

 <p><b>RSUD Dr. SOEDARSO</b></p>	<b>MENGUKUR SUHU TUBUH</b>		
	<b>NO. DOKUMEN</b> <b>04/065/003/AK-RSDS/2017</b>	<b>No.Revisi :</b> <b>04</b>	<b>Halaman:</b> <b>1/2</b>
<b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</b>	<b>Tanggal Terbit :</b> <b>2 Januari 2017</b>	<b>Ditetapkan Direktur</b> <b>Dr. Yustar Mulyadi, SpPD(K)GEH</b> <b>Pembina tingkat I</b> <b>NIP. 19620328 198910 1 001</b>	
<b>PENGERTIAN</b>	Mengukur status suhu tubuh pasien dengan menggunakan alat tertentu dan dengan maksud dan tujuan tertentu		
<b>TUJUAN</b>	Mengetahui perubahan pada suhu tubuh pasien		
<b>KEBIJAKAN</b>	SK Direktur RSUD Dr. Soedarso No.115 tahun 2017 tentang Kebijakan Standar Prosedur Keperawatan Dalam Pelayanan Keperawatan.		
<b>PROSEDUR PELAKSANAAN</b>	<p>A. Pre interaksi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Cek program pasien</li> <li>Cuci tangan</li> <li>Siapkan alat-alat             <ol style="list-style-type: none"> <li>Termometer (oral, rectal, axial, elektronik, timpani)</li> <li>Alat tulis</li> <li>Buku catatan</li> <li>Alkohol bab.</li> <li>Sarung tangan non steril (bila diperlukan)</li> </ol> </li> </ol> <p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Berikan salam, panggil pasien dengan namanya dan periksa gelang identitas pasien.</li> <li>Jelaskan prosedur, tujuan, dan lamanya tindakan pada pasien/keluarga.</li> </ol> <p>C. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Berikan kesempatan pasien bertanya sebelum kegiatan dilakukan.</li> <li>Menanyakan keluhan utama</li> <li>Jaga privacy pasien</li> <li>Cuci tangan dan memasang sarung tangan bila ada indikasi.</li> <li>Berikan posisi yang nyaman bagi pasien dan perawat.</li> <li>Tentukan lokasi pengukuran             <ol style="list-style-type: none"> <li>Oral Anjurkan klien untuk membuka mulut dan tempatkan termometer dibelakang bawah dari pangkal lidah dan biarkan selama 8 menit.</li> </ol> </li> </ol>		

 <b>RSUD Dr. SOEDARSO</b>	<b>MENGUKUR SUHU TUBUH</b>		
	<b>NO. DOKUMEN</b> <b>004/065/003/AK- RSDS/2017</b>	<b>No.Revisi :</b> <b>04</b>	<b>Halaman:</b> <b>2/2</b>
<p>b. Rectal</p> <p>Tempatkan ujung termometer ke dalam rectum (3,8 cm dewasa, 2,5 cm pada anak dan 1,25 cm pada bayi) dan birkans lama 3 menit. Angkat dan bersishkan dan dibaca (persiapan ditambah dengan sarung tangan dan posisi pasien sim kiri atau kanan)</p> <p>c. Axila</p> <p>Tempatkan termometer di tengah axila dan silangkan tangan klien diatas dada.Biarkan selama 10 s/d 15 menit, angkat dan baca.</p> <p>d. Elektronik</p> <p>Gunakan alat yang tepat dengan tertutup. Masukkan alat tersebut ke oral atau rektum. Baca setelah pengukuran selama 25 s/d 50 detik.</p> <p>e. Timpani</p> <p>Ambil alat dari tempatnya, masukkan alat sehingga menutup lubang telinga. Baca setelah pengukuran.</p> <p>7. Bersihkan termometer dengan alkohol swab dari pangkal ke ujung termometer dengan gerakan rotasi.</p> <p>8. Merapikan pasien</p> <p>9. Mengembalikan alat pada tempatnya.</p> <p>10. Lepaskan sarung tangan.</p> <p>D. Tahap terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Evaluasi hasil kegiatan.</li> <li>Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya</li> <li>Akhiri kegiatan</li> <li>Cuci tangan</li> </ol> <p>E. Dokumentasi</p> <p>Catat hasil tindakan dalam buku catatan dan pindahkan dalam lembar grafik rekam medik dengan menggunakan pensil/pulpen warna biru</p>			
<b>UNIT TERKAIT</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Instalasi Rawat Jalan</li> <li>Instalasi Rawat Inap</li> <li>Instalasi Rawat Intensif</li> <li>Instalasi Rawat Inap Khusus</li> <li>Instalasi Gawat Darurat</li> <li>Instalasi Kamar Bedah</li> <li>Instalasi Kamar Bersalin</li> </ol>		

 <b>RSUD Dr. SOEDARSO</b>	<b>MENGUKUR SUHU TUBUH</b>		
	<b>NO. DOKUMEN</b> <b>04/065/003/AK- RSDS/2017</b>	<b>No.Revisi :</b> <b>04</b>	<b>Halaman:</b> <b>2/2</b>
		<p>b. Rectal Tempatkan ujung termometer ke dalam rectum (3,8 cm dewasa, 2,5 cm pada anak dan 1,25 cm pada bayi) dan birkans lama 3 menit. Angkat dan bersihkan dan dibaca (persiapan ditambah dengan sarung tangan dan posisi pasien sim kiri atau kanan)</p> <p>c. Axila Tempatkan termometer di tengah axila dan silangkan tangan klien diatas dada.Biarkan selama 10 s/d 15 menit, angkat dan baca.</p> <p>d. Elektronik Gunakan alat yang tepat dengan tertutup. Masukkan alat tersebut ke oral atau rektum. Baca setelah pengukuran selama 25 s/d 50 detik.</p> <p>e. Timpani Ambil alat dari tempatnya, masukkan alat sehingga menutup lubang telinga. Baca setelah pengukuran.</p> <p>7. Bersihkan termometer dengan alkohol swab dari pangkal ke ujung termometer dengan gerakan rotasi.</p> <p>8. Merapikan pasien</p> <p>9. Mengembalikan alat pada tempatnya.</p> <p>10. Lepaskan sarung tangan.</p> <p>D. Tahap terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Evaluasi hasil kegiatan.</li> <li>Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya</li> <li>Akhiri kegiatan</li> <li>Cuci tangan</li> </ol> <p>E. Dokumentasi Catat hasil tindakan dalam buku catatan dan pindahkan dalam lembar grafik rekam medik dengan menggunakan pensil/pulpen warna biru</p>	
<b>UNIT TERKAIT</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Instalasi Rawat Jalan</li> <li>Instalasi Rawat Inap</li> <li>Instalasi Rawat Intensif</li> <li>Instalasi Rawat Inap Khusus</li> <li>Instalasi Gawat Darurat</li> <li>Instalasi Kamar Bedah</li> <li>Instalasi Kamar Bersalin</li> </ol>		