



DOKUMENTASI KEGIATAN TANGGAL 03 OKTOBER 2024				
NO	Waktu	KEGIATAN	KETERANGAN	DOKUMENTASI
1	20.50 – 21.15	Kordinasi	Kegiatan aplusan dengan dari Dinas Sore ke Dinas Malam	

**DOKUMENTASI KEGIATAN**  
**TANGGAL 03 OKTOBER 2024**

[illegible]

# DOKUMENTASI KEGIATAN TANGGAL 03 OKTOBER 2024

NO	Waktu	KEGIATAN	KETERANGAN	DOKUMENTASI																																																																																																																																																							
3	21.41 – 21.46	Melakukan pemantauan perkembangan pasien sesuai dengan kondisinya	Melakukan obs k/u dan TTV sera pengkajian keluhan kepada pasien rawat inap Ny.S / 26 Tahun	<div><div>EVALUASI3/10/2024.</div><table><tr><th colspan="2"></th><th>JAM</th><th>21.45.</th><th></th><th></th></tr><tr><td rowspan="4">VITAL SIGN</td><td colspan="2">Tekanan darah</td><td>-</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Nadi</td><td>100/m.</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Respirasi</td><td>20.</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Suhu</td><td>36.4.</td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="20">GLASGOW COMA SCALE</td><td rowspan="6">BUKA MATA</td><td>4</td><td>Spontan</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>Dgn perintah</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>Dgn rangsangan</td><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>Nol</td><td></td><td></td></tr><tr><td>0</td><td>Tak bisa ditest</td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td>Terorientasi</td><td>5.</td><td></td></tr><tr><td rowspan="6">VERBAL</td><td>4</td><td>Bingung</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>Kata-kata tak jelas</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>Hanya suara</td><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>Nol</td><td></td><td></td></tr><tr><td>0</td><td>Tak bisa ditest</td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td>Mengikuti komando</td><td>6.</td><td></td></tr><tr><td rowspan="6">MOTOR RESPON</td><td>5</td><td>Nyeri lokal</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td>Menolak nyeri</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>Fleksi abnormal</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>Ekstensi abnormal</td><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>Nol</td><td></td><td></td></tr><tr><td>0</td><td>Tak bisa ditest</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="3">SKALA NYERI : 0 = tidak nyeri 10= sakit berat</td><td>0.</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="3">REAKSI PUPIL : + = bereaksi terhadap sinar - = tidak bereaksi C = mata tertutup</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="3">CM : RL,NaCL 0,9%,D5%,D10%,D40%, D5 + NaCL, darah</td><td>RL.</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="3">CK : Urine</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="3">Faeces</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="3">Muntah</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="3">Drain</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="3">DIAGNOSA MEDIK :</td><td colspan="3">10/03/2024 21:45</td></tr></table></div>			JAM	21.45.			VITAL SIGN	Tekanan darah		-			Nadi		100/m.			Respirasi		20.			Suhu		36.4.			GLASGOW COMA SCALE	BUKA MATA	4	Spontan	4		3	Dgn perintah			2	Dgn rangsangan			1	Nol			0	Tak bisa ditest			5	Terorientasi	5.		VERBAL	4	Bingung			3	Kata-kata tak jelas			2	Hanya suara			1	Nol			0	Tak bisa ditest			6	Mengikuti komando	6.		MOTOR RESPON	5	Nyeri lokal			4	Menolak nyeri			3	Fleksi abnormal			2	Ekstensi abnormal			1	Nol			0	Tak bisa ditest			SKALA NYERI : 0 = tidak nyeri 10= sakit berat			0.			REAKSI PUPIL : + = bereaksi terhadap sinar - = tidak bereaksi C = mata tertutup						CM : RL,NaCL 0,9%,D5%,D10%,D40%, D5 + NaCL, darah			RL.			CK : Urine						Faeces						Muntah						Drain						DIAGNOSA MEDIK :			10/03/2024 21:45		
		JAM	21.45.																																																																																																																																																								
VITAL SIGN	Tekanan darah		-																																																																																																																																																								
	Nadi		100/m.																																																																																																																																																								
	Respirasi		20.																																																																																																																																																								
	Suhu		36.4.																																																																																																																																																								
GLASGOW COMA SCALE	BUKA MATA	4	Spontan	4																																																																																																																																																							
		3	Dgn perintah																																																																																																																																																								
		2	Dgn rangsangan																																																																																																																																																								
		1	Nol																																																																																																																																																								
		0	Tak bisa ditest																																																																																																																																																								
		5	Terorientasi	5.																																																																																																																																																							
	VERBAL	4	Bingung																																																																																																																																																								
		3	Kata-kata tak jelas																																																																																																																																																								
		2	Hanya suara																																																																																																																																																								
		1	Nol																																																																																																																																																								
		0	Tak bisa ditest																																																																																																																																																								
		6	Mengikuti komando	6.																																																																																																																																																							
	MOTOR RESPON	5	Nyeri lokal																																																																																																																																																								
		4	Menolak nyeri																																																																																																																																																								
		3	Fleksi abnormal																																																																																																																																																								
		2	Ekstensi abnormal																																																																																																																																																								
		1	Nol																																																																																																																																																								
		0	Tak bisa ditest																																																																																																																																																								
	SKALA NYERI : 0 = tidak nyeri 10= sakit berat			0.																																																																																																																																																							
	REAKSI PUPIL : + = bereaksi terhadap sinar - = tidak bereaksi C = mata tertutup																																																																																																																																																										
CM : RL,NaCL 0,9%,D5%,D10%,D40%, D5 + NaCL, darah			RL.																																																																																																																																																								
CK : Urine																																																																																																																																																											
Faeces																																																																																																																																																											
Muntah																																																																																																																																																											
Drain																																																																																																																																																											
DIAGNOSA MEDIK :			10/03/2024 21:45																																																																																																																																																								

DOKUMENTASI KEGIATAN TANGGAL 03 OKTOBER 2024				
NO	Waktu	KEGIATAN	KETERANGAN	DOKUMENTASI
4	21.47 – 22.02	Melakukan Dokumenttasi kegiatan	Mencatat setiap tindakan dan pelaksanaan intruksi DPJP untuk pasien rawa inap	

# DOKUMENTASI KEGIATAN TANGGAL 03 OKTOBER 2024

NO	Waktu	KEGIATAN	KETERANGAN
5	00.00 – 00.10	Melakukan komunikasi terapeutik dalam pemberian asuhan keperawatan	Melakukan komunikasi terapeutik dalam pemberian Terapi injeksi pasien baru Ny.I/39 Thn

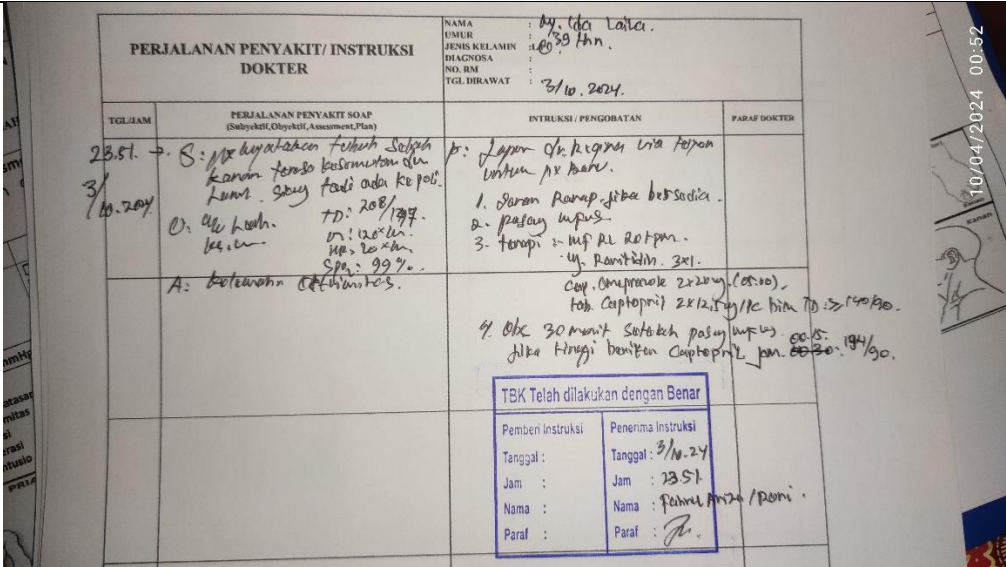
NAMA : NY. IDA LAILA  
UMUR : 39 tahun

DISI OLEH PETUGAS JAGA

NO	NAMA OBAT	DOSIS	TGL: 03/10/2024				TGL: 04/10/2024			
			P	S	S	M	P	S	S	M
A	INJEKSI									
	Inf- RL	20 TPM				00.00 ✓				
	Inj- Ranitidin	3x1				00.10 ✓	8-10			
B	TABLET/SIRUP									
	Tab- Om2	2x20mg				05.00 ✓				
	Tab-Captopril	2x12.5mg				00.15 ✓				
TANDA TANGAN PETUGAS JAGA										
PETUGAS JAGA										





DOKUMENTASI KEGIATAN TANGGAL 03 OKTOBER 2024				
NO	Waktu	KEGIATAN	KETERANGAN	DOKUMENTASI
7	00.42 – 01.15	Konsultasi	<p>Melakukan Konsultasi untuk pasien baru ke DPJP melalui telpon. Dengan melaporkan k/u, kondisi, ttv.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Saran ranap</li><li>- Pasang infus.</li><li>- Pemberian terapi.</li><li>- Melakukan observasi 30 menit setelah pemberian terapi captopril.</li></ul>	 <p>The image shows a handwritten medical chart and instructions. At the top, it says 'PERJALANAN PENYAKIT/ INSTRUKSI DOKTER'. Below this, there are several sections with handwritten notes. On the left, there is a section for 'PERJALANAN PENYAKIT SOAP (Subyektif, Objektif, Assessment, Plan)' with handwritten notes about a patient's condition and vital signs. On the right, there is a section for 'INSTRUKSI / PENGOBATAN' with handwritten instructions for treatment, including 'Saran Ranap jika bersedia', 'Pasang infus', and 'Pemberian terapi'. At the bottom, there is a section for 'TBK Telah dilakukan dengan Benar' with handwritten notes about the completion of the treatment.</p>

**DOKUMENTASI KEGIATAN  
TANGGAL 03 OKTOBER 2024**

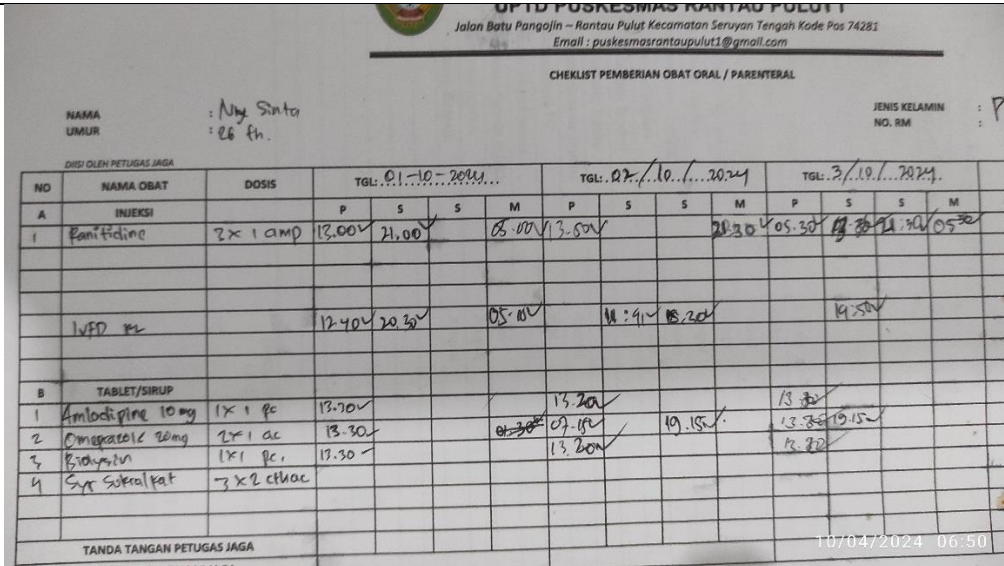
NO	Waktu	KEGIATAN	KETERANGAN	DOKUMENTASI																																																																																																																																														
8	01.15 – 01.30	Melakukan intervensi spesifikasi di area anak.	Melakukan Observasi untuk pasien rawat inap an.D/6thn. Seperti k/u, TTV.	<table><tr><th colspan="2"></th><th colspan="2">EVALUASI 3/10/ 20</th></tr><tr><th colspan="2"></th><th>JAM</th><th>21.45.</th><th>01.30.</th></tr><tr><th rowspan="4">VITAL SIGN</th><td></td><td>Tekanan darah</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td></td><td>Nadi</td><td>100<sup>detak/m</sup>.</td><td>95<sup>detak/m</sup>.</td></tr><tr><td></td><td>Respirasi</td><td>20.</td><td>20<sup>detak/m</sup>.</td></tr><tr><td></td><td>Suhu</td><td>36°c.</td><td>37°c</td></tr><tr><th rowspan="20">GLASGOW COMA SCALE</th><th rowspan="5">BUKA MATA</th><td>4</td><td>Spontan</td><td>4</td><td>4</td></tr><tr><td>3</td><td>Dgn perintah</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>Dgn rangsangan</td><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>Nol</td><td></td><td></td></tr><tr><td>0</td><td>Tak bisa ditest</td><td></td><td></td></tr><tr><th rowspan="5">VERBAL</th><td>5</td><td>Terorientasi</td><td>5.</td><td>5</td></tr><tr><td>4</td><td>Bingung</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>Kata-kata tak jelas</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>Hanya suara</td><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>Nol</td><td></td><td></td></tr><tr><th rowspan="7">MOTOR RESPON</th><td>0</td><td>Tak bisa ditest</td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td>Mengikuti komando</td><td>6.</td><td>6</td></tr><tr><td>5</td><td>Nyeri lokal</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td>Menolak nyeri</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>Fleksi abnormal</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>Ekstensi abnormal</td><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>Nol</td><td></td><td></td></tr><tr><td>0</td><td>Tak bisa ditest</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">SKALA NYERI : 0 = tidak nyeri 10= sakit berat</td><td></td><td>0.</td><td>0.</td></tr><tr><td colspan="2">REAKSI PUPIL : + = bereaksi terhadap sinar - = tidak bereaksi C = mata tertutup</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">CM : RL,NaCL 0,9%,D5%,D10%,D40%, D5 + NaCL, darah</td><td></td><td>RL.</td><td>RL.</td></tr><tr><td colspan="2">CK : Urine</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Faeces</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Muntah</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Drain</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">DIAGNOSA MEDIK :</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			EVALUASI 3/10/ 20				JAM	21.45.	01.30.	VITAL SIGN		Tekanan darah	-	-		Nadi	100 <sup>detak/m</sup> .	95 <sup>detak/m</sup> .		Respirasi	20.	20 <sup>detak/m</sup> .		Suhu	36°c.	37°c	GLASGOW COMA SCALE	BUKA MATA	4	Spontan	4	4	3	Dgn perintah			2	Dgn rangsangan			1	Nol			0	Tak bisa ditest			VERBAL	5	Terorientasi	5.	5	4	Bingung			3	Kata-kata tak jelas			2	Hanya suara			1	Nol			MOTOR RESPON	0	Tak bisa ditest			6	Mengikuti komando	6.	6	5	Nyeri lokal			4	Menolak nyeri			3	Fleksi abnormal			2	Ekstensi abnormal			1	Nol			0	Tak bisa ditest			SKALA NYERI : 0 = tidak nyeri 10= sakit berat			0.	0.	REAKSI PUPIL : + = bereaksi terhadap sinar - = tidak bereaksi C = mata tertutup					CM : RL,NaCL 0,9%,D5%,D10%,D40%, D5 + NaCL, darah			RL.	RL.	CK : Urine					Faeces					Muntah					Drain					DIAGNOSA MEDIK :				
		EVALUASI 3/10/ 20																																																																																																																																																
		JAM	21.45.	01.30.																																																																																																																																														
VITAL SIGN		Tekanan darah	-	-																																																																																																																																														
		Nadi	100 <sup>detak/m</sup> .	95 <sup>detak/m</sup> .																																																																																																																																														
		Respirasi	20.	20 <sup>detak/m</sup> .																																																																																																																																														
		Suhu	36°c.	37°c																																																																																																																																														
GLASGOW COMA SCALE	BUKA MATA	4	Spontan	4	4																																																																																																																																													
		3	Dgn perintah																																																																																																																																															
		2	Dgn rangsangan																																																																																																																																															
		1	Nol																																																																																																																																															
		0	Tak bisa ditest																																																																																																																																															
	VERBAL	5	Terorientasi	5.	5																																																																																																																																													
		4	Bingung																																																																																																																																															
		3	Kata-kata tak jelas																																																																																																																																															
		2	Hanya suara																																																																																																																																															
		1	Nol																																																																																																																																															
	MOTOR RESPON	0	Tak bisa ditest																																																																																																																																															
		6	Mengikuti komando	6.	6																																																																																																																																													
		5	Nyeri lokal																																																																																																																																															
		4	Menolak nyeri																																																																																																																																															
		3	Fleksi abnormal																																																																																																																																															
		2	Ekstensi abnormal																																																																																																																																															
		1	Nol																																																																																																																																															
	0	Tak bisa ditest																																																																																																																																																
	SKALA NYERI : 0 = tidak nyeri 10= sakit berat			0.	0.																																																																																																																																													
	REAKSI PUPIL : + = bereaksi terhadap sinar - = tidak bereaksi C = mata tertutup																																																																																																																																																	
CM : RL,NaCL 0,9%,D5%,D10%,D40%, D5 + NaCL, darah			RL.	RL.																																																																																																																																														
CK : Urine																																																																																																																																																		
Faeces																																																																																																																																																		
Muntah																																																																																																																																																		
Drain																																																																																																																																																		
DIAGNOSA MEDIK :																																																																																																																																																		

10/04/2024x



DOKUMENTASI KEGIATAN TANGGAL 03 OKTOBER 2024																																																																																																																																																																																																																	
NO	Waktu	KEGIATAN	KETERANGAN	DOKUMENTASI																																																																																																																																																																																																													
9	01.31 – 01.40	Melakukan intervensi spesifikasi di area anak.	Melakukan Pemberian Terapi kepada An.D/6thn.	<div><div>CHEKLIST PEMBERIAN OBAT ORAL / PARENTERAL</div><div><div>NAMA : An. Dinda . UMUR : 6 thn .</div><div>DIISI OLEH PETUGAS JAGA</div><table><tr><th>NO</th><th>NAMA OBAT</th><th>DOSIS</th><th colspan="4">TGL: 3 / 10 / 24 .</th><th colspan="5">TGL: .....</th><th>T</th></tr><tr><th>A</th><th>INJEKSI</th><th></th><th>P</th><th>S</th><th>S</th><th>M</th><th>P</th><th>S</th><th>S</th><th>M</th><th>P</th></tr><tr><td>1</td><td>WFD Inpus RL</td><td>2pdpn</td><td></td><td>17:35</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>10j. pcf</td><td>4 x 12,3ml</td><td></td><td></td><td></td><td>08:00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><th>B</th><th>TABLET/SIRUP</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></tr><tr><td>1</td><td>Puyer Ambroxol</td><td>3x1 bks .</td><td></td><td>15:10</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>Ctm, Dexamethason</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>Syr. Cepedroxil</td><td>2x 4,6ml .</td><td></td><td>19 :10</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="3">TANDA TANGAN PETUGAS JAGA</td><td colspan="9"></td></tr><tr><td colspan="3">CATATAN PETUGAS JAGA</td><td colspan="9"></td></tr><tr><td colspan="12">BERI TANDA ( ✓ ) BILA OBAT SUDAH DIBERIKAN</td></tr></table><div>G. 37<sup>+</sup> (01.30).</div><div>10/04/2024 01:40</div></div></div>	NO	NAMA OBAT	DOSIS	TGL: 3 / 10 / 24 .				TGL: .....					T	A	INJEKSI		P	S	S	M	P	S	S	M	P	1	WFD Inpus RL	2pdpn		17:35								2	10j. pcf	4 x 12,3ml				08:00																																																						B	TABLET/SIRUP											1	Puyer Ambroxol	3x1 bks .		15:10									Ctm, Dexamethason											2	Syr. Cepedroxil	2x 4,6ml .		19 :10																																TANDA TANGAN PETUGAS JAGA												CATATAN PETUGAS JAGA												BERI TANDA ( ✓ ) BILA OBAT SUDAH DIBERIKAN											
NO	NAMA OBAT	DOSIS	TGL: 3 / 10 / 24 .				TGL: .....					T																																																																																																																																																																																																					
A	INJEKSI		P	S	S	M	P	S	S	M	P																																																																																																																																																																																																						
1	WFD Inpus RL	2pdpn		17:35																																																																																																																																																																																																													
2	10j. pcf	4 x 12,3ml				08:00																																																																																																																																																																																																											
B	TABLET/SIRUP																																																																																																																																																																																																																
1	Puyer Ambroxol	3x1 bks .		15:10																																																																																																																																																																																																													
	Ctm, Dexamethason																																																																																																																																																																																																																
2	Syr. Cepedroxil	2x 4,6ml .		19 :10																																																																																																																																																																																																													
TANDA TANGAN PETUGAS JAGA																																																																																																																																																																																																																	
CATATAN PETUGAS JAGA																																																																																																																																																																																																																	
BERI TANDA ( ✓ ) BILA OBAT SUDAH DIBERIKAN																																																																																																																																																																																																																	

**DOKUMENTASI KEGIATAN**  
**TANGGAL 03 OKTOBER 2024**

NO	Waktu	KEGIATAN	KETERANGAN	DOKUMENTASI
10	05.20 – 05.35	Melakukan komunikasi terapeutik dalam pemberian asuhan keperawatan	Melakukan komunikasi terapeutik dalam pemberian Terapi injeksi pasien baru Ny.I/39 Thn	

DOKUMENTASI KEGIATAN TANGGAL 03 OKTOBER 2024																																																																																																																																			
NO	Waktu	KEGIATAN	KETERANGAN	DOKUMENTASI																																																																																																																															
10	05.50 – 06.14	Melakukan pemantauan perkembangan pasien sesuai dengan kondisinya.	Melakukan Observasi untuk 3 orang pasien rawat inap an.D/6thn. Ny. I/39Thn, Ny.S/29Thn. Seperti k/u, TTV. Dan keluhan terbaru.	<table><tr><th colspan="2">JAM</th><th>21.45.</th><th>01.30</th><th>06.00-</th></tr><tr><td rowspan="4">SIGN</td><td>Tekanan darah</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>Nadi</td><td>100/m.</td><td>95/m.</td><td>105/m.</td></tr><tr><td>Respirasi</td><td>20.</td><td>20/m.</td><td>20</td></tr><tr><td>Suhu</td><td>36.8.</td><td>37.7</td><td>36</td></tr><tr><td rowspan="5">BUKA MATA</td><td>4 Spontan</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr><tr><td>3 Dgn perintah</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2 Dgn rangsangan</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>1 Nol</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>0 Tak bisa ditest</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="5">VERBAL</td><td>5 Terorientasi</td><td>5.</td><td>5</td><td>5</td></tr><tr><td>4 Bingung</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3 Kata-kata tak jelas</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2 Hanya suara</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>1 Nol</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="8">MOTOR RESPON</td><td>0 Tak bisa ditest</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6 Mengikuti komando</td><td>6.</td><td>6</td><td>6</td></tr><tr><td>5 Nyeri lokal</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4 Menolak nyeri</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3 Fleksi abnormal</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2 Ekstensi abnormal</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>1 Nol</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>0 Tak bisa ditest</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">LA NYERI : 0 = tidak nyeri 10= sakit berat</td><td>0.</td><td>0.</td><td>0</td></tr><tr><td colspan="2">CSI PUPIL : + = bereaksi terhadap sinar - = tidak bereaksi C = mata tertutup</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">RL,NaCL 0,9%,D5%,D10%,D40%, D5 + NaCL, darah</td><td>RL.</td><td>RL.</td><td>RL.</td></tr><tr><td colspan="2">Urine</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Faeces</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Muntah</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	JAM		21.45.	01.30	06.00-	SIGN	Tekanan darah	-	-	-	Nadi	100/m.	95/m.	105/m.	Respirasi	20.	20/m.	20	Suhu	36.8.	37.7	36	BUKA MATA	4 Spontan	4	4	4	3 Dgn perintah				2 Dgn rangsangan				1 Nol				0 Tak bisa ditest				VERBAL	5 Terorientasi	5.	5	5	4 Bingung				3 Kata-kata tak jelas				2 Hanya suara				1 Nol				MOTOR RESPON	0 Tak bisa ditest				6 Mengikuti komando	6.	6	6	5 Nyeri lokal				4 Menolak nyeri				3 Fleksi abnormal				2 Ekstensi abnormal				1 Nol				0 Tak bisa ditest				LA NYERI : 0 = tidak nyeri 10= sakit berat		0.	0.	0	CSI PUPIL : + = bereaksi terhadap sinar - = tidak bereaksi C = mata tertutup					RL,NaCL 0,9%,D5%,D10%,D40%, D5 + NaCL, darah		RL.	RL.	RL.	Urine					Faeces					Muntah				
JAM		21.45.	01.30	06.00-																																																																																																																															
SIGN	Tekanan darah	-	-	-																																																																																																																															
	Nadi	100/m.	95/m.	105/m.																																																																																																																															
	Respirasi	20.	20/m.	20																																																																																																																															
	Suhu	36.8.	37.7	36																																																																																																																															
BUKA MATA	4 Spontan	4	4	4																																																																																																																															
	3 Dgn perintah																																																																																																																																		
	2 Dgn rangsangan																																																																																																																																		
	1 Nol																																																																																																																																		
	0 Tak bisa ditest																																																																																																																																		
VERBAL	5 Terorientasi	5.	5	5																																																																																																																															
	4 Bingung																																																																																																																																		
	3 Kata-kata tak jelas																																																																																																																																		
	2 Hanya suara																																																																																																																																		
	1 Nol																																																																																																																																		
MOTOR RESPON	0 Tak bisa ditest																																																																																																																																		
	6 Mengikuti komando	6.	6	6																																																																																																																															
	5 Nyeri lokal																																																																																																																																		
	4 Menolak nyeri																																																																																																																																		
	3 Fleksi abnormal																																																																																																																																		
	2 Ekstensi abnormal																																																																																																																																		
	1 Nol																																																																																																																																		
	0 Tak bisa ditest																																																																																																																																		
LA NYERI : 0 = tidak nyeri 10= sakit berat		0.	0.	0																																																																																																																															
CSI PUPIL : + = bereaksi terhadap sinar - = tidak bereaksi C = mata tertutup																																																																																																																																			
RL,NaCL 0,9%,D5%,D10%,D40%, D5 + NaCL, darah		RL.	RL.	RL.																																																																																																																															
Urine																																																																																																																																			
Faeces																																																																																																																																			
Muntah																																																																																																																																			

DOKUMENTASI KEGIATAN TANGGAL 03 OKTOBER 2024				
NO	Waktu	KEGIATAN	KETERANGAN	DOKUMENTASI
11	06.15 – 06.49	Melakukan Dokumenttasi kegiatan.	Melakukan Pencatatan di buku apusan dan di tiap RM pasien (3 Orang)	<div><p>Laboren Dinas Melan</p><p>1. Ny. Sinta / 26 th / p / dr. Regina / BPJS</p><p>Kel: Px mengatakan sudah tidak ada keluhan</p><p>TTV: TD: 130/96 mmHg, N: 86 x/mnt, RR: 20 x/mnt.</p><p>K/u Baik, Kes: cm</p><p>M/B: Obs k/u dan TTV</p><p>- lanjutkan terapi</p><p>2. An. Dirga / 6 th / L / dr. Regina / BPJS</p><p>Kel: Orang tua px mengatakan anaknya kadang-kadang masih demam</p><p>TTV: S: 36,0°C, N: 102 x/mnt, RR: 20 x/mnt.</p><p>K/u Baik, Kes: cm.</p><p>M/B: Obs k/u dan TTV</p><p>- lanjutkan terapi.</p><p>3. Ny. Ida Laila / 39 th / p / dr. Regina / BPJS</p><p>Kel: Px mengatakan tubuhnya masih terasa kaku</p><p>TTV: TD: 160/105 mmHg, N: 105 x/mnt, S: 36,5°C, RR: 20 x/mnt.</p><p>K/u Px tampak lemas, Kes: cm.</p><p>M/B: Obs k/u dan TTV</p><p>- lanjutkan terapi</p><p>Perugas Jaka Roni Fahri.</p></div>

DOKUMENTASI KEGIATAN TANGGAL 03 OKTOBER 2024				
NO	Waktu	KEGIATAN	KETERANGAN	DOKUMENTASI
12	06.50 – 07.15	Kordinasi	Kegiatan apusan dengan dari Dinas Malam ke Dinas Pagi	