**WORKSHEETS (LEMBAR KERJA**)

|  |
| --- |
| **Mata Kuliah Materi : Asuhan Pra Konsepsi** |
| **Materi : Mahasiswa mampu melakukan anamnesis pada masa pra ko kosepsi** |
| **Nama Mahasiswa : Fuji Padia Ramdani** |
| **NIM/ Kelompok Kelas : 2010101017/A2** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Keterangan** | **Pembahasan** |
| 1 | Pengertian anamnesis | 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.  Anamnesis merupakan hubungan komunikasi antara dokter/tenaga kesehatan dengan pasien mengenai keadaan kesehatan pasien |
| 2 | Tujuan anamnesis | Tujuan anamnesis adalah untuk mendapatkan keterangan sebanyak- banyaknya mengenai penyakit pasien dan membantu menegakkan diagnosa sementara. |
| 3 | Apa saja yang di anamnesis | 1. Menanyakan identitas (jika sudah menikah, istri dan suami)(jika belum menikah, identitas diri dan identitas orang tua) meliputi Nama, umur, agama, tingkat pedidikan terakhir, jenis pekerjaan, penghasilan, suku bangsa, alamat domisili 2. Menanyakan tujuan datang ke klinik 3. Menanyakan keluhan yang dirasakan sekarang 4. Menanyakan Riwayat menstruasi 5. Usia menarche  * Siklus * Lama menstruasi setiap siklus * Keluhan * Banyaknya * Bau dan warna darah * Hari Pertama Menstruasi Terakhir  1. Menayakan riwayat pernikahan (jika sudah menikah)  * Pernikahan ke * Status pernikahan (sah menurut hukum dan agama, nikah siri) * Lama pernikahan * Skrining kekerasan pada rumah tangga (jika yang belum menikah, skrining kekerasan pada calon suami)  1. Menanyakan Riwayat Obstetri (jika sudah menikah)   Kehamilan, persalianan, nifas   1. Menanyakan riwayat kesehatan klien 2. Apakah klien sedang atau pernah menderita : 3. HIV, kanker, Diabetes Militus, Penaykit jantung coroner, Anemia, Infeksi menular seks, Hipertensi Keputihan, infeksi panggul, kanker serviks, kanker rahim, mioma, 4. Kesehatan mental perempuan 5. Obesitas, kurus 6. Apakah klien pernah dilakukan imunisasi Tetatu Toxoid (TT). Jika sudah berapa kali, dan kapan saja 7. Menanyakan riwayat Kesehatan keluarga ( suami, atau orang tua )   Apakah keluarga sedan menederita atau pernah menderita HIV, kanker, Diabetes Militus, Penaykit jantung coroner, Anemia, Infeksi menular seks, Hipertensi   1. Menanyakan Riwayat kebutuhan sehari hari 2. Makan dan Minum ( jenis, frekuensi, keluhan, konsumsi asam folat, suplemen Fe) 3. Eliminasi BAB (frekuesi, konsistensi, keluhan ) BAK ( warna, frekuensi, keluhan ) 4. Personal Higien    1. Mandi ( frekuensi)    2. Ganti pakaian dalam dan pakaian luar (frekuensi)    3. Keramas ( frekuensi )    4. Gosok Gigi (frekuensi , dan kapan saja ) 5. Menanyakan hubungan seksual ( bagi yang sudah menikah, atau yang sudah melakukan hubungan seksual )Frekuesnsi, keluhan 6. Menanyakan kebiasaan yang merugikan  * Merokok * Minum minuman keras * Penggunaan NAPZA * Berganti pasangan seksual  1. Menanyakan Riwayat bio psiko sosio spiritual   Biologis   1. Keadaan rumah, kebersihan, sanitasi, pencahaayaan rumah, ventilasi , atap dan lantai rumah, 2. Jumlah anggota keluarga dalam satu rumah   Psikologis   1. Dukungan keluarg dan masyarakat terkait kebutuhan pra konsepsi 2. Kemampuan diri dalam optimalisasi pra konsepsi 3. Pengetahuan terkait pra konsepsi   Sosial   1. Interaksi setiap anggota keluarga 2. Pemberi keputan setiap tindakan / kegiatan anggota keluarga 3. Interaksi di lingkungan masyarakat   Spiritual  a. Pelaksanaan kegiatan ibadah setiap harinya di rumah , di lingkungan |