

**ANALISIS IMPLEMENTASI *LATERAL POSITIONING* PADA  
PASIEN INTRAOPERATIF DI RUANG INSTALASI BEDAH  
SENTRAL RSUP DR. KARIADI SEMARANG**

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Peminatan  
Keperawatan Perioperatif



Oleh

SYIFANA IZZATUL ULA

NIM. 22020125210074

**DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS DIPONEGORO  
SEMARANG, 2026**

## LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir yang berjudul:

**ANALISIS IMPLEMENTASI *LATERAL POSITIONING* PADA PASIEN  
INTRAOPERATIF DI RUANG INSTALASI BEDAH SENTRAL  
RSUP DR. KARIADI SEMARANG**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Syifana Izzatul Ula

NIM : 22020125210074

Telah disetujui sebagai Laporan Karya Ilmiah Akhir dan dinyatakan  
telah memenuhi syarat untuk *direview*

Dosen Pembimbing,



Chandra Bagus Ropyanto, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.MB

NIP. 197905212007101001

Pembimbing Klinik,

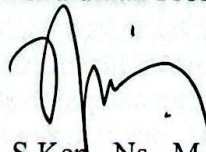


Ns. Esti Eva Kurnia, S.Kep., Sp.Kep.MB

NIP. 197506041999032004

Mengetahui,

Ketua Program Pendidikan Profesi Ners FK Undip



Dr. Zubaidah, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.An

NIP. 197310202006042001

## LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir yang berjudul:

**ANALISIS IMPLEMENTASI *LATERAL POSITIONING* PADA PASIEN  
INTRAOPERATIF DI RUANG INSTALASI BEDAH SENTRAL  
RSUP DR. KARIADI SEMARANG**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Syifana Izzatul Ula

NIM : 22020125210074

Telah diuji pada 05 Juni 2026

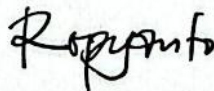
Ketua Penguji I,



Ice Septriani Saragih, S.Kep., Ns., M.Kep.

NIP. 199209032024062001

Ketua Penguji II,




Chandra Bagus Ropyanto, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.MB

NIP. 197905212007101001

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip



Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat

NIP. 1977083020001122001

**ANALISIS IMPLEMENTASI *LATERAL POSITIONING* PADA PASIEN  
INTRAOPERATIF DI RUANG INSTALASI BEDAH SENTRA  
RSUP DR. KARIADI SEMARANG**

Syifana Izzatul Ula<sup>1)</sup> Esti Eva Kurnia<sup>2)</sup>, Chandra Bagus Ropyanto<sup>3)</sup>,  
Ice Septriani Saragih<sup>4)</sup>

- 1) Mahasiswa Departemen Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro (email: [syifanaizzatul@students.undip.ac.id](mailto:syifanaizzatul@students.undip.ac.id))
- 2) Pembimbing Klinik Stase Peminatan Keperawatan Perioperatif, Instalasi Bedah Sentral, RSUP Dr. Kariadi Semarang
- 3) Staf Pengajar Departemen Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro (email: [chandrabagus@lecturer.undip.ac.id](mailto:chandrabagus@lecturer.undip.ac.id))
- 4) Staf Pengajar Departemen Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro (email: [iceseptrianisaragih@lecturer.undip.ac.id](mailto:iceseptrianisaragih@lecturer.undip.ac.id))

**Abstrak**

**Pendahuluan:** Posisi lateral merupakan salah satu posisi yang sering digunakan selama tindakan operasi untuk memberikan akses optimal pada area pembedahan tertentu. Namun, posisi ini memiliki risiko komplikasi intraoperatif seperti cedera tekan, gangguan perfusi jaringan, dan cedera nervus perifer apabila tidak dilakukan secara tepat. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode studi kasus deskriptif pada tiga pasien intraoperatif yang menjalani tindakan *Microvascular Decompression* (MVD), *Percutaneous Nephrolithotomy* (PCNL), dan *Total Hip Replacement* (THR) di ruang Instalasi Bedah Sentral. Data dikumpulkan melalui observasi implementasi *lateral positioning* meliputi teknik posisi, penggunaan alat bantu, proteksi area risiko tekanan, kondisi jalan napas, stabilitas hemodinamik, dan pemantauan intraoperatif. **Hasil dan Pembahasan:** Hasil observasi menunjukkan bahwa implementasi posisi lateral pada ketiga kasus telah dilakukan sesuai prinsip *patient safety* melalui penggunaan alat bantu pemosisian, proteksi area penonjolan tulang, pengamanan jalan napas, serta evaluasi posisi tubuh secara berkala. Selama periode intraoperatif, kondisi jalan napas tetap paten, hemodinamik relatif stabil, serta tidak ditemukan cedera tekan maupun cedera kulit. Namun, masih ditemukan penggunaan alat bantu pemosisian yang dimodifikasi akibat keterbatasan fasilitas. **Kesimpulan:** Implementasi posisi lateral pada ketiga kasus secara umum telah sesuai dengan prinsip keselamatan pasien intraoperatif. Meskipun masih ditemukan penggunaan alat bantu pemosisian yang dimodifikasi, penerapannya tetap mengacu pada prinsip *patient safety*.

**Kata Kunci:** posisi lateral, intraoperatif, keselamatan pasien, implikasi perioperatif

**ANALYSIS OF THE IMPLEMENTATION OF LATERAL POSITIONING  
IN INTRAOPERATIVE PATIENTS AT THE CENTRAL OPERATING  
THEATRE OF DR. KARIADI HOSPITAL SEMARANG**

***Abstract***

***Background:** Lateral positioning is one of the most commonly used positions during surgical procedures to provide optimal access to specific operative sites. However, this position carries the risk of intraoperative complications, including pressure injuries, impaired tissue perfusion, and peripheral nerve injuries if not performed properly. **Methods:** This study employed a descriptive case study approach involving three intraoperative patients who underwent Microvascular Decompression (MVD), Percutaneous Nephrolithotomy (PCNL), and Total Hip Replacement (THR) in the Central Operating Theatre. Data were collected through direct observation of lateral positioning implementation, including positioning techniques, use of positioning devices, protection of pressure-prone areas, airway condition, hemodynamic stability, and intraoperative monitoring. **Results and Discussion:** The observations showed that lateral positioning in all three cases was implemented in accordance with patient safety principles through the use of positioning devices, protection of bony prominences, airway management, and regular evaluation of body alignment. During the intraoperative period, airway patency was maintained, hemodynamic conditions remained relatively stable, and no pressure injuries or skin damage were observed. However, modified positioning devices were still utilized due to limited facility resources. **Conclusion:** The implementation of lateral positioning in all three cases was generally consistent with intraoperative patient safety principles. Although modified positioning devices were used, their application remained aligned with patient safety principles.*

***Keywords:** lateral positioning, intraoperative, patient safety, perioperative implications*