**WORKSHEETS (LEMBAR KERJA**)

|  |
| --- |
| **Mata Kuliah Materi : Asuhan Pra Konsepsi** |
| **Materi :** Mahasiswa mampu melakukan anamnesis pada masa pra ko kosepsi |
| **Nama Mahasiswa : Niken Dayu Farasati** |
| **NIM/ Kelompok Kelas : 2010101016/A2** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Keterangan** | **Pembahasan** |
| 1 | Pengertian anamnesis  | Anamnesis adalah kegiatan komunikasi yang dilakukan antara dokter sebagai pemeriksa dan pasien yang bertujuan untuk mendapatkan informasi tentang penyakit yang diderita dan informasi lainnya yang berkaitan sehingga dapat mengarahkan diagnosis penyakit pasien. Keluhan yang diajukan seorang pasien yang diambil dengan teliti akan banyak membantu menentukan diagnosis dari suatu penyakit. Banyak macam keluhan yang diajukan oleh seorang penderita sistem urogenital. Walaupun demikian tidak selalu keluhan-keluhan mengenai urogenital yang berhubungan dengan kelainan pada saluran kemih dan genitalia, sehingga diperlukan suatu kesabaran dalam melakukan anamnesis terhadap seorang pasien. |
| 2 | Tujuan anamnesis  | **1. Membentuk Hubungan Dokter dan Pasien**Cara membentuk hubungan dokter dengan pasien adalah sebagai berikut :a. Melakukan sambung rasa dengan mengucapkan salamb. Bersikap ramah dan sopanc. Menjaga suasana yang santai tapi juga seriusd. Berbicara dengan jelase. Menggunakan bahasa yang mudah dimnegerti dan dipahami oleh pasienf. Menggali informasi secara detailg. Menjadi pendengar yang baikh. Mengetahui bahasa nonverbali. Mencatat hasil wawancaraj. Melakukan umpan balikk. Melakukan cross checkl. Bersikap netral terhadap pasienm. Wawancara tidak seperti interogasi**2. Menggali Informasi Medik**Untuk menggali informasi medik dapat menanyakan :a. Menanyakan keluhan utamab. Menanyakan identitas dan data pribadi yang berkaitan dengan latar belakang pasien.c. Keluhan sistem pada semua sistem badan dengan menanyakan baik yang kemungkinan dirasakan atau tidak, tanpa menggali keluhan tersebut mengenai durasi, kualitas dan kuantitasnya, dimulai dari sistem yang terkait dilanjutkan dengan keluhan sistem lainnya, juga tidak menjadi riwayat penyakit sekarang, dahulu dan keluarga. |
| 3 | Apa saja yang di anamnesis  | 1. Riwayat Penyakit Sekarang (RPS) 2. Riwayat Penyakit Dahulu (RPD) 3. Riwayat Kesehatan Keluarga 4. Riwayat Sosial dan Ekonomi Sebelum melakukan **anamnesis** lebih lanjut, pertama yang harus **ditanyakan** adalah identitas pasien |