

## STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL

## PEMBERIAN OBAT VAGINA

NOMOR : 380/SPO/KEP/RSIH/VI/2022

NO. REVISI : 00

TANGGAL PENGESAHAN : 22 Juni 2022

Email: rsintanhusada@gmail.com



## LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : SPO

Nomor Dokumen : 380/SPO/KEP/RSIH/VI/2022

Judul Dokumen : PEMBERIAN OBAT VAGINA

Nomor Revisi : 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun		Kartini Cendrawasih S.Kep	Staf Mutu Asuhan Keperawatan	John.	22/06/2022
Verifikator	:	Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan	Sila	22/06/202
Validator	1	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada	1	22/06/2021

Email: rsintanhusada@gmail.com

RUMAH SAKIT	PEMBERIAN OBAT VAGINA				
INTAN HUSADA	No. Dokumen 380/SPO/KEP/RSIH/VI/2022	No. Revisi 00	Halaman 1/2		
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit: 22-06-2022	Ditetapki Direk Direk drg. Muhammad	kiur.		
PENGERTIAN	Pemberian obat vagina adalah mempersiapkan dan memberikan agen farmakologis via vagina     Pemberian obat vagina digunakan untuk pasien yang diagnosa dan luaran keperawatan sebagai berikut:     a. Diagnosa Keperawatan:         1) Risiko infeksi         2) Gangguan rasa nyaman     b. Luaran Keperawatan:         1) Tingkat infeksi menurun         2) Status kenyaman meningkat     3. Petugas adalah Perawat dan Bidan yang bertugas				
TUJUAN	Sebagai acuan dan langkah-langkah dalam melakukan pemberian obat vagina				
KEBIJAKAN	Peraturan Direktur Rumat 3523/A000/XI/2021 Tentang Sta		Husada Nomor fokus Pasien		
PROSEDUR					

Phone: +62-62-2247769 Email: rsintanhusada@gmail.com

RUMAH SAKIT	PEMBERIAN OBAT VAGINA				
INTAN HUSADA	No. Dokumen 380/SPO/KEP/RSIH/VI/2022	No. Revisi 00	Halaman 2/2		
e. Benar cara pemberian f. Benar dokumentasi g. Benar informasi 6. Petugas melakukan indentifikasi kemungkinan alergi, kontraindikasi obat 7. Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar 8. Petugas memasang sarung tangan bersih 9. Petugas memgolesi obat dengan jelly, jika perlu 10. Petugas memasukkan obat ke dalam vagina 11. Petugas membersihkan area vulva dengan kapas dis tissue bersih 12. Petugas menganjurkan pasien untuk tetap berbaring menit					
	digunakan  14. Petugas melepas sarung tan  15. Petugas melakukan kebersih dan mengevaluasi respon mendokumentasikan tindak	. Petugas melepas sarung tangan . Petugas melakukan kebersihan tangan sesudah melakukan tindakan dan mengevaluasi respon pasien setelah pemberian obat serta mendokumentasikan tindakan pada Formulir Cheklist Tindakan Keperawatan dan respon pasien pada Formulir Catatan			
UNIT TERKAIT	Divisi Keperawatan				