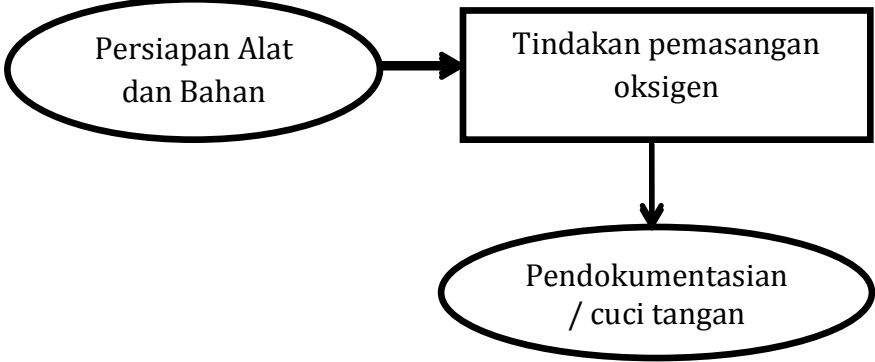


|                                                                                   |                          |               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PEMBERIAN OKSIGEN</b> |               |  |
|                                                                                   | <b>SOP</b>               | No. Kode :    |                                                                                     |
|                                                                                   |                          | No Revisi : - |                                                                                     |
|                                                                                   |                          | Tgl. Mulai :  |                                                                                     |
|                                                                                   |                          | Berlaku       |                                                                                     |
|                                                                                   | Halaman :                |               |                                                                                     |
| <b>UPT<br/>PUSKESMAS<br/>MPUNDA</b>                                               |                          |               | <b><u>Nurahdiah, A.Md.Keb.</u></b><br><b>NIP: 19661231 198603 2 087</b>             |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Pengertian                      | Peristiwa menghirup udara luar yang mengandung oksigen (O <sub>2</sub> ) kedalam tubuh serta menghembuskan karbondioksida (CO <sub>2</sub> ) sebagai hasil sisa oksidasi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 2. Tujuan                          | Sebagai pedoman petugas untuk memenuhi kebutuhan oksigen pada pasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 3. Kebijakan                       | Surat Keterangan Kepala Puskesmas Mpunda<br>Nomor :<br>Tentang :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4. Referensi                       | Aziz, Alimul Hidayat dan Uliyah Musrifatul.2008. <i>Keterampilan Dasar Praktik Klinik</i> . Jakarta : Salemba Medika                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 5. Prosedur                        | <b>Alat dan Bahan</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tabung O2 lengkap dengan flowmeter dan humidifier</li> <li>- Nasal kateter, kanila, atau masker</li> <li>- Selang O2</li> <li>- kapas alkohol</li> <li>- Vaseline / jelly</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 6. Langkah-langkah                 | <b>PENATALAKSANAAN :</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan</li> <li>2. Jelaskan pada pasien tentang prosedur yang akan dilakukan</li> <li>3. Cek flowmeter dan humidifier</li> <li>4. Hidupkan tabung oksigen</li> <li>5. Atur posisi semi fowler atau posisi yang telah disesuaikan dengan kondisi pasien</li> <li>6. Selang dibersihkan dahulu dengan kapas alkohol</li> <li>7. Berikan oksigen melalui kanila atau masker</li> <li>8. Apabila menggunakan nasal kateter, ukur dulu jarak hidung dengan telinga lalu beri jeli dan masukkan</li> <li>9. Catat pemberian dan lakukan observasi</li> <li>10. Cuci tangan</li> </ol> |
| 7. Bagan Alir                      |  <pre> graph TD     A([Persiapan Alat dan Bahan]) --&gt; B[Tindakan pemasangan oksigen]     B --&gt; C([Pendokumentasian / cuci tangan]) </pre>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 8. Hal-hal yang perlu diperhatikan | Posisi saat pemasangan oksigen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 9. Unit Terkait                    | Ruang Bersalin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                   |                   |                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | PEMBERIAN OKSIGEN |                         |  |
|                                                                                   | SOP               | No. Kode :              |                                                                                     |
|                                                                                   |                   | No Revisi : -           |                                                                                     |
|                                                                                   |                   | Tgl. Mulai :<br>Berlaku |                                                                                     |
|                                                                                   |                   | Halaman :               |                                                                                     |
| UPT<br>PUSKESMAS<br>MPUNDA                                                        |                   |                         | <u>Nurahdiah, A.Md.Keb.</u><br>NIP: 19661231 198603 2 087                           |

|                                   |                                                                                                                                                                            |             |               |                        |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|------------------------|
| 10.Dokumen<br>Terkait             | <ul style="list-style-type: none"><li>- Buku atau kartu status pasien.</li><li>- Buku register Unit Pelayanan Umum</li><li>- Formulir Persetujuan Tindakan Medis</li></ul> |             |               |                        |
| 11.Rekam<br>Historis<br>Perubahan |                                                                                                                                                                            |             |               |                        |
|                                   | No                                                                                                                                                                         | Yang Diubah | Isi Perubahan | Tgl Mulai Diberlakukan |
|                                   |                                                                                                                                                                            |             |               |                        |
|                                   |                                                                                                                                                                            |             |               |                        |
|                                   |                                                                                                                                                                            |             |               |                        |