| | T | | | | | |
|-------------------------|---|---|---|----------------------------|--|--|
| RUMAN SAKIT | POSISI FOWLER DAN SEMI FOWLER | | | | | |
| HAMORI | | No. Dokumen DIR.03.01.01.071 | No. Revisi 00 | Halaman 1/3 | | |
| STANDAR | | Tanggal Terbit | Ditetapkan Direktur | | | |
| PROSEDUR OPERASIONAL | | 31 Maret 2024 dr. R. Alief Radhianto, MPH | | | | |
| Pengertian | _ P | osisi fowler dan semi fowler | L | | | |
| | | | adalah tindakan yang dilakukan oleh Perawat | | | |
| | | untuk meningkatkan kesehatan fisiologis atau psikologis pasien. Posisi fowler merupakan posisi setengah duduk dengan sudut sandaran | | | | |
| | | antara 90 derajat, bagian kepala tempat tidur dinaikkan. | | | | |
| | | | | | | |
| | - | Semi fowler merupakan posisi berbaring klien dalam posisi setengah duduk | | | | |
| | | 30-45 derajat. Perhedaannya posisi fowler dan somi fowler hanya terletak pada derajat | | | | |
| | Perbedaannya posisi fowler dan semi fowler hanya terletak pada de atau sudut konala. | | | a terletak pada derajat | | |
| | atau sudut kepala. | | malina umauma dibanikan | | | |
| | | Posisi fowler dan semi fowler adalah posisi yang paling umum diberika agar pasien dapat beristirahat dengan nyaman. Oleh karena itu, posi | | | | |
| | | | | | | |
| | | owler dan semi-fowler b | | en dengan gangguan | | |
| | | ernapasan ringan hingga sed | | | | |
| Tujuan | | - Mempertahankan serta meningkatkan kenyamanan dan memberikan | | | | |
| | | ıang pada pernapasan pasie | | | | |
| | | _ | nya dada dan keluai | keluar masuknya oksigen ke | | |
| | | aru. | | | | |
| | | lengurangi resiko luka mmobilisasi). | tekan karena pe | mbatasan pergerakan | | |
| | _ N | 1emberikan pilihan posisi tid | lur selain dari posisi te | elentang. | | |
| | _ N | 1emudahkan perawatan ya | ng diberikan perawat | : misalnya memberikan | | |
| | m | nakan dan minum. | | | | |
| Kebijakan | B | erdaarkan Peraturan Dire | ktur Rumah Sakit H | lamori Nomor : Per- | | |
| | 0 | 88/DIR/VII/2023 tentang P | anduan Asuhan Kepe | erawatan Rumah Sakit | | |
| | H | amori | | | | |
| Prosedur | A. P | osisi Fowler | · | | | |
| | | 1. Perawat melakukan cuc | i tangan 6 langkah. | | | |
| | 2 | 2. Perawat mengidentifika | si pasien menggunaka | n minimal dua identitas | | |
| | | (nama lengkap, tanggal | lahir, dan/atau nomor | rekam medis). | | |
| | | | | | | |





POSISI FOWLER DAN SEMI FOWLER

| No. Dokumen | No. Revisi | Halaman |
|------------------|------------|---------|
| DIR.03.01.01.071 | 00 | 2/3 |
| | | |

- 3. Perawat menjelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur.
- 4. Perawat menyiapkan alat:
 - a. Sarung tangan bersih
 - b. Bantal
- 5. Perawat melakukan cuci tangan 6 langkah.
- 6. Perawat memasang sarung tangan bersih (jika perlu).
- 7. Perawat mengidentifikasi toleransi fisik melakukan pergerakan.
- 8. Perawat memonitor frekuensi nadi dan tekanan darah sebelum memulai pengaturan posisi.
- Perawat mengelevasikan bagian kepala tempat tidur dengan sudut 60
 90°.
- 10. Perawat meletakan bantal di bawah kepala dan leher.
- 11. Perawat memastikan pasien dalam posisi nyaman.
- 12. Perawat merapikan pasien dan alat-alat yang digunakan.
- 13. Perawat melepaskan sarung tangan.
- 14. Perawat melakukan cuci tangan 6 langkah.
- 15. Perawat mendokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respons pasien.

B. Posisi Semi Fowler

- 1. Perawat melakukan cuci tangan 6 langkah.
- 2. Perawat mengidentifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis).
- 3. Perawat menjelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur.
- 4. Perawat menyiapkan alat:
 - a. Sarung tangan bersih
 - b. Bantal

- 45°.

- 5. Perawat melakukan cuci tangan 6 langkah.
- 6. Perawat memasang sarung tangan bersih (jika perlu).
- 7. Perawat mengidentifikasi toleransi fisik melakukan pergerakan.
- Perawat memonitor frekuensi nadi dan tekanan darah sebelum memulai pengaturan posisi.
- 9. Perawat mengelevasikan bagian kepala tempat tidur dengan sudut 30



| # RUMAH SANIT | POSISI FOWLER DAN SEMI FOWLER | | | | | |
|---------------|--|------------------|----------------|--|--|--|
| HAMORI | No. Dokumen DIR.03.01.01.071 | No. Revisi 00 | Halaman 3/3 | | | |
| | 10. Perawat meletakan bantal di bawah kepala dan leher. 11. Perawat memastikan pasien dalam posisi nyaman. 12. Perawat merapikan pasien dan alat-alat yang digunakan. 13. Perawat melepaskan sarung tangan. 14. Perawat melakukan cuci tangan 6 langkah. 15. Perawat mendokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respons pasien. | | | | | |
| Unit Terkait | Unit Rawat Inap Instalasi Bedah Sentral Instalasi Gawat Darurat Unit Rawat Jalan Unit Intensif | TE | RKENDAL | | | |