
	PENATALAKSANAAN PASIEN BERISIKO TINGGI JATUH		
	No. Dokumen DIR.11.0.01.008	No. Revisi 00	Halaman 1 / 3
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 25 Agustus 2023	Ditetapkan Direktur  dr. R. Alief Radhianto, MPH	
Pengertian	– Penatalaksanaan pasien berisiko tinggi jatuh adalah tindakan penanggulangan yang dilakukan pada pasien yang teridentifikasi berisiko tinggi jatuh baik di lingkungan rawat jalan/Instalasi Gawat Darurat (IGD) maupun di rawat inap terkecuali pasien geriatrik dimulai dari skor risiko sedang sampai risiko tinggi.		
Tujuan	– Untuk memastikan penatalaksanaan pasien berisiko jatuh dengan benar sesuai dengan langkah - langkah yang telah ditetapkan. – Mencegah terjadinya kesalahan yang berhubungan dengan penatalaksanaan pasien berisiko jatuh.		
Kebijakan	Berdasarkan Peraturan Direktur Rumah Sakit Hamori Nomor : Per-101/DIR/XII/2022 Tentang Panduan Pasien Risiko Jatuh		
Prosedur	1. Perawat memperkenalkan diri pada pasien yang diawali ucapan “selamat pagi/selamat siang/selamat sore/selamat malam, Bapak/Ibu” dan jelaskan tentang tindakan yang akan dilakukan. 2. Perawat melakukan identifikasi secara visual untuk pasien rawat inap dengan cara mencocokkan antara gelang identitas pasien dan rekam medis pasien atau identifikasi secara verbal untuk pasien rawat jalan dengan cara meminta pasien menyebutkan nama dan tanggal lahir lalu cocokkan dengan rekam medis pasien. 3. Perawat melakukan tatalaksana pasien berisiko tinggi jatuh di lingkungan rumah sakit sebagai berikut: a. Instalasi Rawat Jalan 1) Berikan edukasi pencegahan jatuh kepada pasien/keluarga dan dokumentasikan dalam formulir asesmen kebutuhan edukasi & pemberian edukasi pasien/keluarga terintegrasi. 2) Lakukan pemasangan pita/penanda berwarna kuning di pergelangan tangan/dikalungkan/disematkan pada baju. 3) Posisikan tempat tidur rendah dan pastikan roda terkunci/ fungsi		


baik.


- 4) Pastikan pegangan/penghalang/railing tempat tidur berfungsi dengan baik dan selalu dalam keadaan tertutup saat keluarga akan meninggalkan pasien (terutama untuk pasien anak/geriatri dan pasien yang tidak sadar).

b. Instalasi Gawat Darurat dan Hemodialisa

- 1) Berikan edukasi pencegahan jatuh kepada pasien/keluarga/penunggu pasien dan dokumentasikan dalam formulir asesmen kebutuhan edukasi & pemberian edukasi pasien/keluarga terintegrasi
- 2) Lakukan pemasangan pita/penanda berwarna kuning di pergelangan tangan/dikalungkan/disematkan pada baju.
- 3) Posisikan tempat tidur rendah dan pastikan roda terkunci/fungsi baik.
- 4) Pastikan pegangan/penghalang/railing tempat tidur berfungsi dengan baik dan selalu dalam keadaan tertutup saat keluarga akan meninggalkan pasien (terutama untuk pasien anak/geriatri dan pasien yang tidak sadar).

c. Instalasi Rawat Inap

- 1) Berikan tata laksana sesuai ceklist dalam formulir intervensi pencegahan jatuh.
- 2) Berikan edukasi pencegahan jatuh kepada pasien/keluarga/penunggu pasien dan dokumentasikan dalam formulir asesmen kebutuhan edukasi & pemberian edukasi pasien/keluarga terintegrasi.
- 3) Pasang gelang/PIN kuning penanda risiko jatuh.
- 4) Beri tanda jatuh warna kuning () pada tempat tidur pasien.
- 5) Lakukan pengecekan alat pengaman tempat tidur (railing, roda, matras pengaman tempat tidur untuk pasien anak dan pengaturan ketinggian tempat tidur).
- 6) Lakukan asesmen lanjutan setiap shift sampai pasien dinilai berisiko rendah jatuh/tidak berisiko.

	PENATALAKSANAAN PASIEN BERISIKO TINGGI JATUH		
	No. Dokumen DIR.11.0.01.008	No. Revisi 00	Halaman 3 / 3
	<p>7) Kunjungi pasien setiap 1-2 jam sekali oleh petugas rumah sakit (sesuai kondisi pasien), lakukan pengawasan ketat/libatkan keluarga dalam pengawasan pasien dan dokumentasikan dalam formulir tindakan dan evaluasi keperawatan.</p> <p>4. Perawat mendokumentasikan tindakan yang telah dilakukan dalam rekam medis pasien.</p>		
Unit Terkait	<ul style="list-style-type: none"> - Departemen Keperawatan - Unit Rawat Inap - Unit Rawat Jalan - Instalasi Gawat Darurat - Unit Kamar Bersalin - Instalasi Bedah Sentral - Unit Intensif 		