

**MANAJEMEN TINDAKAN *RESTRAIN*
DI RUMAH SAKIT JiWA**



TESIS

**Untuk memenuhi sebagian persyaratan mencapai derajat Sarjana S-2
Magister Ilmu Keperawatan**

**Konsentrasi
Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan**

Mustaqin

NIM. 22020116410024

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG**

2019

**MANAJEMEN TINDAKAN *RESTRAIN*
DI RUMAH SAKIT JiWA**

Telah disetujui sebagai tesis untuk
memenuhi persyaratan program pendidikan S2
program magister keperawatan

Menyetujui,
Pembimbing Utama



Dr. Luky Dwiantoro, SKp., M.Kep.
NIP. 19670120 198803 1 006

Pembimbing Anggota



Ns. Muhamad Rofi'i, S.Kep., M.Kep.
NIP.19760625 200312 1 001

Mengetahui,
Ketua Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro



Dr. Untung Sujianto, S.Kp., M.Kes.
NIP. 19710919 199403 1 001

PENGESAHAN TESIS

Yang bertandatangan di bawah ini menyatakan bahwa tesis yang berjudul:

MANAJEMEN TINDAKAN *RESTRAIN* DI RUMAH SAKIT JIWA

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Mustaqin
NIM : 22020116410024

Telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 10 Desember 2019
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Penguji Ketua



Dr. Tri Hartiti, SKM., M.Kes.
NIK. 28.6.1026.026

Penguji Anggota



Dr. Meidiana Dwidianti, S.Kp., M.Sc.
NIP. 196005151983032002

Pembimbing Utama



Dr. Luky Dwiantoro, SKp., M.Kep.
NIP. 19670120 198803 1 006

Pembimbing Anggota



Ns. Muhamad Rofi'i, S.Kep., M.Kep.
NIP.19760625 200312 1 001

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro



Dr. Untung Sujianto, S.Kp., M.Kes.
NIP. 19710919 199403 1 001

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Mustaqin
NIM : 22020116410024
Fakultas/Program Studi : Kedokteran/Magister Keperawatan
Jenis : Tesis
Judul : Manajemen Tindakan *Restrain* di Rumah Sakit Jiwa

Dengan ini menyatakan bahwa saya setuju untuk:

1. Memberikan hak bebas *royalty* kepada Perpustakaan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Diponegoro atas penulisan karya ilmiah saya demi mengembangkan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalih formatkan dalam bentuk pangkalan data (*data based*), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Diponegoro, tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan Perpustakaan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Diponegoro dari semua tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 10 Desember 2019
Yang Menyatakan

Mustaqin

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertandatangan di bawah ini, saya :

Nama : Mustaqin
Tempat/ Tanggal lahir : Grobogan, 05 Juni 1971
Unit Kerja : RSJD dr. Amino Gondohutomo
Provinsi Jawa Tengah
Alamat Kantor : Jln. Brigjend Sudiarto 347 Semarang
No.Tlp/Hp : 024 6722565
Email : mustaqin.rsjsemarang@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Manajemen Tindakan *Restrain* di Rumah Sakit Jiwa” bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari penelitian dan karya ilmiah ini terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur pemaksaan dari siapapun.

Semarang, 10 Desember 2019

Mustaqin

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Identitas diri

1. Nama Lengkap	Mustaqin
2. NIM	22020112410024
3. Tempat & Tanggal Lahir	Grobogan, 05 Juni 1971
4. Alamat Rumah	Bogosari RT 05, RW 03, Kecamatan Guntur, Kabupaten Demak, Jawa Tengah.
5. Nomor Telp (HP)	081228735000
6. Email	mustaqin.rsjsemarang@gmail.com
7. Instansi Tempat Kerja	RSJD dr. Amino Gondohutomo Prov. Jawa Tengah
8. Alamat Kantor	Jl. Brigjend Sudiarto 347 Semarang, Jawa Tengah
9. Nomor Telp. / Fax	024 6722564

B. Riwayat pendidikan formal

Tingkat	Sekolah / PT	Tahun Lulus
SD	SDN Terkesi II	1985
SMP	SMPN I Klambu	1988
SLTA	SPK Muhammadiyah Kudus	1991
D1	SPKSJ Depkes Magelang	1993
D3	AKPER Depkes Magelang	1998
S1	STIKES Karya Husada Semarang	2008
Profesi	STIKES Karya Husada Semarang	2009
S2	Universitas Diponegoro Semarang	2019

C. Riwayat pekerjaan

Sejak Tahun 1993 – Sekarang bekerja sebagai perawat di Rumah Sakit Jiwa Daerah Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah.

D. Riwayat keluarga

Nama Ayah : Kurdi Dulmu'in
Nama Ibu : Sulikah Taslim
Nama Istri : Sunty Apriliyanti, S.ST., MH. Kes
Anak : 1. Farras Syahla Salsabila
: 2. Farhah Meutia Faiq Azzahra
: 3. Farisha Mutiara Faiq Gaitsani

E. Pengalaman organisasi

Nama Organisasi	Kedudukan	Tahun
Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI)	Anggota	1995 - 2005
Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI)	Sekretaris DPK	2005 - 2010
Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI)	Wakil Ketua DPD	2010 - 2015
Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI)	Ketua Divisi DPW	2015 - Sekarang

F. Pengalaman pelatihan / seminar

No	Nama Pelatihan / Seminar	Peran	Tahun
1	Seminar nasional pelayanan kesehatan haji yang komperhensif dan berkualitas menuju istitha'ah kesehatan jamaah haji indonesia	Pembicara	November 2019
2	Seminar kiat sukses menjadi petugas haji indonesia yang shar'i	Peserta	November 2019
3	Simposium nasional manajemen pelayanan haji terkini menuju pelayanan kesehatan haji yang profesional dan holistik	Pembicara	Oktober 2019
4	Pelatihan <i>mindfulness</i> spiritual	Peserta	September 2018
5	<i>In house training</i> asuhan keperawatan jiwa	Peserta	Agustus 2019
6	Seminar sinergitas pemerintah dan organisasi profesi dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan	Panitia	Juli 2019

No	Nama Pelatihan / Seminar	Peran	Tahun
7	<i>In house training</i> manajemen nyeri	Peserta	Juli 2019
8	Seminar penerapan <i>soft skill</i> dalam peningkatan pelayanan keperawatan untuk kepuasan pasien	Peserta	Juli 2019
9	<i>Workshop</i> khusus manager pelayanan pasien dalam SNARS edisi 1	Peserta	Mei 2019
10	<i>In house training wound care</i> terkini	Peserta	April 2019
11	Seminar <i>istithaah</i> kesehatan dalam sinergi mewujudkan haji sehat haji mabrur	Pembicara	Oktober 2018
12	Pelatihan keselamatan pasien dan manajemen risiko di rumah sakit	Peserta	Agustus 2018
13	Seminar tantangan dan kesejahteraan perawat di era <i>disrupsi</i>	Peserta	Juli 2018
14	Seminar strategi melaksanakan uji kompetensi untuk kenaikan jenjang jabatan fungsional	Pembicara	Mei 2018
15	Seminar kupas tuntas uji kompetensi tenaga fungsional kesehatan sebagai implementasi Permenkes 18 tahun 2017	Pembicara	April 2018
16	Seminar tehnik penyusunan SKP, <i>logbook</i> dan aplikasi uji kompetensi jabatan fungsional perawat	Pembicara	Maret 2018
17	Seminar dan <i>workshop</i> strategi uji kompetensi jabatan fungsional perawat	Pembicara	Maret 2018
18	Seminar aplikasi Permenkes 18 tahun 2017 dan penyusunan SKP, <i>logbook</i> , dan portofolio jabatan fungsional perawat	Pembicara	Maret 2018
19	Pelatihan SISMADAK KARS	Peserta	Maret 2018
20	Seminar kiat sukses menghadapi tes psikometri	Pembicara	Januari 2018

No	Nama Pelatihan / Seminar	Peran	Tahun
21	<i>Workshop</i> penyusunan portofolio dalam rangka uji kompetensi jabatan fungsional perawat	Pembicara	Januari 2018
22	Seminar pengembangan intervensi keperawatan berfokus pada pasien	Pembicara	November 2017
23	Seminar strategi menuju pelayanan kesehatan haji yang prima	Moderator	November 2017
24	Bintek bantuan hidup dasar	Peserta	Oktober 2017
25	Pelatihan keselamatan pasien dan manajemen risiko di rumah sakit	Peserta	Agustus 2017
26	Seminar penguatan organisasi profesi dan komite keperawatan dalam peningkatan penjaminan mutu pelayanan rumah sakit	Moderator	Mei 2017
27	<i>Workshop</i> implementasi audit mutu profesi keperawatan	Peserta	Mei 2017
28	Bintek manajer ruang keperawatan	Panitia	November 2016
29	Workshop implementasi jabatan fungsional perawat dan angka kreditnya	Peserta	November 2016

Semarang, 10 Desember 2019

Mustaqin

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, berkat Rahmad dan Hidayah-Nya saya dapat menyusun tesis dengan judul **“Manajemen Tindakan *Restrain* di Rumah Sakit Jiwa”**. Tesis ini disusun sebagai syarat untuk meraih gelar Magister Keperawatan Konsentrasi Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang.

Penulis banyak mendapatkan bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak dalam penyusunan tesis ini, sehingga pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan setulus hati kepada:

1. Prof. Dr. dr. Tri Nur Kristina, DMM, M.Kes, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
2. Dr. Untung Sujianto, S.Kp., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
3. Dr. Meidiana Dwidiyanti, S.Kp., M.Sc, selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan sekaligus penguji anggota II.
4. Dr. Tri Hartiti, SKM., M.Kes, selaku penguji ketua yang telah berkenan mengkritisi, mengoreksi dan memberikan saran yang membangun serta dengan sabar membimbing penyempurnaan tesis ini .
5. Dr. Luky Dwiantoro, S.Kp., M.Kep, selaku pembimbing utama dan penguji anggota III, yang dengan penuh kesabaran berkenan memberikan petunjuk, koreksi, serta saran dalam penyusunan tesis ini.
6. Ns. Muhamad Rofi'i, S.Kep., M.Kep, selaku pembimbing II dan penguji anggota III yang telah berkenan mengkritisi, mengoreksi dan memberikan

saran yang membangun serta dengan sabar membimbing penyempurnaan tesis ini.

7. Direktur dan Kepala Bidang Keperawatan Rumah Sakit Jiwa Daerah Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah yang telah memberikan ijin kepada penulis untuk melanjutkan pendidikan di Magister Keperawatan Universitas Diponegoro ini.
8. Istri dan anak-anak tercinta, yang telah dengan setia dan sabar memberikan segenap perhatian, kasih sayang, dukungan dan motivasi.
9. Seluruh Jajaran Dosen dan Staf Program Studi Magister Keperawatan Universitas Diponegoro, teman-teman perawat RSJD dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah serta semua pihak yang telah membantu kelancaran penyusunan tesis ini.

Penulis telah berusaha untuk memberikan yang terbaik dalam penulisan tesis ini. Namun demikian, penulis menyadari bahwa tesis ini masih banyak kekurangan, oleh sebab itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak guna penyempurnaan tesis ini.

Semoga Allah subhanahu wata'alla meridhoi tesis ini, sehingga bermanfaat bagi semua, membalas budi baik semua pihak yang telah memberikan kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan tesis ini.

Semarang, 10 Desember 2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI	iii
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iv
PERNYATAAN BEBAS <i>PLAGIARISME</i>	v
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vi
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
ABSTRAK	xix
BAB I . PENDAHULUAN	
1.1. Latar belakang	1
1.2. Rumusan masalah	5
1.3. Tujuan penelitian	5
1.4. Manfaat penelitian.....	6
1.5. Keaslian penelitian	7
BAB II . TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Tinjauan teori	9
2.1.1. <i>Restrain</i>	9
2.1.2. Manajemen tindakan <i>restrain</i>	15
2.2. Kerangka teori	20
2.3. Fokus penelitian	21
BAB III. METODE PENELITIAN	
3.1. Jenis dan rancangan penelitian	22
3.2. Populasi dan sampel penelitian	22
3.3. Tempat dan waktu penelitian	24
3.4. Proses pengumpulan data	24
3.5. Keabsahan data	29
3.6. Tehnik pengolahan dan analisis data	32
3.7. Etika penelitian	34

BAB IV. HASIL PENELITIAN	
4.1.	Diskripsi tempat penelitian 37
4.2.	Kegiatan dengan partisipan utama 38
4.3.	Kegiatan triangulasi 47
BAB V. PEMBAHASAN	
5.1.	Interpretasi hasil penelitian 55
5.2.	Implikasi penelitian 75
5.3.	Keterbatasan dalam penelitian 78
BAB VI. SIMPULAN DAN SARAN	
6.1.	Simpulan 79
6.2.	Saran 80
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Nomor tabel	Judul tabel	Halaman
1	Keaslian penelitian	7
2	Gambaran data demografi partisipan	39
3	Kata kunci dan kategori pada tema frekwensi kegiatan sosialisasi SPO <i>restrain</i> cukup tetapi sebaiknya dilakukan sosialisasi secara berkala dan dilakukan monitoring dan evaluasi pelaksanaan SPO	40
4	Kata kunci dan kategori pada tema sebagian petugas tidak melakukan pengkajian awal saat akan melakukan tindakan <i>restrain</i> kepada pasien	41
5	Kata kunci dan kategori pada tema tidak ada pengorganisasian tugas secara terstruktur dalam melakukan tindakan <i>restrain</i>	42
6	Kata kunci dan kategori pada tema tindakan <i>restrain</i> sering tidak menggunakan tali <i>restrain</i> yang bermanset karena persediaan kurang, tali <i>restrain</i> rusak / mansetnya terlepas	43
7	Kata kunci dan kategori pada tema bagian tubuh yang di <i>restrain</i> adalah kedua pergelangan tangan dan kedua pergelangan kaki tetapi bila pasien gaduh gelisah sekali ditambahkan tali <i>restrain</i> pada kedua lengan atas, bahu atau pundak	45
8	Kata kunci dan kategori pada tema ketika tali <i>restrain</i> pasien akan dilepas, pasien masih bingung, gaduh, gelisah, agresif	46
9	Kata kunci dan kategori pada tema terdapat hambatan bila pasiennya tinggi besar dan sangat agresif, kurang tenaga dan pasien timbul cedera pada saat dilakukan <i>restrain</i>	47
10	Karakteristik informan triangulasi	48
11	Kata kunci dan kategori pada tema frekwensi kegiatan sosialisasi SPO <i>restrain</i> cukup, tetapi sebaiknya dilakukan sosialisasi secara berkala dan dilakukan monitoring dan evaluasi pelaksanaan SPO pada partisipan triangulasi	49

Nomor tabel	Judul tabel	Halaman
12	Kata kunci dan kategori pada tema sebagian petugas tidak melakukan pengkajian awal saat akan melakukan tindakan <i>restrain</i> kepada pasien pada informan triangulasi	49
13	Kata kunci dan pada tema tidak ada pengorganisasian tugas secara terstruktur dalam melakukan tindakan <i>restrain</i> pada partisipan triangulasi	50
14	Kata kunci dan kategori pada tema tindakan <i>restrain</i> sering tidak menggunakan tali <i>restrain</i> yang bermanset karena persediaan kurang, tali <i>restrain</i> rusak / mansetnya terlepas pada partisipan triangulasi	51
15	Kata kunci, kategori pada tema bagian tubuh yang di <i>restrain</i> adalah kedua pergelangan tangan dan kedua pergelangan kaki tetapi bila pasien gaduh gelisah sekali ditambahkan tali <i>restrain</i> pada kedua lengan atas, kedua bahu atau kedua pundak pada partisipan triangulasi	52
16	Kata kunci dan kategori pada tema tali <i>restrain</i> pasien akan dilepas, tetapi pasien masih bingung, gaduh, gelisah, agresif pada partisipan triangulasi	53
17	Kata kunci dan kategori pada tema terdapat hambatan bila pasiennya tinggi besar dan sangat agresif, kurang tenaga dan pasien timbul cedera pada saat dilakukan <i>restrain</i> pada partisipan triangulasi	54

DAFTAR GAMBAR

Nomor gambar	Judul gambar	Halaman
1	Kerangka teori	20
2	Fokus penelitian	21

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor lampiran	Judul Lampiran	Halaman
1	Jadwal penelitian	
2	Penjelasan penelitian dan persetujuan sebagai partisipan	
3	Pedoman wawancara	
4	Surat permohonan uji etik penelitian	
5	Surat keterangan Uji Etik Penelitian	
6	Surat permohonan ijin penelitian	
7	Surat ijin penelitian	

DAFTAR SINGKATAN

CCTV	<i>Closed circuit televisin</i>
IOM	<i>Institute of medicine</i>
IKP	Insiden keselamatan pasien
KARS	Komisi akreditasi rumah sakit
KNC	Kejadian nyaris cedera
KPC	Kondisi potensi cedera
KTC	Kejadian tidak cedera
KTD	Kejadian tidak diharapkan
MFK	Manajemen fasilitas dan keselamatan
P	Partisipan
PANSS-EC	<i>Positive and negative syndrome scale – excited component</i>
ROM	<i>Range of motion</i>
RSJD	Rumah sakit jiwa daerah
SNARS	Standar nasional akreditasi rumah sakit
SPO	<i>Standar procedur operasional</i>
T	Triangulasi
TTV	Tanda tanda vital
UNDIP	Universitas Diponegoro
UPIP	Unit pelayanan intensif psikiatri
WC	<i>Water closed</i>
WHO	<i>World health organization</i>

**Program Studi Magister Keperawatan
Konsentrasi Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan
Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro Desember 2019**

ABSTRAK

Mustaqin

Manajemen Tindakan Restrain di Rumah Sakit Jiwa

xx + 81 halaman+ 20 tabel+ 2 gambar + 7 lampiran

Latar Belakang: Isue utama dalam pelayanan kesehatan saat ini adalah tentang keselamatan pasien, keselamatan pasien adalah suatu sistem yang membuat asuhan pasien lebih aman. Rumah sakit sebagai tempat pelayanan kesehatan modern adalah organisasi yang sangat kompleks, kompleksitas di rumah sakit apabila tidak dikelola dengan baik dapat menimbulkan insiden keselamatan pasien. *Restrain*/pengikatan fisik adalah salah satu intervensi yang sering digunakan pada pasien gangguan jiwa, *Restrain* adalah bagian dari implementasi keselamatan pasien. *Restrain* yang dilakukan pada pasien di rumah sakit jiwa juga dapat menimbulkan dampak negatif berupa cedera. Diperlukan langkah manajemen yang efektif agar dapat mencegah dampak negatif dari *restrain*.

Metode: Metode penelitian ini adalah penelitian kualitatif dengan pendekatan fenomenologi. Jumlah partisipan sebanyak 8 orang. Pengumpulan data dilakukan dengan metode wawancara mendalam secara semiterstruktur terhadap 6 partisipan utama dan 2 partisipan triangulasi. **Hasil:** Dalam fungsi perencanaan: frekwensi sosialisasi regulasi/SPO tentang tindakan *restrain* dirasa cukup, tetapi butuh monitoring dan evaluasi secara terus menerus. Sebagian perawat tidak melakukan *asasemen* saat akan melakukan *restrain*. Dalam fungsi pengorganisasian: Tidak ada pengorganisasian petugas secara terstruktur. Dalam fungsi pelaksanaan/pengarahan: melakukan *restrain* menggunakan tali tidak bermanset, masih terdapat perawat yang menambahkan pengikatan pada lengan atas, bahu atau pundak pasien. Dalam fungsi monitoring dan pengawasan: ketika tiba waktu *restrain* akan dilepas pasien masih bingung, gelisah dan agresif. Terdapat hambatan bila menemukan pasien tinggi besar, agresif, jumlah petugas kurang dan terjadi cedera/lecet pada pasien yang dilakukan *restrain*. **Kesimpulan:** timbulnya cedera pada tindakan *restrain* disebabkan karena ada beberapa langkah dalam SPO yang tidak dilakukan. **Saran:** membangun komitmen bersama dalam mewujudkan budaya keselamatan pasien dengan memberikan pelayanan yang aman dan berkualitas

Kata Kunci : *Keselamatan pasien, restrain, manajemen efektif.*

Referensi: 52 (2003-2019)

**Master Program in Nursing
Nursing Leadership and Management Concentration
Department of Nursing Faculty of Medicine
Diponegoro University December 2019**

ABSTRACT

Mustaqin

Management of Restrain in Mental Hospital

xx +81 pages+20 tables + 2 figures + 7 appendices

Background: *The main issue in health care today is about patient safety, patient safety is a system that makes patient care safer. Hospital as a place for modern health care is a complex organization , this complexity may lead to patient safety incident if not managed properly. Restrain/ physical binding is one of many intervention which is often used in patient with mental disorder, Restrain is a part of patient safety implementation. Restrain performed on patient in a mental hospital can also have a negatif impact in the form of injury. It is necessary to provide a effective steps of management to prevent negative effect of restrain.*

Method: *This research is a qualitative study with a phenomenological approach. There a 8 participants. Data collection is carried out using semi-structured in-depth interview method with 6 main participants and 2 triangulation participants.*

Result: *In the planning function: the frequency of regulation or standard procedure socialization is enough but it needs continous monitoring and evaluation. some nurses do not conduct an assessment before restrain is held. In the organizing function: no structured organizing of the officers. In the controlling function: having restrain by using a strap without a cuff, and there are nurses that added rope at the upper arms and patient's shoulders. In the monitoring and supervision function: when the time is come to release the fixation, the patient is still confused, agitated and aggressive, any difficulties when find a big, tall and aggressive patient, lack of personnel and also any injuries occur in the patient with restrain. **Summary:** The onset of injury to the restrain action caused by a number of steps in standard operation procedure that are not adhered to. **Suggest:** Bilding a shared commitment in realizing a patient safety culture by providing a safe and qualified services.*

Keywords: *Patient Safety, restrain, effective management*

References: *52 (2003 - 2019)*