

# **STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL**

## **PEMASANGAN KATETER URIN PEREMPUAN**

NOMOR : 370/SPO/KEP/RSIH/V/2022  
NO. REVISI : 00  
TANGGAL PENGESAHAN : 23 Mei 2022

## LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : SPO  
Nomor Dokumen : 370/SPO/KEP/RSIH/V/2022  
Judul Dokumen : PEMASANGAN KATETER URIN PEREMPUAN  
Nomor Revisi : 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	Kartini Cendrawasih S.Kep	Staf Mutu Asuhan Keperawatan		23/05/2022
Verifikator	:	Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan		23/05/2022
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada		23/05/2022

	PEMASANGAN KATETER URIN PEREMPUAN		
	No. Dokumen 370/SPO/KEP/RSIH/V/2022	No. Revisi 00	Halaman 1/3
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit : 23-05-2022	<div>Ditetapkan oleh Direktur,</div> <div></div> <div>drg. Muhammad Hasan, MARS</div>	
PENGERTIAN	<div>1. Pemasangan kateter urin perempuan adalah memasukkan selang kateter urin ke dalam kandung kemih melalui uretra pada pasien perempuan</div> <div>2. Pemasangan kateter urin perempuan digunakan untuk pasien yang diagnosa keperawatan dan luaran keperawatan sebagai berikut :</div> <div><div>a. Diagnosa Keperawatan :</div><div><div>1) Gangguan eliminasi urin</div><div>2) Inkontinensia urin</div><div>3) Retensi urin</div><div>4) Gangguan rasa nyaman</div><div>5) Nyeri akut</div><div>6) Risiko infeksi</div></div><div>b. Luaran Keperawatan :</div><div><div>1) Eliminasi urin membaik</div><div>2) Kontinensia urin membaik</div><div>3) Tingkat nyeri menurun</div><div>4) Tingkat infeksi menurun</div></div></div> <div>3. Petugas adalah Perawat dan Bidan yang sedang bertugas</div>		
TUJUAN	Sebagai acuan dan langkah-langkah untuk melakukan tindakan pemasangan kateter urin perempuan		
KEBIJAKAN	Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3523/A000/XI/2021 Tentang Standar Pelayanan Berfokus Pasien		
PROSEDUR	<div>1. Petugas memastikan formulir <i>informed consent</i> pemasangan kateter sudah ditandatangani oleh pasien/penanggung jawab pasien, saksi pihak keluarga pasien, Dokter dan saksi pihak rumah sakit</div> <div>2. Petugas mengucapkan salam, memperkenalkan diri dan melakukan identifikasi pasien</div> <div>3. Petugas menjelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur</div> <div>4. Petugas mempersiapkan alat-alat yang dibutuhkan :</div> <div><div>a. Sarung tangan steril</div><div>b. Kateter urin sesuai ukuran</div></div>		

## PEMASANGAN KATETER URIN PEREMPUAN


No. Dokumen  
370/SPO/KEP/RSIH/V/2022

No. Revisi  
00

Halaman  
1/3

- c. *Urine bag*
- d. Sduit yang berisi 20 ml aquabides/NaCl atau sesuai anjuran pabrik
- e. *Jelly*
- f. Cairan antiseptik
- g. Sarung tangan bersih
- h. Kom bersih
- i. Wadah sampel urin, jika perlu
- j. Kapas/*kassa*
- k. Pengalas/*Underpad*
- l. Bengkok
- m. Sampiran
5. Petugas menjaga privasi pasien dengan memasang sampiran
6. Petugas mengatur posisi *dorsal recumbent* (kedua lutut dilipat diregangkan/dibuka)
7. Petugas meletakkan pengalas/*underpad* di bawah bokong pasien
8. Petugas menutup area pinggang dengan selimut
9. Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar
10. Petugas memasang sarung tangan bersih
11. Petugas membersihkan area perineum dengan kapas/*kassa* dan cairan antiseptik
12. Petugas membilas dan keringkan, kemudian petugas melepaskan sarung tangan bersih
13. Petugas membuka set kateter steril dan alat-alat steril lainnya dan tempatkan di alas steril dengan tetap mempertahankan teknik aseptik
14. Petugas memasang sarung tangan steril
15. Petugas menyambungkan kateter dengan *urine bag*
16. Petugas melumasi ujung kateter 2.5 – 5 cm dengan *jelly*
17. Petugas membuka kedua labia minora dengan ibu jari dan telunjuk tangan
18. Petugas memasukkan kateter 5 - 7.5 cm ke dalam meatus uretra secara perlahan sambil menganjurkan tarik napas dalam
19. Petugas memperhatikan adanya aliran urin dalam selang *urine bag*
20. Petugas melakukan fiksasi internal dengan memasukkan aquabides/NaCl untuk mengembangkan balon kateter
21. Petugas menarik kateter perlahan sampai terasa ada tahanan untuk memastikan kateter terfiksasi dengan baik dalam kandung kemih
22. Petugas melepas sarung tangan steril



	PEMASANGAN KATETER URIN PEREMPUAN		
	No. Dokumen 370/SPO/KEP/RSIH/V/2022	No. Revisi 00	Halaman 1/3
	23. Petugas melakukan fiksasi eksternal dengan plester di area paha dalam 24. Petugas menggantungkan <i>urine bag</i> dengan posisi lebih rendah dari pasien 25. Petugas memakai sarung tangan bersih dan ambil sampel dari <i>urine bag</i> , jika perlu 26. Petugas melepaskan sarung tangan bersih 27. Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar 28. Petugas mengucapkan salam dan merapihkan posisi pasien 29. Petugas membereskan peralatan dan mengembalikan pada tempat semula 30. Petugas melakukan kebersihan tangan sesudah melakukan tindakan dan mengevaluasi respon pasien serta mendokumentasikan tindakan pada Formulir Catatan Keperawatan		
UNIT TERKAIT	1. Divisi Keperawatan		