

	PENILAIAN RISIKO JATUH PASIEN DEWASA DAN LANJUT USIA DI RAWAT JALAN DAN IGD														
	Nomor Dokumen: OT.02.02/D.XXIII/2136/2024	No. Revisi : 2	Halaman : 1/2												
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	Tanggal Terbit 28 Februari 2024	Ditetapkan: Direktur Utama  dr. ADIN NULKHASANAH, Sp.S., MARS													
PENGERTIAN	Merupakan cara mengidentifikasi pasien dewasa dan lanjut usia di rawat jalan dan IGD yang berisiko jatuh menggunakan pengkajian <i>Get Up and Go Test</i> yang merupakan cara cepat dan sederhana menilai kemungkinan pasien jatuh														
TUJUAN	1. Menilai resiko jatuh pasien Rawat Jalan dan Gawat Darurat 2. Menerapkan sasaran keselamatan pasien 3. Melakukan manajemen sesuai dengan hasil pengkajian														
KEBIJAKAN	Keputusan Direktur Utama Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta No. HK.02.03/D.XXIII/9297/2023 tentang Pedoman Pelayanan Keperawatan														
PROSEDUR	A. Persiapan Pasien 1. Cek identitas pasien sesuai dengan SPO identifikasi pasien dengan benar 2. Berikan penjelasan pada pasien dan keluarga tentang tindakan yang akan dilakukan B. Pelaksanaan 1. Beri penjelasan kepada pasien boleh untuk menggunakan alas kaki atau alat bantu yang biasa digunakan 2. Mintalah pasien untuk duduk di kursi dengan bahu menyandar dan tangan disamping yang biasa digunakan 3. Jika prosedur 2 dapat dilakukan, minta pasien untuk berdiri dari tempat duduk dan berjalan sejauh 3 meter 4. Minta pasien berjalan balik ke arah kursi lalu duduk kembali, bila memungkinkan lakukan pengujian sebanyak 3 kali 5. Lakukan interpretasi dengan panduan <table><tr><td>Komponen penilaian</td><td>ya</td><td>tidak</td></tr><tr><td>Berjalan tidak seimbang</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Berjalan dengan menggunakan alat bantu</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Menopang saat akan berdiri dari tempat duduk</td><td></td><td></td></tr></table> Jika salah satu jawaban “Ya” maka pasien dinilai berisiko jatuh			Komponen penilaian	ya	tidak	Berjalan tidak seimbang			Berjalan dengan menggunakan alat bantu			Menopang saat akan berdiri dari tempat duduk		
Komponen penilaian	ya	tidak													
Berjalan tidak seimbang															
Berjalan dengan menggunakan alat bantu															
Menopang saat akan berdiri dari tempat duduk															

	PENILAIAN RISIKO JATUH PASIEN DEWASA DAN LANJUT USIA DI RAWAT JALAN DAN IGD		
	Nomor Dokumen: OT.02.02/D.XXIII/2136/2024	No. Revisi : 2	Halaman : 2/2
PROSEDUR	6. Laporkan ke dokter jika pasien beresiko jatuh dan pasangkan stiker kuning di lengan atau dada pasien jika pasien poliklinik atau klip kuning pada gelang identitas pasien jika pasien di IGD sebagai tanda bahwa pasien beresiko jatuh 7.Dokumentasikan hasil pada formulir pengkajian awal keperawatan rawat jalan atau pengkajian awal keperawatan gawat darurat		
UNIT TERKAIT	1. Instalasi Gawat Darurat 2. Instalasi Rawat Jalan dan Neurodiagnostik		