Kegiatan	Waktu	Keterangan	Dokumentasi
Koordinasi	20.50 – 21.15	Kegiatan Aplusan / Serah Terima dari Shift Siang ke Shift Malam	10/21/2024 - 21.07

Kegiatan	Waktu	Keterangan	Dokumentasi
Melakukan pemantauan perkembangan pasien sesuai dengan kondisinya		Melakukan obs k/u dan ttv kepada rawat inap Tn. B / 35 tahun beserta keluhannya	

Kegiatan	Waktu	Keterangan	Dokumentasi
Fugas Tambahan	21.31 – 23.30	Melakukan kegiatan penginputan data klaim pasien Rawat Inap dan pelayanan Ambulance pasien BPJS	

Kegiatan	Waktu	Keterangan				D	okum	entasi							
Melakukan	01.50 - 02.10	Melakukan komunikasi	17 Ton 19 18 18 18			-			Email :	puskesmas	rantaupulu	ut1@gmail	.com		
komunikasi terapeutik dalam pemberian asuhan		terapeutik dalam pemberian terapi injeksi pada pasien Tn. B / 35 tahun.		NAMA UMUR DIISI OLEH PETUGAS JAGA	: In . Binson:	Situmo	rang.		CHEKLIS	T PEMBERIA	N OBAT OR	AL / PAREN	ITERAL		JENIS NO. I
keperawatan			NO	NAMA OBAT	DOSIS	DSIS TGL: 21/10/2024.		TG	TGL: 22/.10./.20.24.		TGL:				
			2.	INJEKSI IVFD Infus KL Inj. Kanûthdiru Inj. Ondansentron	LO APM 3×1 amp	P		5 M -25V	P	S	S	М	P	S	
			B 1 2	tablet/sirup tab Unc. tab Antalagit	(× 20 ng)			30/							

		21 Oktober	Tanun 2024
Kegiatan	Waktu	Keterangan	Dokumentasi
Melakukan Dokumentasi Kegiatan	02.11 - 02.20	Mencatat setiap Tindakan dan pelaksanaan instruksi Dokter pada pasien rawat inap.	

	Dokumentasi
kukan 03.20- 03.40 Melakukan komunikasi terapeutik dalam pemberian terapi injeksi pada pasien Nn. S / 19 tahun.	NAMA UMUR : 14.  DIISI OLEH PETUGAS JAGA  NO  NAMA OBAT  A  INJEKSI  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  M  P  S  S  S  M  P  S  S  S  M  P  S  S  S  M  P  S  S  S  M  P  S  S  S  M  P  S  S  S  M  P  S  S  S  M  P  S  S  S  M  P  S  S  S  S  S  S  S  S  S  S  S  S

Kegiatan	Waktu	Keterangan	Dokumentasi
Melakukan Dokumentasi Kegiatan	03.41 – 04.00	Mencatat setiap Tindakan dan pelaksanaan instruksi Dokter pada pasien rawat inap.	ASOS.

Waktu	Keterangan	Dokumentasi
05.30 - 06.15	Melakukan obs k/u dan ttv kepada rawat inap beserta keluhannya:  1. Nn. S / 18 tahun 2. Tn. B / 35 tahun	TINDAKAN DAN EVALUASI  KEPERAWATAN  TOMAKAN TERMINAKAN TOMAKAN TERMINAKAN DAN EVALUASI  AND ARMAN TOMAKAN TERMINAKAN TERMINAKAN DAN EVALUASI  TOMAKAN TERMINAKAN TERMINAKAN TERMINAKAN DAN EVALUASI  AND ARMAN TERMINAKAN TERMINAKAN TERMINAKAN DAN EVALUASI  TOMAKAN TERMINAKAN TE

Kegiatan	Waktu	Keterangan	Dokumentasi
Melakukan Dokumentasi Kegiatan	06.20 - 06.45	Mencatat laporan kondisi pasien rawat meliputi keluhan, k/u dan TTV di Buku Aplusan dan RM tiap pasien	Lagoran Dinas Malam 4/10 2024  1. No. Selvia / 19 th / P / dr. Agana / BRUS  Kel: Bab Cair 22, Pervt Mules (+1, Muntah (-)  TTV: TD: 95/62 many N: 76 7/1 S: 36°C Pt. 22 X/M  N/b: - 045 Yel den ttv  -langutkan terapi Sekuai advice dokter  2. Tr. Binsar Stumorang / 35 th / L / dr. Regnan / BRUS  Yel: Pervt Mules dan Nyeri, Brab Cair (-7, Muntah (-7)  TTV: TD: 111/74 many N: 83 X/M S: 36,3°C Pt. 20 X/M  N/b: - 065 Per dan ttv  -langutkan terapi Sepuai advice dokter  Perugas Pyet:  Barnasi  Herv 5.

T7 1 4	***	W. 4	
Kegiatan	Waktu	Keterangan	Dokumentasi
Koordinasi	06.50 - 07.15	Melakukan Aplusan / Serah Terima Shift Malam ke Shift Pagi	