Rumah Sakit Angkatan Udara dr. ESNAWAN ANTARIKSA	**IDENTIFIKASI PASIEN SEBELUM PEMBERIAN DARAH / PRODUK DARAH**		
	No. Dokumen SPO/331/PP.Akr/IX/2025	No. Revisi 01	Halaman 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 15 September 2025	Ditetapkan oleh : KEPALA RSAU dr. ESNAWAN ANTARIKSA, dr. Iman Pathurohman W., Sp.B., M.Si., MARS. Kolonel Kes NRP 524330	

Pengertian	Merupakan proses verifikasi identitas pasein sebelum memberikan darah atau produk darah yang lainnya.
Tujuan	Sebagai acuan kepada petugas dalam pemberian darah dan produk lainnya, untuk mengurangi terjadinya kesalahan dalam mengidentifikasi pasien, yang akan diberikan transfusi.
Kebijakan	1. Berdasarkan Keputusan Kepala RSAU Esnawan Antariksa No.Kep/54/IX/2025 tentang Pedoman Pelayanan Laboratorium. 2. Berdasarkan Keputusan Kepala RSAU Esnawan Antariksa No.Kep/605/XII/2025 tentang Kebijakan Pelayanan Bank Darah.
Referensi	1. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 91 Tahun 2015 tentang Standar Pelayanan Transfusi Darah. Jakarta: Kemenkes RI; 2015. 2. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 30 Tahun 2022 Tentang Indikator Nasional Mutu Pelayanan Kesehatan Tempat Praktik Mandiri Dokter Dan Dokter Gigi, Klinik, Pusat Kesehatan Masyarakat, Rumah Sakit, Laboratorium Kesehatan, Dan Unit Transfusi Darah.
Prosedur	1. Siapkan status pasien. 2. Ucapkan salam. “selamat pagi/siang/sore/malam, bapak/ibu” 3. Sebut nama dan departemen / unit kerja anda. “saya..(nama) dari unit kerja ...(sebutkan)” 4. Jelaskan maksud dan tujuan anda melakukan tindakan. 5. “bapak / ibu, sesuai peraturan keselamatan pasien saya akan memeriksa gelang identifikasi bapak/ibu. Tujuannya adalah untuk memastikan identitas bapak/ibu dengan benar dalam mendapatkan pelayanan dan pengobatan selama dirumah sakit ini. Kami akan melakukan konfirmasi identitas dengan meminta bapak/ibu -

<table>
<tr><td rowspan="2">
Rumah Sakit Angkatan Udara dr. ESNAWAN ANTARIKSA</td><td colspan="3">IDENTIFIKASI PASIEN SEBELUM PEMBERIAN DARAH / PRODUK DARAH</td></tr>
<tr><td>No. Dokumen
SPO/331/PP.Akr/IX/2025</td><td>No. Revisi
01</td><td>Halaman
2/2</td></tr>
<tr><td>Prosedur</td><td colspan="3">menyebutkan nama dan tanggal lahir bapak/ibu untuk dicocokan dengan data pada gelang identifikasi. Konfirmasi ini dilaksanakan karena kami akan melakukan pemberian darah atau prouk darah.
6. Lihat gelang identifikasi yang terpasang pada asien.
7. Cocokan antara status pasien dengan nama dan tanggal lahir yang disebutkan dengan gelang identifikasi.
8. Siapkan darah / produk darah yang / produk darah.
9. Lakukan verifikasi ulang pada darah / produk darah yang ada meliputi nama pasien, golongan darah, jenis.
10. Siapkan darah / produk darah yang akan dimasukan.
11. Lakukan verifikasi ulang pada darah / produk darah yang ada meliputi nama pasien, golongan darah, jenis darah yang akan dimasukan.
12. Setelah verifikasi pada identifikasi sesuai dan produk darah yang ada sesuai dengan identifikasi pasien masukan darah / produk darah sesuai advis dokter.
13. Dokumentasikan pemberian darah atau produk darah di status pasien.
14. Setelah selesai ucapkan terima kasih da sampaikan “ terimaksih atas pengertian dan kerjasamanya”.</td></tr>
<tr><td>Unit Terkait</td><td colspan="3">1. Perawat ruang rawat inap
2. Perawat ruang HD</td></tr>
</table>