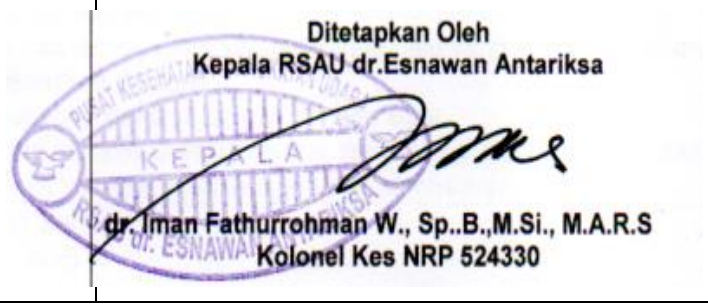
Rumah Sakit Angkatan Udara Dr. ESNAWAN ANTARIKSA	**BEDAH PLASTIK, TRANSEKSUAL**		
	No. Dokumen SPO/618/PAB.Akr/VII/2026	**No. Revisi** 3	**Halaman** 1/1
PROSEDUR TETAP	**Tanggal terbit** 30-7-2026	Ditetapkan Oleh Kepala RSAU dr.Esnawan Antariksa  dr. Iman Fathurrohman W., Sp..B.,M.Si., M.A.R.S Kolonel Kes NRP 524330	
PENGERTIAN	Bedah Plastik, Keadaan Psikologis menyimpang yang mencerminkan perasaan dalam (inner sense) diri seseorang sebagai laki -laki atau wanita		
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk tujuan : 1.Meningkatkan kualitas pelayanan bedah plastik pada pasien 2.Menerapkan budaya keselamatan pada pasien bedah plastik		
KEBIJAKAN	Pelaksanaan pelayanan bedah harus selalu berorientasi kepada Keputusan Kepala RSAU dr. Esnawan Antariksa Nomor Kep/67/VI/2026 Tentang Pedoman Pelayanan Bedah		
PROSEDUR	1. Pasien datang ke Poli bedah plastik untuk anamnesa keluhan utama dan keinginan pasien, riwayat treatment di klinik lain, pemeriksaan kondisi objektif regio genitalia externa dilanjutkan dengan penegakan diagnosis dan rencana treatment 2. Pasien dilakukan assessment terperinci untuk mengetahui kondisi fisik tanda seks sekunder dan genitalia externa 3. Pasien memeriksakan diri ke Psikologis atau Psikiater, jika diperlukan 4. Pasien diedukasi mengenai rencana operasi, risiko operasi, pantangan, perawatan pasca operasi. 5. Pasien melaksanakan pemeriksaan Laboratorium dan konsul preoperative jika diperlukan. 6. Dilaksanakan tindakan menghilangkan tanda-tanda seks sekunder dan mengubah kelamin. 7. Setelah Tindakan boleh pulang dari RS dalam kondisi Tanda vital stabil dan setelah mendapatkan obat serta mendapatkan informasi kontrol pasca operasi.		
UNIT KERJA	Komite Medik		