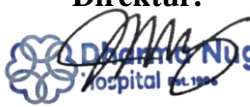


 <b>Dharma Nugraha</b> Hospital Est.1996	<b>PENILAIAN RISIKO JATUH BAGI PASIEN GERIATRI</b>		
	<b>No Dokumen :</b> 014/KPRWT/SKP	<b>No. Revisi :</b> 00	<b>Halaman :</b> 1/2
<b>SPO</b>	<b>Tanggal Terbit :</b> 12/ 04 / 2024	Ditetapkan oleh : Direktur.  <b>dr. Agung Darmanto, Sp A</b>	

<b>PENGERTIAN</b>	Penilaian risiko jatuh bagi pasien geriatri adalah mengidentifikasi pasien geriatri yang akan dirawat dengan skala jatuh geriatri.
<b>TUJUAN</b>	1. Agar pasien resiko jatuh terdekasi sehingga dapat dihindarkan 2. Petugas mengetahui pasien – pasien yang resiko jatuh bagi pasien geriatri
<b>KEBIJAKAN</b>	Peraturan Direktur Nomor 001/PER-DIR/RSDN/IV/2023 tentang Sasaran Keselamatan Pasien di RS Dharma Nugraha bahwa rumah sakit menerapkan proses asesmen awal risiko pasien jatuh dan melakukan asesmen ulang terhadap pasien bila diindikasikan terjadi perubahan kondisi atau pengobatan. Penilaian risiko jatuh pada anak dengan skala Humpty Dumpty, dewasa dengan skala Morse, geriatri dengan skala Geriatri
<b>PROSEDUR</b>	<b>A.Persiapan</b> Petugas perawat : a. Periksa kerapihan pakaian seragam dan siap melayani b. Periksa kelengkapan atribut c. kemampuan perawat mandiri / kompeten Alat-alat : a. Formulir Skala Jatuh Geriatri b. Berkas Rekam Medis c. Alat tulis <b>B.Pelaksanaan :</b> 1. Pasien geriatri yang dilakukan perawatan dilakukan penilaian risiko dengan menggunakan skala jatuh geriatri pada saat pasien di IGD/ Poliklinik/ VK/ OK. 2. Pastikan identifikasi pasien yang berisiko jatuh sesuai dengan SPO Identifikasi Pasien Rawat Inap. 3. Jelaskan tentang maksud dan tujuan penilaian risiko jatuh bagi pasien dan keluarga pasien “ yaitu agar perawat memahami/ mengetahui pasien geriatri yang

 <b>Dharma Nugraha</b> Hospital Est.1996	<b>PENILAIAN RISIKO JATUH BAGI PASIEN GERIATRI</b>		
	<b>No Dokumen :</b> 014/KPRWT/SKP	<b>No. Revisi :</b> 00	<b>Halaman :</b> 2/2
	<p><i>berisiko jatuh sehingga dapat diantisipasi agar tidak jatuh“ dan dapat terinformasi kepada pasien/keluarga pasien .</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Perawat menyimpulkan hasil penilaian risiko jatuh bagi pasien geriatri termasuk resiko rendah skor 1-3 &amp; risiko tinggi skor <math>\geq 4</math>.</li> <li>Hasil Penilaian didokumentasikan dan disimpan dalam Berkas Rawat Inap Pasien.</li> <li>Perawat mengomunikasikan tingkat risiko pasien jatuh pada pasien geriatri dan keluarga pasien sesuai dengan hasil scoring dan diinformasikan juga ke DPJP.</li> <li>Perawat memasang gelang risiko jatuh warna kuning pada pasien dengan risiko tinggi, melakukan asesmen risiko jatuh harian setiap shift dan memberikan simbol risiko jatuh warna kuning (  ) pada papan nama tempat tidur pasien.</li> <li>Perawat melakukan penilaian ulang bila terjadi perubahan kondisi atau pengobatan dalam form penilaian risiko jatuh pasien geriatri. Gelang risiko akan dilepas, simbol risiko jatuh dilepas dan asesmen risiko jatuh harian setiap shift dihentikan oleh perawat bila resiko berubah menjadi rendah/ pasien pulang/ meninggal</li> </ol>		
<b>UNIT TERKAIT</b>	Bidang Pelayanan Medis/ Bidang Penunjang Medis/ Bidang Keperawatan		