



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
 FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS UDAYANA  
 PROGRAM STUDI SARJANA  
 KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS

Jalan PB Sudirman 80232 Denpasar ☎ (0361) 222510 Fax. (0361) 246656, E-mail: [psik@fk.unud.ac.id](mailto:psik@fk.unud.ac.id)

**FORMAT PENILAIAN**

Mata Pelajaran : Blok keperawatan Jiwa  
 Kompetensi : **Pengikatan Fisik/Restrain**  
 Pengertian : Suatu teknik pengikatan secara mekanik pada klien yang bertujuan untuk melindungi atau menghindari menciderai diri, orang lain dan lingkungan  
 Persiapan alat : 1. Jaket pengekang, Manset/Tali restrain  
 2. Dokumentasi keperawatan  
 Prosedur :

Nama : .....  
 NIM : .....

**Nilai**

| No                     | Aspek yang dinilai  | Skor |   |   |
|------------------------|---|------|---|---|
|                        |   | 0    | 1 | 2 |
| <b>Preinteraksi</b>    |   |      |   |   |
| 1.                     | Baca catatan keperawatan dan catatan medis klien instruksi restrain/terapi psikofarmakoterapi   |      |   |   |
| 2.                     | Siapkan Tim   |      |   |   |
| 3.                     | Siapkan alat-alat   |      |   |   |
| 4.                     | Siapkan lingkungan yang aman  |      |   |   |
| 5.                     | Siapkan medikasi bila perlu sesuai advise dokter<br>Diazepam Injeksi 1 ampul (IM/IV)<br>Haloperidol injeksi 1 ampul (IM)  |      |   |   |
| <b>Tahap orientasi</b> |   |      |   |   |
| 6.                     | Berikan salam, panggil klien dengan namanya   |      |   |   |
| 7.                     | Jelaskan dan lakukan kontrak Prosedur, tujuan, lamanya di restrain kepada klien dan keluarga bila perlu kontrak sepihak.  |      |   |   |
| <b>Tahap kerja</b>     |   |      |   |   |
| 8.                     | Berbicara secara meyakinkan kepada pasien untuk menghentikan perilakunya  |      |   |   |
| 9.                     | Ulangi penjelasan jika tidak menghentikan perilakunya akan dilakukan pengikatan   |      |   |   |
| 10.                    | Tawarkan untuk menggunakan medikasi daripada dilakukan pengikatan. (Jangan tawar menawar dengan pasien)   |      |   |   |
| 11.                    | Jangan membiarkan pasien berfikir tentang keraguan kita untuk melakukan pengikatan.   |      |   |   |
| 12.                    | Staf yang akan melakukan pengikatan harus sudah berada di tempat<br>Susunan tim (5-6 orang) :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Empat orang menahan anggota gerak</li> <li>▪ Satu mengendalikan kepala</li> <li>▪ Satu melakukan prosedur pengikatan</li> </ul>   |      |   |   |
| 13.                    | Siapkan peralatan dan medikasi  |      |   |   |
| 14.                    | Lakukan pengikatan<br><ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tiap anggota gerak satu ikatan</li> <li>▪ Ikatan pada posisi sedemikian rupa agar tidak mengganggu aliran cairan IV jika diperlukan</li> <li>▪ Posisi kepala lebih tinggi untuk menghindari aspirasi</li> <li>▪ Lakukan pemeriksaan vital sign (tiap ½ jam)</li> </ul> |      |   |   |
| 15.                    | Tempatkan pasien pada tempat yang mudah dilihat oleh staf   |      |   |   |
| 16.                    | Manset / restrain diperiksa tiap 60 menit demi kenyamanan   |      |   |   |
| 17.                    | Merubah posisi tiap 60 menit  |      |   |   |
| 18.                    | Monitor tanda-tanda vital tiap 60 menit   |      |   |   |
| 19.                    | Kolaborasi dengan medis untuk medikasi antipsikotik potensi tinggi dengan interval 30-60 menit. (contoh: Haloperidol 5-10 mg, peroral/injeksi IM)   |      |   |   |
| 20.                    | Observasi gejala Ekstra Piramidal Sindrome (EPS) dalam 24 jam pertama, Pada umumnya berespon sebelum diberikan total dosis 50 mg, bila EPS terapi Trihexyphenidil 2mg, dan diphenhydramin 50mg (IM/IV).   |      |   |   |

|                    |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--|
| 21.                | Setelah pasien dapat dikendalikan, satu manset sekali waktu harus dilepas dengan interval 5 menit, bergantian kiri dan kanan |  |  |  |
| 22.                | Dua ikatan terakhir harus dilakukan bersama-sama (tidak menganjurkan mengikat pasien dengan satu ikatan pada anggota gerak)  |  |  |  |
| <b>Terminasi</b>   |  |  |  |  |
| 23.                | Evaluasi perasaan klien  |  |  |  |
| 24.                | Pastikan pasien nyaman dan ikatannya baik  |  |  |  |
| 25.                | Lakukan kontrak untuk bisa dilepaskan ikatannya  |  |  |  |
| <b>Dokumentasi</b> |  |  |  |  |
| 26.                | Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan  |  |  |  |
| <b>Total</b>       |  |  |  |  |

**KETERANGAN**

0 = Tidak dilakukan

1 = Dilakukan tetapi tidak sempurna

2 = Dilakukan dengan sempurna

NILAI : (NILAI TOTAL/ 52) X 100% =

- Mahasiswa dinyatakan tidak lulus bila nilai  $\leq 70\%$  dari total nilai seluruh tindakan atau tidak memenuhi salah satu/lebih critical point yang telah ditentukan

Penguji

Nama : .....

TTD : .....