Kegiatan	Waktu	Keterangan	Dokumentasi
Koordinasi	20.50 – 21.15	Melakukan Aplusan / Serah Terima Shift Siang ke Shift Malam	

Kegiatan	Waktu	Keterangan	Dokumentasi
Melakukan pemantauan perkembangan pasien sesuai dengan kondisinya	21.20 – 21.30	Melakukan obs k/u dan ttv kepada rawat inap Ny.S / 26 tahun beserta keluhannya	

		1	
Kegiatan	Waktu	Keterangan	Dokumentasi
Melakukan komunikasi terapeutik dalam pemberian asuhan keperawatan	21.31 – 21.50	Melakukan komunikasi terapeutik dalam pemberian terapi injeksi pada pasien Ny. S / 26 tahun.	

Kegiatan	Waktu	Keterangan]	Dokur	nenta	si						
Melakukan Dokumentasi Kegiatan	21.51 – 22.05	Mencatat setiap Tindakan dan pelaksanaan instruksi Dokter pada pasien rawat inap.			; Nay Stato 186 fh.						T PEMBERIA			ENTE
			NO	NAMA OBAT	DOSIS	TG	01-10	0 - 20U	y	TG	L. 27./.	10	20.24	
			A	INJEKSI		•	5	, 5	M	P	5	S	M	
			1	Panifidine	3× 1 amp	13.000	21.00		8.00	13-201	1		2030	40
									-					+
									100					1
				IVED PL		12400	20.30		05- PC		14:91~	18,20		
														+
			-	TABLET/SIRUP										-
			H	Amlodipine 10 mg	1× 1 %	13.70			1	13.20				1
			2	Emercatold way		15-10.			01-30	107-192	1/	19.15	1.	1
			3	Ridynin	INI ge.	17.30				13.20	1			1
			14	Syr Sukralkat	3 x 2 cthac					1000	1			

Kegiatan	Waktu	Keterangan	Dokumentasi
Tugas Tambahan	22.10 – 23.15	Kegiatan melengkapi pengisian berkas pengajuan klaim pasien BPJS rawat inap	

Kegiatan	Waktu	Ketera	angan				Dokun	nentasi	i					
Melakukan komunikasi terapeutik dalam pemberian asuhan keperawatan	01.25- 02.10	Melakukan terapeutik pemberian te pada pasien tahun.			NAMA UMUR DIGI OLEH PETUGAS JAGA NAMA OBAT	Salaman 16 Hm.		V10	-24		CHEKLIST	PEMBERIAN		
				-	INJEKSI	5035				M		s	S	M
				350.00E	Prouhdin	3×1 kmg	2.00	10,000	18.00		10.000	18.00		02.00
					Ordensentron	3 XI AMP	1-30.0	-07.30	12.30	1-304	CM - 80			
				8.20	talordec	3×1 Aug	1.50	109.300	12.50	1.800	07.82	117301		01.30
					pt.		1.30	07:30	10.50	39.050	04-10U	1872		
					TABLET/SIRUP									

	T	1	
Kegiatan	Waktu	Keterangan	Dokumentasi
Melakukan komunikasi terapeutik dalam pemberian asuhan keperawatan	05.20 – 05.30	Melakukan komunikasi terapeutik dalam pemberian terapi injeksi pada pasien Ny. S / 26 tahun.	

Kegiatan	Waktu	Keterangan				Dokun	nentas	si					
Melakukan Dokumentasi kegiatan	05.31 – 05.45	Mencatat setiap Tindakan dan pelaksanaan instruksi Dokter pada pasien rawat inap.		: Nay Sinton : 86 fn.					CHEKLIS	T PEMBERIA	N OBAT O	RAL / PARE	NTERAL
			NO NAMA OBAT	DOSIS	TG	01-10	- 20U	đ	TG	u. 07./.	10	20.24	TO
			A INJEKSI			S	. 5	M		5	5	M	P
			e Panifidine	2× 1 amp	13.000	21.00		05.00	13-801			2030	105.30
			IVED PL		12-400	20.30		05-10		14:41~	620		
			B TABLET/SIRUP I Amlodipine 10 mg	1× 1 %c	13.70~				13.20				13 30
				241 ac	13-30.	-	200	N-30	07.150	1	19.15	1.	13.8
			s Bidyson		17.30				13.20				13.81
			1 Syr sukralkat	3 x 2 ctuac									

Kegiatan	Waktu	Keterangan	Dokumentasi
Melakukan Dokumentasi Kegiatan	05.50 – 06.30	Mencatat laporan kondisi pasien rawat meliputi keluhan, k/u dan TTV di Buku Aplusan dan RM tiap pasien	Legaren Dinns maken 1/0 2049 Legaren Dinns maken 1/0 2049 Leg Deman menggigii (2) much (2) M/b: - 065 ku dan +1 x 22. M/b: - 065 ku dan +1 x 22. - Inf. + terlepas sisuai advice dekter - Inf. + terlepas per + (2) The Selman / 49 +n / / dr. pignan / Brys key: 1000 d. per + (2) The 120/83 cm/43 N: 86 7/m 5. 36% Yrr 20 - (agyetter term sizuei advice dekter - (agyetter term sizuei advice dekter

Kegiatan	Waktu	Keterangan	Dokumentasi
Koordinasi	06.50 - 07.15	Melakukan Aplusan / Serah Terima Shift Malam ke Shift Pagi	