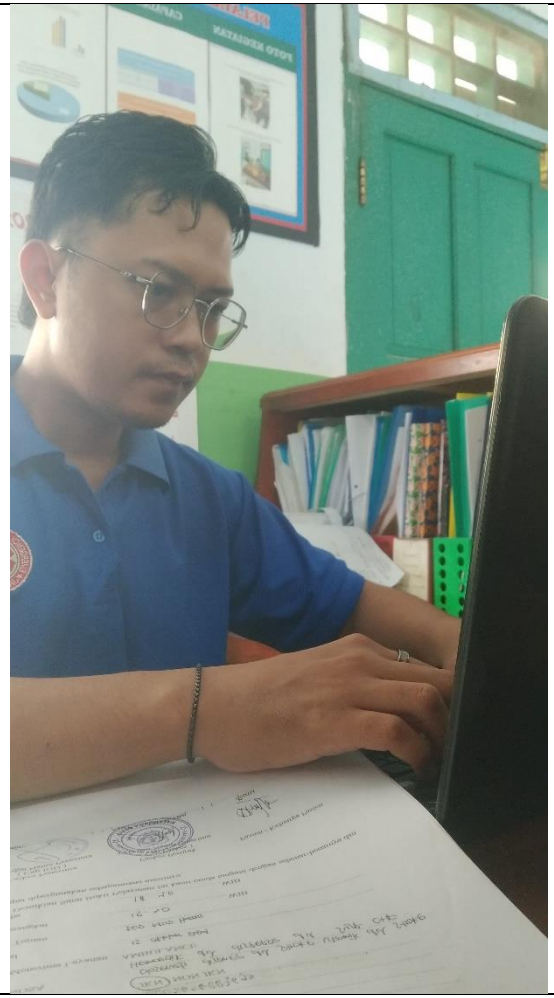
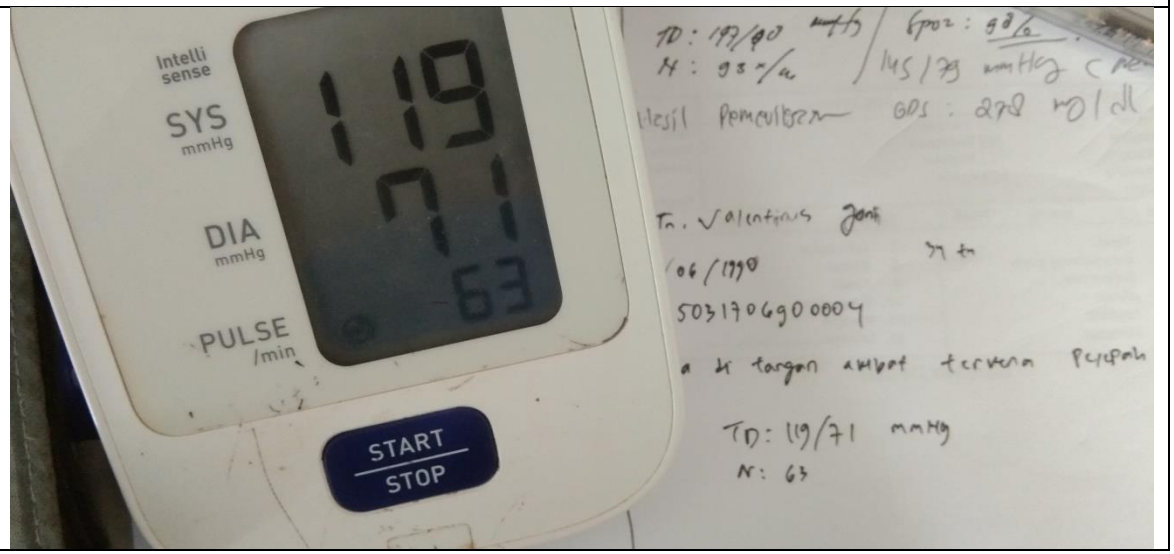
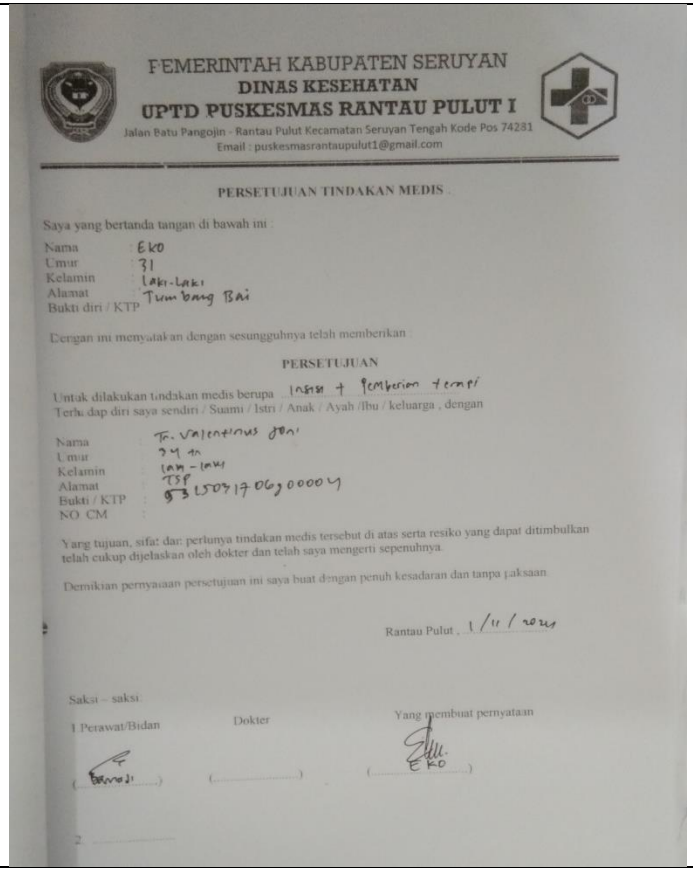
Dokumentasi Kegiatan E-TPP 01 November Tahun 2024			
Kegiatan	**Waktu**	**Keterangan**	**Dokumentasi**
Koordinasi	06.50 – 07.15	Kegiatan Aplusan / Serah Terima dari Shift Malam ke Shift Pagi	

Dokumentasi Kegiatan E-TPP 01 November Tahun 2024			
Kegiatan	**Waktu**	**Keterangan**	**Dokumentasi**
Olahraga	07.30 – 08.00	Mengikuti Senam Pagi di halaman puskesmas yang dipimpin oleh Ibu Sumanti Siska dan Dwy	

Dokumentasi Kegiatan E-TPP 01 November Tahun 2024			
Kegiatan	**Waktu**	**Keterangan**	**Dokumentasi**
Tugas Tambahan	08.01 – 09.55	Melakukan kegiatan penginputan data klaim pasien Rawat Inap.	

Dokumentasi Kegiatan E-TPP **01 November Tahun 2024**			
Kegiatan	**Waktu**	**Keterangan**	**Dokumentasi**
Melakukan komunikasi terapeutik dalam pemberian asuhan keperawatan	09.55 – 10.10	Menerima pasien baru Tn. V / 34 tahun dan melakukan pemeriksaan k/u TTV serta keluhan pasien	

Dokumentasi Kegiatan E-TPP
01 November Tahun 2024

Kegiatan	Waktu	Keterangan	Dokumentasi
Melakukan Dokumentasi Kegiatan	10.11 – 10.20	Membuat Surat Keterangan Informed Consent / Persetujuan Tindakan Medis kepada pasien Tn. V / 34 tahun.	

PEMERINTAH KABUPATEN SERUYAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS RANTAU PULUT I
Jalan Batu Pangojin - Rantau Pulut Kecamatan Seruyan Tengah Kode Pos 74281
Email : puskesmasrantaupulut1@gmail.com

PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : EKO
Umur : 31
Kelamin : Laki-Laki
Alamat : Tumbang Bai
Bukti diri / KTP

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan :

PERSETUJUAN

Untuk dilakukan tindakan medis berupa : Injeksi + Pemberian terapi
Terhadap diri saya sendiri / Suami / Istri / Anak / Ayah /Ibu / keluarga , dengan

Nama : Tn. Valentinus Joni
Umur : 34 th
Kelamin : laki-laki
Alamat : TSP
Bukti / KTP : 6315031706900004
NO. CM :

Yang tujuan, sifat dan perlunya tindakan medis tersebut di atas serta resiko yang dapat ditimbulkan telah cukup dijelaskan oleh dokter dan telah saya mengerti sepenuhnya.

Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Rantau Pulut , 1 / 11 / 2024

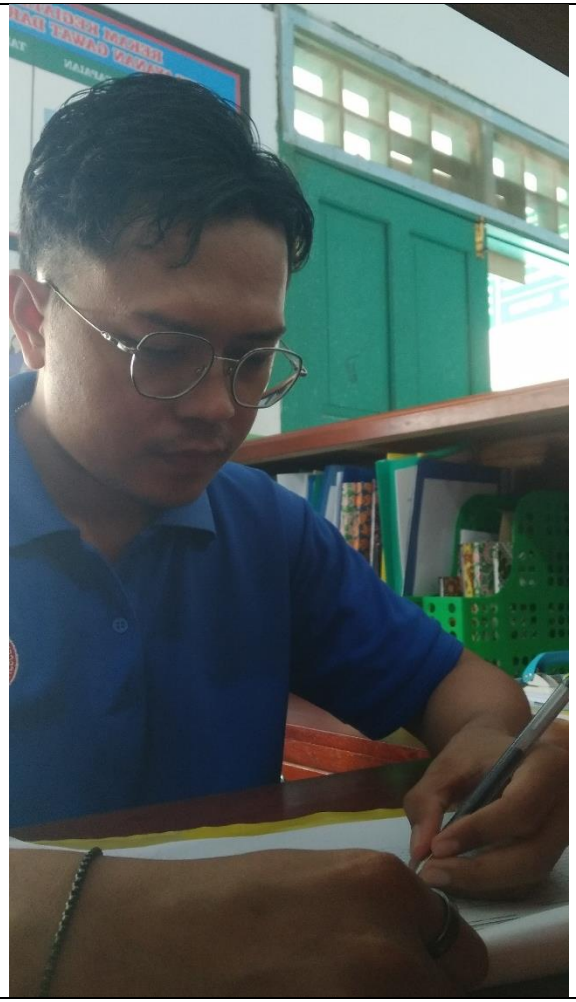
Saksi – saksi :

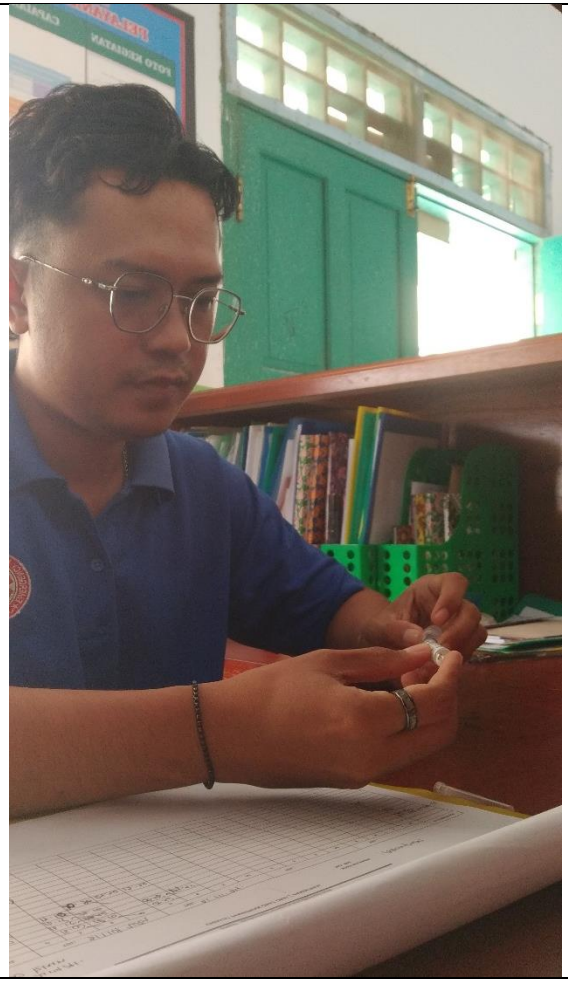
1 Perawat/Bidan | Dokter | Yang membuat pernyataan

(Bernadi) | (.....) | (EKO)

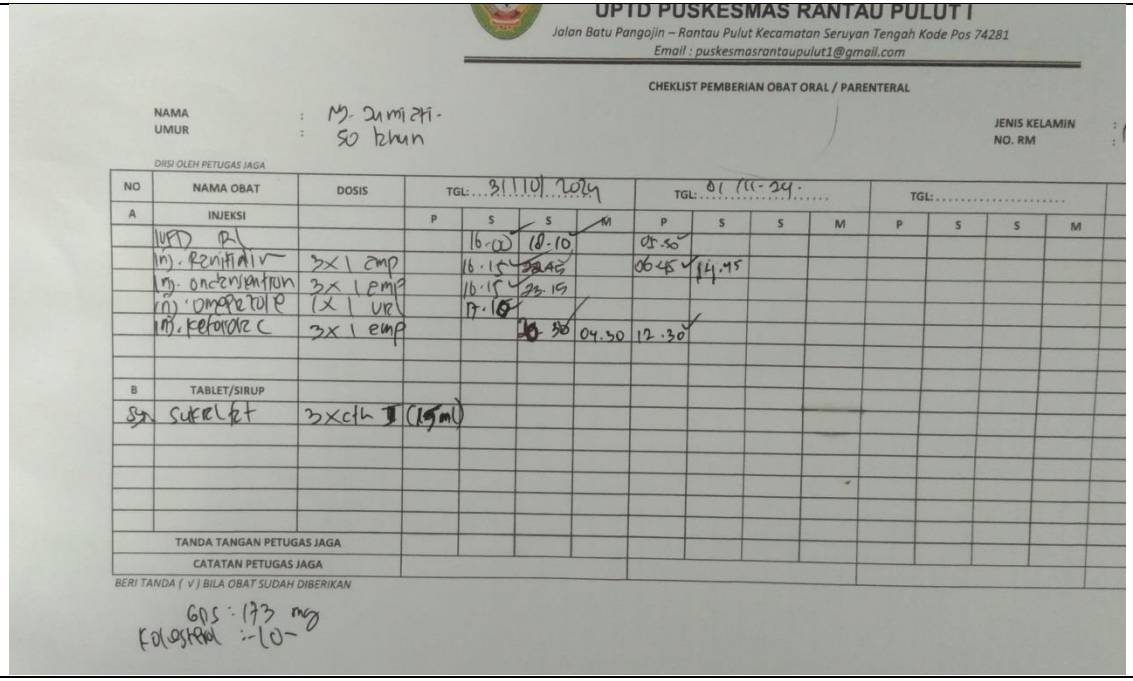
2. .....

Dokumentasi Kegiatan E-TPP 01 November Tahun 2024			
Kegiatan	**Waktu**	**Keterangan**	**Dokumentasi**
Melakukan komunikasi terapeutik dalam pemberian asuhan keperawatan	10.21- 11.10	Melakukan komunikasi terapeutik dalam Tindakan perawatan luka pada pasien Tn. V / 34 tahun	

Dokumentasi Kegiatan E-TPP 01 November Tahun 2024			
Kegiatan	**Waktu**	**Keterangan**	**Dokumentasi**
Melakukan Dokumentasi Kegiatan	11.11 – 11.30	Mencatat setiap Tindakan dan pelaksanaan instruksi Dokter pada pasien rawat inap.	

Dokumentasi Kegiatan E-TPP 01 November Tahun 2024			
Kegiatan	**Waktu**	**Keterangan**	**Dokumentasi**
Melakukan komunikasi terapeutik dalam pemberian asuhan keperawatan	12.10 – 12.35	Melakukan komunikasi terapeutik dalam pemberian terapi injeksi pada pasien Ny. J / 50 tahun.	

Dokumentasi Kegiatan E-TPP
01 November Tahun 2024

Kegiatan	Waktu	Keterangan	Dokumentasi
Melakukan Dokumentasi Kegiatan	12.36 – 12.50	Mencatat setiap Tindakan dan pelaksanaan instruksi Dokter pada pasien rawat inap.	

UPTD PUSKESMAS RANTAU PULUT I
Jalan Batu Pangojin – Rantau Pulut Kecamatan Seruyan Tengah Kode Pos 74281
Email : puskesmasrantaupulut1@gmail.com

CHEKLIST PEMBERIAN OBAT ORAL / PARENTERAL

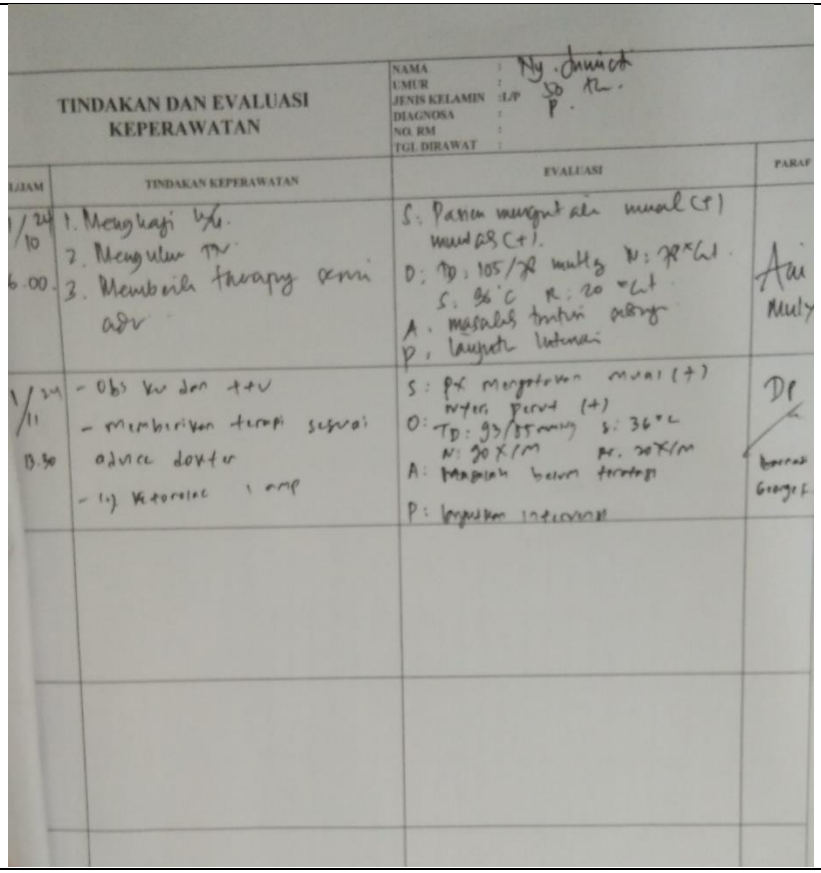
NAMA : Ny. Sumiati
UMUR : 50 tahun
JENIS KELAMIN :
NO. RM :

DIISI OLEH PETUGAS JAGA

NO	NAMA OBAT	DOSIS	TGL: 31/10/2024				TGL: 01/11-24				TGL:			
A	INJEKSI		P	S	S	M	P	S	S	M	P	S	S	M
	IVFD RL			16.00	18.10		05.50							
	Inj. Ranitidin	3x1 amp		16.15			06.45	14.45						
	Inj. ondansentron	3x1 amp		16.15	23.15									
	Inj. omeprazole	1x1 vial		17.15										
	Inj. kefotaxim	3x1 amp			18.30	04.30	12.30							
B	TABLET/SIRUP													
	Sucralfat	3xcth I (15ml)												
	TANDA TANGAN PETUGAS JAGA													
	CATATAN PETUGAS JAGA													

BERI TANDA (V) BILA OBAT SUDAH DIBERIKAN

GDS : 173 mg
Kolesterol : -10-

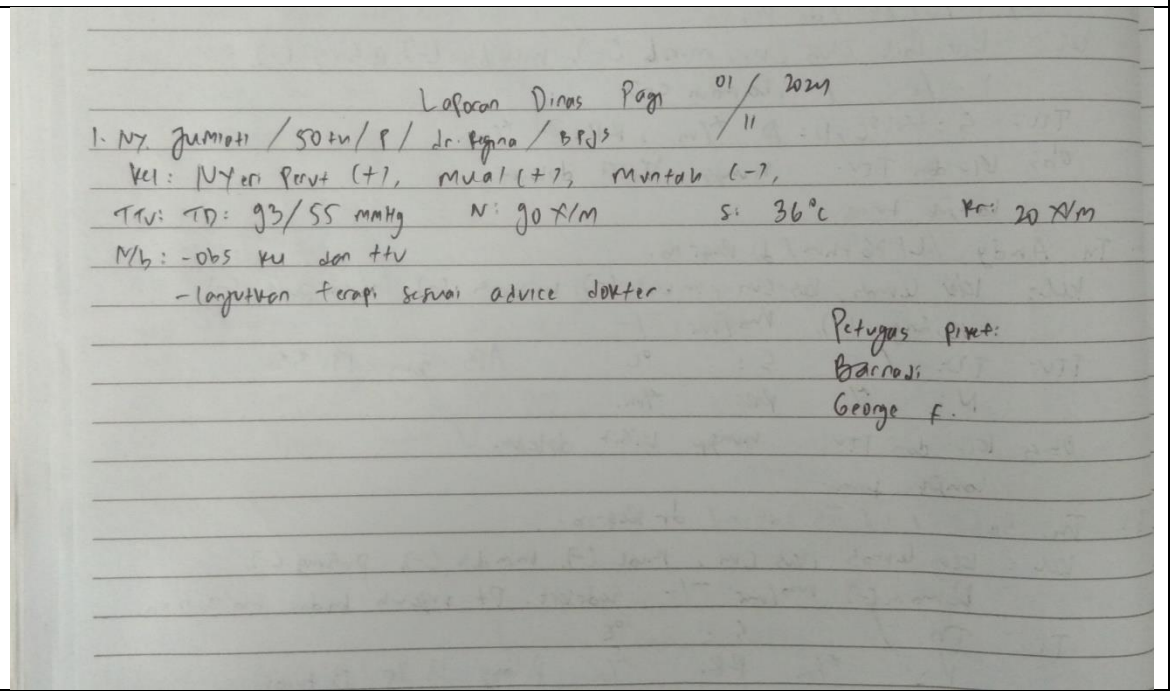
Dokumentasi Kegiatan E-TPP **01 November Tahun 2024**			
Kegiatan	**Waktu**	**Keterangan**	**Dokumentasi**
Melakukan pemantauan perkembangan pasien sesuai dengan kondisinya	13.00 – 13.24	Melakukan obs k/u dan ttv kepada rawat inap Ny. J / 50 tahun beserta keluhannya	

TINDAKAN DAN EVALUASI KEPERAWATAN

NAMA : Ny. Juniati
UMUR : 50 th.
JENIS KELAMIN : L/P P.
DIAGNOSA :
NO. RM :
TGL DIRAWAT :

JAM	TINDAKAN KEPERAWATAN	EVALUASI	PARAF
1/11 10.00	1. Mengkaji k/u. 2. Mengukur TTV. 3. Memberikan therapy oral ADV	S: Pasien mengatakan mual (+) muntah (+). O: TD: 105/78 mmHg N: 78 x/m S: 36°C R: 20 x/m A: masalah belum teratasi P: lanjutkan intervensi	Ai Mulyani
1/11 10.30	- Obs ku dan ttv - memberikan terapi sesuai advice dokter - Inj Ketorolac 1 amp	S: px mengatakan mual (+) nyeri perut (+) O: TD: 93/55 mmHg S: 36°C N: 90 x/m RR: 20 x/m A: masalah belum teratasi P: lanjutkan intervensi	Dp Bernadi Gregorius

Dokumentasi Kegiatan E-TPP
01 November Tahun 2024

Kegiatan	Waktu	Keterangan	Dokumentasi
Melakukan Dokumentasi Kegiatan	13.25 – 13.45	Mencatat laporan kondisi pasien rawat meliputi keluhan, k/u dan TTV di Buku Aplusan dan RM tiap pasien	

Laporan Dinas Pagi 01/11/2024
1. Ny. Jumiati / 50 th / P / dr. Regina / BPJS
Kel: Nyeri Perut (+), mual (+), muntah (-),
TTV: TD: 93/55 mmHg N: 90 x/m S: 36°C Rr: 20 x/m
Mb: - obs ku dan ttv
- lanjutkan terapi sesuai advice dokter.

Petugas piket:
Barnabas
George F.

Dokumentasi Kegiatan E-TPP 01 November Tahun 2024			
Kegiatan	**Waktu**	**Keterangan**	**Dokumentasi**
Koordinasi	13.50 – 14.15	Kegiatan Aplusan / Serah Terima dari Shift Pagi ke Shift Siang	