



<b>RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN</b>  	<b>ASESMEN PASIEN RISIKO JATUH DI INSTALASI RAWAT INAP</b>		
	No. Dokumen  0201/SPO/14/III/2016	Revisi  0	Halaman  1/2

<b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</b>	Tanggal Terbit :  14 Maret 2016	Ditetapkan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan  <b>drg. Said Hassan, M.Kes</b>
<b>PENGERTIAN</b>	Suatu proses menilai dan mengevaluasi pasien yang berisiko jatuh sesuai lembar skoring.	
<b>TUJUAN</b>	Untuk mencegah kejadian pasien jatuh di Instalasi Rawat Inap.	
<b>KEBIJAKAN</b>	1. Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan Nomor 0473/RSSK/SK/III/2016 tentang Pengurangan Risiko Pasien Jatuh di Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan. 2. Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan Nomor 0493/RSSK/SK/III/2016 tentang Pemberlakuan Panduan Pengurangan Risiko Pasien Jatuh di Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan.	
<b>PROSEDUR</b>	1. Cuci tangan. 2. Ucapkan salam pembuka. 3. Perkenalkan diri. 4. Jelaskan maksud dan tujuan. 5. Ucapkan basmallah. 6. Kaji risiko jatuh pasien : a. Untuk pasien dewasa menggunakan <i>Morse Fall Scale</i> b. Untuk pasien anak-anak menggunakan <i>Humpty Dumpty Fall Scale</i> . 7. Ucapkan hamdallah 8. Ucapkan salam penutup. 9. Cuci tangan. 10. Dokumentasikan dalam rekam medis.	

<b>RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN</b> 	<b>ASESMEN PASIEN RISIKO JATUH DI INSTALASI RAWAT INAP</b>		
	<b>No. Dokumen</b>  0201/SPO/14/III/2016	<b>Revisi</b>  0	<b>Halaman</b>  2/2
<b>UNIT TERKAIT</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Instalasi Gawat Darurat</li><li>2. Instalasi Rawat Inap.</li><li>3. Unit Kerja Kamar Operasi.</li><li>4. Unit Kerja ICU.</li></ol>		