

## WORKSHEETS (LEMBAR KERJA)

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Mata Kuliah Materi</b>  | <b>: Asuhan Pra Konsepsi</b>                                       |
| <b>Materi</b>              | <b>: Mahasiswa mampu melakukan anamnesis pada masa pra kosepsi</b> |
| <b>Nama Mahasiswa</b>      | <b>: Wan Tazkya Aulia Silvia Ananda</b>                            |
| <b>NIM/ Kelompok Kelas</b> | <b>: 2010101058/A5</b>   |

| No | Keterangan                 | Pembahasan  |
|----|----------------------------|---|
| 1  | Pengertian anamnesis       | <b>Anamnesa</b> adalah : Cara pemeriksaan yang dilakukan dengan wawancara baik langsung pada pasien ( Auto anamnese ) atau pada orang tua atau sumber lain ( Allo anamnese ). 80% untuk menegakkan diagnosa didapatkan dari anamnese. Anamnesa merupakan adalah informasi yang diperoleh dokter dengan cara menanyakan pertanyaan tertentu, dan pasien dapat memberikan jawaban yang sesuai. Riwayat kesehatan dapat didokumentasikan yang biasa kita kenal dengan rekam medis. |
| 2  | Tujuan anamnesis           | Tujuan anamnesis: <ul style="list-style-type: none"><li>• Untuk mendapatkan keterangan sebanyak- banyaknya mengenai penyakit pasien</li><li>• Membantu menegakkan diagnosa sementara.</li></ul>   |
| 3  | Apa saja yang di anamnesis | Catatan Dokter Muda/Anamnesis<br>1.1 Identitas.<br>1.2 Keluhan Utama (KU)<br>1.3 Riwayat Penyakit Sekarang (RPS)<br>1.4 Riwayat Penyakit Dahulu (RPD)<br>1.5 Riwayat Penyakit Keluarga (RPK)<br>1.6 Riwayat Kebiasaan.  |