

**KEMAMPUAN PERAWAT MELAKUKAN TINDAKAN RESTRAIN  
PADA PASIEN AMUK DI RSJD Dr. ARIF ZAINUDIN  
SURAKARTA**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk  
Meraih Gelar Sarjana Keperawatan**



Disusun oleh :

**CIKAL SEPTEPIN NARINDRIANISA**

**J210150096**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2019**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa

Skripsi yang berjudul :

**KEMAMPUAN PERAWAT MELAKUKAN TINDAKAN RESTRAIN  
PADA PASIEN AMUK DI RSJD Dr. ARIF ZAINUDIN  
SURAKARTA**

Disusun oleh:

**CIKAL SEPTEPIN NARINDRIANISA  
J210150096**

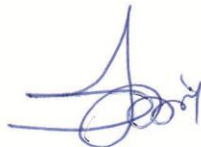
Telah memenuhi syarat dan disetujui untuk mengikuti Ujian Skripsi

Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Telah disetujui oleh :

**Pembimbing**



**(Arif Widodo, S.ST.,M.Kes)**

Tanggal : 11 April 2019

## PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Cikal Septepin Narindrianisa

NIM : J210150096

Program Studi : S1 Keperawatan

Judul Skripsi : **KEMAMPUAN PERAWAT MELAKUKAN  
TINDAKAN RESTRAIN PADA PASIEN AMUK DI  
RSJD Dr. ARIF ZAINUDIN SURAKARTA**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa dalam penulisan skripsi yang saya buat ini merupakan karya saya sendiri, kecuali kutipan-kutipan dan ringkasan-ringkasan yang semuanya telah saya jelaskan sumbernya.

Apabila dikemudian hari terbukti bahwa skripsi ini hasil dari jiplakan dan ditemukan ketidakbenaran dalam pernyataan saya di atas, maka saya bersedia untuk pertanggungjawabkan sepenuhnya.

Surakarta, 22 April 2019

Yang membuat pernyataan,



**Cikal Septepin Narindrianisa  
( J210150096)**

## **MOTTO**

“Jadikanlah sabar dan sholat sebagai penolongmu dan sesungguhnya yang demikian itu sungguh berat, kecuali bagi yang khusuk”(Q.S. Al-Baqarah:45)

“Allah tidak membenani seseorang melainkan sesuai kesanggupannya”

(Q.S. Al Baqarah:286)

“Manusia adalah makhluk mulia yang Allah ciptakan dalam bentuk fisik paling sempurna dan dibekali dengan berbagai indera seperti pendengaran, penglihatan serta akal pikiran yang merupakan perangkat penting untuk mencari ilmu pengetahuan (Q.S An-Nahl: 78)

## KATA PENGANTAR



*Assalamu 'alikum Wr.Wb*

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, yang melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi penelitian dengan judul **“Kemampuan perawat melakukan tindakan Restrain pada pasien Amuk di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta”**

Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sedalam-dalamnya kepada berbagai pihak yang telah membantu dan mendukung serta memberikan arahan dan dorongan yang sangat berarti sejak dari persiapan sampai dengan terselesainya penulisan Skripsi penelitian ini, oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. Sofyan Anif, M.Si, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta
2. Dr. Mutalazimah,SKM.,M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
3. Arum Pratiwi, S.Kp.,M.Kes, selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
4. Arif Widodo,S.ST.,M.Kes, selaku pembimbing saya mengucapkan terima kasih atas bimbingan,arahan,motivasi dan serta nasihatnya dalam penyelesaian penelitian ini
5. Ns Beti Kristinawati,M.Kep.,Sp.Kep.MB selaku penguji I yang telah memberikan Kritik dan Sarannya
6. Wachidah Yuniartika, S.Kep., Ns., M.Kep selaku penguji II yang telah memberikan Kritik dan Sarannya

7. Direktur Rumah Sakit Jiwa Arif Zainudin Surakarta yang telah memberikan izin kepada peneliti untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Jiwa Arif Zainudin Surakarta;
8. Kepala Ruang dan seluruh staf ruang puntadewaa, sumbadra serta RSJD di Rumah sakit Jiwa Arif Zainudin Surakarta;
9. Alm Ayah dan ibu saya yang selalu memberi doa restu dan dukungan serta motivasi sehingga proposal penelitian ini terselesaikan
10. Teman – teman S1 Keperawatan Reguler Universitas Muhammadiyah Surakarta yang selalu memberikan dukungan dan membantu saya dalam menyusun proposal dan menyelesaikan penelitian ini.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan proposal skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan. Kritik dan saran yang membangun dari pembaca sangat peneliti harapkan untuk kesempurnaan dalam penelitian ini selanjutnya.

Surakarta, 19 Maret 2019

Cikal Septepin N

## DAFTAR ISI

|  |      |
|--|------|
| HALAMAN JUDUL.....                                   | i    |
| LEMBAR PERSETUJUAN.....                              | ii   |
| PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....                     | iii  |
| MOTTO .....  | iv   |
| KATA PENGANTAR .....                                 | v    |
| DAFTAR ISI.....                                      | vii  |
| DAFTAR TABEL.....                                    | ix   |
| DAFTAR GAMBAR .....                                  | x    |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                                 | xi   |
| ABSTRAK.....   | xii  |
| ABSTRACT .....                                       | xiii |
| BAB I PENDAHULUAN.....                               | 1    |
| A. Latar Belakang.....                               | 1    |
| B. Rumusan Masalah.....                              | 4    |
| C. Tujuan Penelitian.....                            | 4    |
| D. Manfaat Penelitian.....                           | 4    |
| E. Keaslian penelitian .....                         | 5    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....                         | 7    |
| A. Landasan Teori .....                              | 7    |
| 1. Gangguan jiwa.....                                | 7    |
| 2. Restrain.....                                     | 10   |
| 3. Pasien Amuk.....                                  | 11   |
| 4. Standar Operasional Prosedur (SOP Restrain) ..... | 12   |
| B. Kerangka Teori.....                               | 14   |
| BAB III METODE PENELITIAN .....                      | 15   |
| A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....               | 15   |
| B. Tempat dan waktu penelitian.....                  | 15   |
| C. Populasi dan Sampel.....                          | 15   |
| D. Alat Pengumpulan Data.....                        | 17   |
| E. Instrumen Penelitian .....                        | 18   |

|   |           |
|---|-----------|
| F. Uji Validitas Instrumen .....          | 19        |
| G. Etika penelitian .....                 | 21        |
| H. Analisis data .....                    | 21        |
| I. Jalannya penelitian .....              | 23        |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>        |           |
| A. Identifikasi Responden .....           | 26        |
| B. Gambaran Karakteristik Responden ..... | 27        |
| C. Analisa data .....                     | 29        |
| D. Temuan penelitian .....                | 33        |
| E. Pembahasan .....                       | 47        |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>         |           |
| A. Kesimpulan .....                       | 55        |
| B. Saran .....                            | 56        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                | <b>57</b> |
| <b>LAMPIRAN</b>                           |           |



## **DAFTAR TABEL**

|  |    |
|--|----|
| Tabel 4.1 Karakteristik Perawat.....         | 28 |
| Tabel 4.2 Observasi Responden Wawancara..... | 30 |
| Tabel 4.3 lembar Observasi SOP Perawat ..... | 40 |
| Tabel 4.3 Identifikasi Tema .....            | 46 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Kerangka Teori ..... | 14 |
|---------------------------------|----|

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Permintaan Menjadi Responden
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3 Lembar Data Identitas Responden
- Lampiran 4 Lembar Observasi Perawat Format Penilaian SOP
- Lampiran 5 Lembar Pedoman Wawancara Perawat
- Lampiran 6 Lembar Pedoman Wawancara Pasien
- Lampiran 7 Lembar Pedoman Wawancara Keluarga Pasien
- Lampiran 8 Lembar Probe atau Probing
- Lampiran 9 Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 10 Surat Ijin Validitas dan Reabilitas
- Lampiran 11 Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 12 Hasil Pedoman Wawancara Penelitian
- Lampiran 13 Foto Dokumentasi Wawancara
- Lampiran 14 Surat Selesai Penelitian

**KEMAMPUAN PERAWAT MELAKUKAN TINDAKAN RESTRAIN  
PADA PASIEN AMUK DI RSJD Dr. ARIF ZAINUDIN  
SURAKARTA**

**Cikal Septepin Narindrianisa\***  
**Arif Widodo, A.Kep., M.Kes\*\***

*Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas  
Muhammadiyah Surakarta*

*\*Mahasiswa Keperawatan FIK UMS*

*\*\*Dosen Keperawatan FIK UMS*

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Restrain merupakan kekuatan fisik untuk membatasi kebebasan gerak dari individu, kekuatan fisik tersebut menggunakan alat medis dan tenaga manusia. Pengekangan fisik menggunakan manset pada pergelangan tangan dan pergelangan kaki. Pengaruh tindakan restrain dengan manset terhadap perilaku kekerasan menyimpulkan bahwa ada pengaruh tindakan restrain pada fisik dengan manset terhadap perilaku kekerasan, Untuk menjamin *patient safety* tindakan tersebut perlu dipilih alat yang aman dan tidak melukai, tali pada restrain dibuat dari kain yang diberi manset sehingga lembut dan kuat serta menghindari lecet pada bagian kulit yang dilakukan restrain. Pasien amuk dengan perilaku kekerasan perlu penanganan lebih khusus. Ruang akut serta ruang Instalasi Gawat darurat merupakan tempat yang paling banyak menangani pasien amuk dengan tindakan restrain. Perawat memiliki kemampuan yang berbeda-beda khususnya untuk menangani pasien amuk dengan tindakan restrain. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui kemampuan perawat melakukan tindakan restrain pada pasien amuk di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan jenis penelitian Kualitatif dengan menggunakan desain penelitian pendekatan fenomenology. Partisipan berjumlah 9 orang yang merupakan perawat RSJD Rumah Sakit Jiwa, Pasien, Keluarga pasien. Dalam penelitian ini dibantu oleh kepala ruang sesuai dengan kriteria yang akan diteliti dan telah mencapai *redundancy* atau data yang telah diambil Jenuh. Teknik sampel yang digunakan yaitu menggunakan *Purposive Sampling*. Data tersebut telah dikumpulkan melalui tahap wawancara mendalam dan observasi perawat dalam menangani tindakan restrain pada pasien amuk di RSJD

**Hasil Penelitian:** Setelah dilakukan proses Analisis Tematik terdapat tiga tema yaitu prosedur pengikatan restrain pada pasien, gejala yang dirasakan pasien saat direstrain, pemberian lembar persetujuan pada pasien.

**Kata kunci :** Amuk, Restrain, Kemampuan perawat

**NURSING CAPABILITIES DO RESTRAINAL MEASURES IN  
AGGRESSIVE PATIENTS IN RSJD Dr. ARIF ZAINUDIN  
SURAKARTA**

**Cikal Septepin Narindrianisa\***  
**Arif Widodo, A.Kep., M.Kes\*\***

*Nursing Science Study Program at Muhammadiyah  
University Surakarta*

*\*Student of Nursing FIK UMS*

*\*\*Nursing Lecturer FIK UMS*

**ABSTRACT**

**Background:** Restrain is a physical force to limit the freedom of movement of individuals, physical strength uses medical devices and human power. Physical restraints use cuffs on the wrists and ankles. The effect of restrain and cuff actions on violent behavior concludes that there is an effect of restrain on physical cuffs on violent behavior. To ensure that patient safety measures need to be chosen that are safe and not injurious, the rope on the restrain is made of cloth that is cuffed so that it is soft and strong and Avoid abrasions on the restrain skin. Amok patients with violent behavior need more special treatment. Acute space and emergency room installation is the place that mostly handles amok patients with restrain measures. Nurses have different abilities, especially to treat amok patients with restrain measures. The purpose of this study was to determine the ability of nurses to perform restrain actions in amok patients in the Emergency Unit of RSUD Dr.Arif Zainudin Surakarta.

**Method:** This study uses a type of qualitative research using a phenomenology research design approach. The participants were 9 people who were emergency room nurses, Mental Hospital, Patients, Family of patients. In this study assisted by the head of the room in accordance with the criteria to be examined and have achieved redundancy or data that has been taken saturated. The sample technique used is using Purposive Sampling. The data has been collected through the stages of in-depth interviews and nurses' observation in handling restrain actions in amok patients at the ED

**The results of the research:**The results of the study after the Thematic Analysis process were carried out with three themes, namely the restrain binding procedure in the patient, the symptoms felt by the patient when restrained, the giving of consent sheets to the patient.

Keywords: Aggressive, Restrain, Nurse Capabilities