>Tanyakan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Keluhan nyeri kepala</li> <li>• Penyakit kronis (hipertensi, DM, jantung, stroke)</li> <li>• Riwayat keganasan</li> <li>• Riwayat kematian anggota keluarga dan penyebabnya</li> </ul>			
14.	<b>Riwayat personal sosial</b>	<p>Tanyakan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kebiasaan makan (kualitas, kuantitas)</li> <li>• Merokok, alkohol, obat-obatan, kafein</li> <li>• Aktivitas olahraga (jenis dan frekuensi)</li> <li>• Stresor di sekolah atau pekerjaan</li> <li>• Keadaan rumah tangga dan riwayat pernikahan</li> </ul>			
15.	<b>Riview sistem</b>	<p>kulit, kepala, mata, telinga, hidung dan paranasal, rongga mulut, leher, kelenjar limfa, payudara, sistem pernafasan, sistem kardiovaskuler, sistem gastrointestinal, sistem genitourinari, eksrtemitas, sistem saraf, sistem hemopoetik dan sistem endokrin.</p>			
16.	<b>Merangkum</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Merangkum hasil anamnesis dengan efektif</li> <li>• Mengkonfirmasi kebenaran data anamnesis kepada pasien</li> <li>• Memberi kesempatan bertanya</li> <li>• Menjelaskan kemungkinan diagnosis</li> <li>• Memberi motivasi positif atau nasehat</li> </ul>			
17.	<b>Komunikasi non verbal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tatapan mata, gaya bahasa, tutur kata, gerak badan, murah senyum,</li> <li>• refleksi isi, refleksi pengalaman dan refleksi perasaan.</li> </ul>			

**Total: 49**

Nama:

NIM:

**PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT**

No	Skills	Score			
		0	1	2	3
1	Mengucapkan salam, menjelaskan pada penderita tentang apa yang akan dilakukan serta membaca basmalah sebelum melakukan pemeriksaan				
2	Mepersilakan penderita untuk berbaring atau duduk				
3	Mencuci tangan sebelum dan sesudah melakukan pemeriksaan				
4	Memeriksa kekuatan anggota gerak atas dengan menyuruh penderita mengangkat kedua anggota gerak atas secara perlahan dan menahan sebentar, serta membandingkan kanan - kiri				
5	Memeriksa kekuatan tangan dan membandingkan kanan - kiri				
6	Memeriksa kekuatan lengan bawah dan membandingkan kanan - kiri				
7	Memeriksa kekuatan lengan atas dan membandingkan kanan - kiri				
8	Memeriksa kekuatan anggota gerak bawah dengan menyuruh penderita mengangkat kedua anggota gerak bawah secara perlahan dan menahan sebentar, serta membandingkan kanan - kiri				
9	Memeriksa kekuatan kaki dan membandingkan kanan - kiri				
10	Memeriksa kekuatan tungkai bawah dan membandingkan kanan - kiri				
11	Memeriksa kekuatan tungkai atas dan membandingkan kanan - kiri				
12	Mengucapkan hamdalah setelah melakukan pemeriksaan serta menyimpulkan hasilnya				
	<b>Total : 36</b>				

Nama:

NIM:

**PEMERIKSAAN FISIK VERTEBRA**

No	Uraian	0	1	2	3
1	Mengucapkan salam serta menjelaskan pada penderita tentang apa yang akan dilakukan				
2	Mepersilakan penderita untuk duduk, berdiri atau berbaring				
3	Mencuci tangan sebelum dan sesudah melakukan pemeriksaan				
4	Meminta penderita memberikan respon / mengatakan jika sakit				
5	Inspeksi				
6	Palpasi				
7	Range of motion				
8	Manuver (laseque, patrick, contra patrick, lermitte, valsava, nafziger)				
9	Pemeriksaan fisik tambahan yang sesuai				
10	Mengucapkan hamdalah setelah melakukan pemeriksaan serta menyimpulkan hasilnya				
	<b>Total : 30</b>				



Nama:

NIM:

**PEMERIKSAAN – REFLEK PATOLOGIK**

No	Skills	Score			
		0	1	2	3
1	Mengucapkan salam, menjelaskan pada penderita tentang apa yang akan dilakukan serta membaca basmalah sebelum melakukan pemeriksaan				
2	Mempersilakan penderita untuk berbaring atau duduk				
3	Mencuci tangan sebelum dan sesudah melakukan pemeriksaan				
4	Memeriksa Reflek Hoffman dan Trommer kanan - kiri				
5	Memeriksa Reflek Babinski kanan - kiri				
6	Memeriksa Reflek Chaddock kanan - kiri				
7	Memeriksa Reflek Gonda kanan - kiri				
8	Memeriksa Reflek Bing kanan - kiri				
9	Memeriksa Reflek Schaefer kanan - kiri				
10	Memeriksa Reflek Openheim kanan - kiri				
11	Memeriksa Reflek Gordon kanan - kiri				
12	Memeriksa Reflek Mendel kanan - kiri				
13	Memeriksa Reflek Rossolimo kanan - kiri				
14	Memeriksa Klonus paha kanan - kiri				
15	Memeriksa Klonus kaki kanan - kiri				
16	Mengucapkan hamdalah setelah melakukan pemeriksaan serta menyimpulkan hasilnya				
<b>Total : 48</b>					

Nama:

NIM:

**PEMERIKSAAN NERVI CRANIALIS**

No	Skills	Score			
		0	1	2	3
1	Mengucap salam, menjelaskan pada penderita tentang apa yang akan dilakukan serta membaca basmalah sebelum melakukan pemeriksaan				
2	Mempersilakan penderita untuk berbaring atau duduk				
3	Mencuci tangan sebelum dan sesudah melakukan pemeriksaan				
4	Memeriksa Nervus I kanan - kiri				
5	Memeriksa Nervus II kanan - kiri				
6	Memeriksa Nervus III kanan - kiri				
7	Memeriksa Nervus IV kanan - kiri				
8	Memeriksa Nervus V kanan - kiri				
9	Memeriksa Nervus VI kanan - kiri				
10	Memeriksa Nervus VII kanan - kiri				
11	Memeriksa Nervus VIII kanan - kiri				
12	Memeriksa Nervus IX kanan - kiri				
13	Memeriksa Nervus X				
14	Memeriksa Nervus XI kanan - kiri				
15	Memeriksa Nervus XII				
16	Mengucap hamdalah setelah melakukan pemeriksaan serta menyimpulkan hasilnya				
	<b>Total : 48</b>				

Nama:

NIM:

**PEMBACAAN FOTO RADIOLOGI**

No	PEMERIKSAAN	Score					
		0	1	2	3	4	5
1	Mahasiswa dapat menyebutkan jenis foto dan posisi serta regio pemeriksaan (misal foto polos (cervical/lumbosacral/genu/cruris, Head CT scan)						
2	Mahasiswa dapat menyebutkan kelainan-kelainan yang dijumpai pada pemeriksaan foto						
3	Mahasiswa dapat menyebutkan diagnosis radiologi						
	<b>Total : 10</b>						