



**RUMAH SAKIT PENDIDIKAN UNHAS  
BIDANG KEPERAWATAN**

<b>Nomor POS</b>	: 9411/UN4.24.0/OT.01.00/2024
<b>Tanggal Pembuatan</b>	: 07 Oktober 2024
<b>Tanggal Revisi</b>	:
<b>Tanggal Efektif</b>	: 07 Oktober 2024
<b>Disahkan Oleh</b>	: <b>DIREKTUR UTAMA</b> 

**Nama:** Prof. dr. Andi Muhammad Ichsan,  
PhD, Sp.M(K)  
**NIP :** 197002122008011013

**Nama POS** : **MENGGANTI POSISI TIDUR  
MIRING TANPA PENYULIT**

**Dasar Hukum:**

**Kualifikasi Pelaksanaan:**

Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Makassar Nomor 77/UN4.24.0/2023 tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan Perawatan di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Makassar

Memiliki kompetensi dan kewenangan klinis untuk melakukan persiapan prosedur ECT

**Keterkaitan:**

**Peralatan/Perlengkapan:**

1. POS Cuci tangan
2. POS Identifikasi pasien
3. POS Pengukuran tanda vital

1. Sarung tangan bersih
2. Bantal
3. Spigmomanometer
4. Stetoskop

**Peringatan:**

**Pencatatan dan Pendataan:**

Dalam melaksanakan POS ini petugas harus memperhatikan:

1. Form Catatan Keperawatan

1. Adanya riwayat cidera leher dan tulang belakang
2. Adanya keluhan nyeri

Jika POS ini tidak dilaksanakan, maka akan beresiko terhadap keamanan dan keselamatan pasien.

## Diagram Alir (flowchart)

### POS : Mengganti Posisi Tidur Miring Tanpa Penyulit

No.	Langkah Kegiatan	Pelaksana		Mutu Baku			
		Perawat Pelaksana	Dokter Jaga	Kelengkapan	Waktu	Output	Keterangan
1.	Perawat mempersiapkan alat			Membawa peralatan yang dibutuhkan sesuai POS	5 menit	Peralan lengkap dan siap pakai	
2.	Perawat melakukan identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medik);				1 menit	Benar pasien yang akan diberikan tindakan	
3.	Perawat menjelaskan jenis, tujuan dan lamanya prosedur yang akan dilakukan kepada pasien dan keluarga;				2 menit	Pasien paham dan setuju terkait prosedur yang akan dilakukan	
4.	Perawat mencuci tangan sesuai standar;				1 menit	Tangan bersih	
5.	Perawat memasang sarung tangan, jika perlu;			Sarung tangan bersih	5 menit	Tangan terlindungi	
6.	Perawat mengidentifikasi ada nyeri atau keluhan fisik;				2 menit		
7.	Perawat mengidentifikasi toleransi fisik dalam melakukan mobilisasi;				5 menit		
8.	Perawat melakukan monitor frekuensi jantung dan tekanan darah sebelum memulai mobilisasi;				5 menit		
9.	Perawat memberikan posisi miring kanan selama maksimal 2 jam dan berikan sokongan bantal pada punggung;			1. Sarung tangan bersih 2. Bantal	2 menit		Libatkan keluarga selama melakukan tindakan mobilisasi untuk meningkatkan kemandirian
10.	Perawat memberikan posisi miring kiri selama maksimal 2 jam dan berikan sokongan bantal pada punggung;				5 menit		
11.	Perawat memberikan posisi terlentang selama maksimal 2 jam;				5 menit		
12.	Perawat melakukan monitor terhadap kondisi umum selama melakukan mobilisasi;				5 menit		
13.	Perawat melepaskan sarung tangan;				5 menit		
14.	Perawat mencuci tangan sesuai standar;				1 menit	Tangan bersih	
15.	Perawat mendokumentasikan kegiatan.				5 menit		

