

# STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL



## PEMANTAUAN SATURASI OKSIGEN


NOMOR : 403/SPO/KEP/RSIH/VII/2022  
NO. REVISI : 00  
TANGGAL PENGESAHAN : 07 Juli 2022

## LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : SPO  
Nomor Dokumen : 403/SPO/KEP/RSIH/VII/2022  
Judul Dokumen : PEMANTAUAN SATURASI OKSIGEN  
Nomor Revisi : 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	Kartini Cendrawasih, S.Kep	Staf Mutu Asuhan Keperawatan		07/07/22
Verifikator	:	Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan		7/7/22
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada		7/7/22

	PEMANTAUAN SATURASI OKSIGEN		
	No. Dokumen 403/SPO/KEP/RSIH/VII/2022	No. Revisi 00	Halaman 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit: 07-07-2022	Ditetapkan oleh: Direktur,  drg. Muhammad Hasan, MARS	
PENGERTIAN	<div>1. Pemantauan Saturasi Oksigen adalah mengumpulkan dan menganalisis data terkait presentasi hemoglobin yang berikatan dengan oksigen dalam arteri dengan menggunakan oksimetri nadi beserta sensornya</div> <div>2. Pemantauan Saturasi Oksigen digunakan untuk pasien yang diagnosis dan luaran keperawatan sebagai berikut :</div> <div>a. Diagnosis Keperawatan :</div> <div><div>1) Bersihan jalan napas tidak efektif</div><div>2) Gangguan pertukaran gas</div><div>3) Pola napas tidak efektif</div><div>4) Risiko aspirasi</div><div>5) Gangguan ventilasi spontan</div><div>6) Gangguan penyapihan ventilator</div><div>7) Penurunan curah jantung</div><div>8) Risiko penuruann curah jantung</div><div>9) Perfusi perifer tidak efektif</div><div>10) Risiko perfusi perifer tidak efektif</div><div>11) Risiko perfusi miokard tidak efektif</div><div>12) Risiko syok</div><div>13) Gangguan sirkulasi spontan</div><div>14) Risiko gangguan sirkulasi spontan</div></div> <div>b. Luaran Keperawatan :</div> <div><div>1) Bersihan jalan napas meningkat</div><div>2) Pertukaran gas meningkat</div><div>3) Pola napas membaik</div><div>4) Tingkat aspirasi menurun</div><div>5) Ventilasi spontan meningkat</div><div>6) Penyapihan ventilator meningkat</div><div>7) Curah jantung meningkat</div><div>8) Perfusi perifer meningkat</div><div>9) Perfusi miokard meningkat</div><div>10) Tingkat syok menurun</div><div>11) Sirkulasi spontan meningkat</div></div> <div>3. Petugas adalah Perawat atau Bidan yang sedang bertugas</div>		

	PEMANTAUAN SATURASI OKSIGEN		
	No. Dokumen 403/SPO/KEP/RSIH/VII/2022	No. Revisi 00	Halaman 2/2
<b>TUJUAN</b>	Sebagai acuan dan langkah-langkah dalam melakukan pemantauan saturasi oksigen		
<b>KEBIJAKAN</b>	Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3523/A000/XI/2021 Tentang Standar Pelayanan Berfokus Pasien		
<b>PROSEDUR</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Petugas mengucapkan salam, memperkenalkan diri dan melakukan identifikasi pasien</li> <li>2. Petugas menjelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur</li> <li>3. Petugas mempersiapkan alat-alat yang dibutuhkan: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Oksimetri</li> <li>b. <i>Alcohol swab</i>, jika perlu</li> </ol> </li> <li>4. Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar</li> <li>5. Petugas membersihkan area pemasangan oksimetri dengan <i>alcohol swab</i>, jika perlu</li> <li>6. Petugas menekan tombol <i>on/off</i> untuk mengaktifkan oksimetri nadi</li> <li>7. Petugas memasang <i>probe</i> oksimetri di ujung jari pasien</li> <li>8. Petugas menginformasikan hasil pemantauan, jika perlu</li> <li>9. Petugas mengatur interval pemantauan sesuai kondisi pasien</li> <li>10. Petugas melakukan kebersihan tangan sesudah melakukan tindakan dan mendokumentasikan tindakan di Formulir Pengkajian Keperawatan dan atau Formulir <i>Cheklis</i> Tindakan dan respon pasien pada Formulir Catatan Keperawatan</li> </ol>		
<b>UNIT TERKAIT</b>	1. Divisi Keperawatan		