Lampiran 1

Jadwal Penelitian Studi Kasus Pelaksanaan Hemodialisis Terhadap Perubahan TTV Dan BB Di Unit Hemodialisis RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang

No	Kegiatan	Des	Jan	Jun	Jul	Aug
1	Pengajuan Judul					
2	Pelaksanaan Penelitian					
3	Mengolah Hasil					
4	Konsultasi Hasil Penelitian					
5	Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah					
6	Revisi Hasil Sidang Karya Tulis Ilmiah					

Lampiran 2

LEMBAR KONSULTASI

Lampiran 2

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Febriani Lucky Amelia

Nama Pembimbing 1 : Dr. A. Aziz Alimul H, S.Kep, Ns. M.Kes

Judul KTI : Studi Kasus Pelaksanaan Hemodialisis Terhadap Perubahan TTV Dan BB Di Unit Hemodialisis RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing/Hal yang di revisi	Hasil Revisian	Tanda Tangan
1.	Selasa, 10 desember 2019	Pengajuan Judul serta jurnal	ACC judul	(Dr. A. Aziz Alimul H, S.Kep, Ns. M.Kes)
2.	Senin, 16 desember 2019	Revisi Bab 1 : • Menambahkan data PGK • Menambahkan alat ukur Bab 2 revisi kerangka teori	Lanjut Bab 1,2,3	(Dr. A. Aziz Alimul H, S.Kep, Ns. M.Kes)
3.	Jumat, 03 Januari 2020	• Membuat lembar observasi • Membuat SPO	Acc penelitian	(Dr. A. Aziz Alimul H, S.Kep, Ns. M.Kes)
4.	Selasa, 31 Maret 2020	Bab 4 : • Focus yang di observasi TTV/KU • Isitilah yang digunakan apa	Lanjut Bab 4,5	

		keadaan umum atau tanda vital disamakan		(Dr. A. Aziz Alimul H, S.Kep, Ns. M.Kes)
5.	Rabu, 20 Mei 2020	Menambahkan Grafik di setiap tabel	Bab 4 Sudah di revisi	(Dr. A. Aziz Alimul H, S.Kep, Ns. M.Kes)
6.	Jumat, 12 juni 2020	Merubah diagram batang jadi Grafik line	Sudah di revisi	(Dr. A. Aziz Alimul H, S.Kep, Ns. M.Kes)
7.	Kamis, 18 juni 2020	ACC ujian	Acc Ujian KTI	(Dr. A. Aziz Alimul H, S.Kep, Ns. M.Kes)

Nama Mahasiswa : Febriani Lucky Amelia

Nama Pembimbing 2 : Aries Chandra A, M.Kep, Sp.Kep. An

Judul KTI : Studi Kasus Pelaksanaan Hemodialisis Terhadap Perubahan TTV Dan BB Di Unit Hemodialisis RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing/Hal yang di revisi	Hasil Revisian	Tanda Tangan
1.	Senin, 16 Desember 2019	Konsul Judul dan jurnal	Acc Judul, Lanjut Bab 1,2,3	(Aries Chandra A, M.Kep, Sp.Kep. An)
2.	Kamis, 26 Desember 2019	Bab 1 menambahkan solusi tentang penerapan pada intervesi yang diterapkan Bab 2 menambahkan konsep hipotensi	Lanjut Bab 1,2,3	(Aries Chandra A, M.Kep, Sp.Kep. An)
3.	Selasa, 07 Januari 2020	• Membuat SPO • Revisi kriteria interpretasi	Acc penelitian	(Aries Chandra A, M.Kep, Sp.Kep. An)
4.	Kamis, 14 Mei 2020	Objective, subab di hasil, pembahasan dan kesimpulan disamakan	Revisi Bab 4,5	(Aries Chandra A, M.Kep,

5.	Jumat, 19 juni 2020	ACC Bab 4,5	Sudah di Revisi	Sp.Kep. An) (Aries Chandra A, M.Kep,
6.	Jumat, 19 juni 2020	Siap Ujian	Acc Ujian KTI	Sp.Kep. An) (Aries Chandra A, M.Kep, Sp.Kep. An)

BERITA ACARA REVISI KTI

BERITA ACARA REVISI KTI

Nama Mahasiswa : Febriani Lucky Amelia

NIM : 20194663005

Judul KTI : Studi Kasus Pelaksanaan Hemodialisis Terhadap Perubahan TTV Dan BB Di Unit Hemodialisis RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang

Hari/Tanggal	Perihal Revisian	Perbaikan
Selasa, 28 Juli 2020	BAB 1	1. Menambahkan dampak dan efek samping dari hipotensi 2. Kronologis terjadinya hipotensi
	BAB 4	1. Menambahkan tgl,bulan,tahun pada semua tabel 2. Menambahkan opini peneliti lagi 3. Alasan berat badan diukur pada hari tersebut

Surabaya, Juli 2020

Penguji

Yuanita W, S.Kep, Ns. M.S

BERITA ACARA REVISI KTI

Nama Mahasiswa : Febriani Lucky Amelia

NIM : 20194663005

Judul KTI : Studi Kasus Pelaksanaan Hemodialisis Terhadap Perubahan TTV Dan BB Di Unit Hemodialisis RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang

Hari/Tanggal	Perihal Revisian	Perbaikan
Selasa, 28 Juli 2020	Judul	Merubah judul sesuai dengan oyektif penelitian
	BAB 4	Menambahkan opini peneliti lagi

Surabaya, Juli 2020

Pembimbing I

Dr. A. Aziz Alimul Hidayat, S.Kep,Ns. M.Kes

BERITA ACARA REVISI KTI

Nama Mahasiswa : Febriani Lucky Amelia

NIM : 20194663005

Judul KTI : Studi Kasus Pelaksanaan Hemodialisis Terhadap Perubahan TTV Dan BB Di Unit Hemodialisis RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang

Hari/Tanggal	Perihal Revisian	Perbaikan
Selasa, 28 Juli 2020	Pedahuluan	Menambahkan astrak
	BAB 1	Menambahkan latar belakang kronologis terjadinya hipotensi
	BAB 4	Menambahkan pada pembahasan respon ultrafiltrasi pasien ketika terjadi hipotensi

Surabaya, Juli 2020
Pembimbing II

Aries Chandra A, M.Kep, Sp.Kep. An

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 946.2/II.3.AU/F/FIK/2020
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur RS. Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2019/2020, atas nama mahasiswa :

Nama	**Febriani Lucky Amelia**
NIM	20194663005
Judul KTI	Studi Kasus Penerapan Penarikan Ultrafiltrasi terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Proses Intradialisis Dengan Diagnosa Gagal Ginjal Kronis di UMT Hemodialisis RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 2 minggu di **Ruang Hemodialisis RS. Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikan permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 16 Januari 2020
Dekan

Dr. Mundakir, S.Kep. Ns., M.Kep
NIP : 197403232005011002

Tembusan :
1. Kabid. Diklat RS. Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang
2. Kepala Ruangan Instalasi Hemodialisis

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

PERNYATAN KESEDIAAN
MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Judul : STUDI KASUS ANALISIS FAKTOR PENYEBAB INTRADIALISIS HIPOTENSI

PADA PASIEN HEMODIALISIS REGULER DI UNIT HEMODIALISIS

RS SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG

Peneliti : Febriani Lucky Amelia

Saya diminta berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai responden. Saya telah dijelaskan tentang tujuan penelitian ini dan saya mengerti bahwa peneliti akan merahasiakan data dan informasi yang akan saya berikan. Bila ternyata menimbulkan ketidaknyamanan, peneliti akan menghentikan data dan saya berhak mengundurkan diri.

Demikian persetujuan ini sya buat secara sadar, sukarela dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Peneliti Responden

(Febriani Lucky Amelia) ( )

Lampiran 5

SPO HEMODIALISIS DENGAN HIPOTENSI

RS. SITI KHODIJAH	**HEMODIALISIS DENGAN HIPOTENSI**		
	Nomor :	Revisi:	Halaman:
SPO	Tanggal Terbit	Ditetapkan, Direktur RS. Siti Khodijah Dr.H.M.Hamdan,SpS(K) **NBM:1.003.682**	
ان محرلا الله امسبلا مىحرلا			

PENGERTIAN :	Pasien pada saat hemodialisis mengalami penurunan tekanan darah (sistole < 100 mmHg)
TUJUAN :	Tekanan darah pasien dalam batas normal saat dilakukan tindakan hemodialisis
KEBIJAKAN :	Pasien hemodialisis yang mengalami hipotensi harus diobservasi tiap 10 menit / pasang monitor tekanan darah
PROSEDUR :	a. Turunkan Qb b. Beri O2 c. Observasi tanda-tanda vital d. Beri NaCl 0,9% 100-200cc **e. Beri posisi shock** f. Beri D 40% 1-2 ampul (bila pasien tidak menderita DM) g. Apabila hipotensi belum bisa diatasi, konsultasi dengan dokter untuk pemberian obat-obatan untuk menaikkan tensi, seperti : Dopamin atau Vascon h. Cari penyebab terjadinya hipotensi kemudian konsultasi dengan dokter untuk

	mengatasinya (kenaikan penambahan BB yang berlebihan, gangguan cardiovaskuler)
UNIT TERKAIT :	Hemodialisis

Lampiran 6

LEMBAR OBSERVASI PASIEN

RUMAH SAKIT
SITI KHODIJAH
MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG

RM 04 IK3

LABEL IDENTITAS PASIEN

ASESMEN DAN MONITORING PASIEN INSTALASI HEMODIALISIS

DATA PASIEN

Tanggal masuk : Pukul : WIB
Dx Medis | Alergi : ☐Tidak ☐Ya, sebutkan :
HbSAg : ☐Negatif ☐Positif | Gol. Darah : ☐A ☐B ☐AB ☐O, Rh : ☐Pos ☐Neg | BB kering : Kg
Frekwensi HD : | Dialisis ke : | Sifat HD : ☐kronis ☐Akut
Asal Pasien : ☐Rawat Jalan ☐Rawat Inap ☐Traveling HD | Jenis tindakan HD : ☐1x/minggu ☐2x/minggu ☐Tidak tentu ☐Cito

INSTRUKSI DOKTER

DPJP :
Lama HD : Jam | QD : ml/mnt | QB : ml/mnt | UF : Lt | Akses : AV Shunt / CDL *
Dosis heparin : ☐Minimal ☐Standart ☐Free ☐Maksimal | Lain-lain :
Infus / Tranfusi : | Lain-lain

PERSIAPAN

Mesin Hemodialisa | Dializer
No. Mesin : | Suhu Mesin °C | Tipe :
Konduktivitas : ☐Normal ☐Tidak | Re-Use : ☐Ya ☐Tidak
Dialisat : ☐Bicarbonat ☐Acete

PEMERIKSAAN FISIK

Pre HD
Tensi : mmHg | Anemis : ☐Tidak ☐Ya | Edema : ☐Tidak ☐Ya | BB Post HD : kg
Nadi : x/menit | Asites : ☐Tidak ☐Ya | BB sekarang : kg
Pernafasan : x/menit
Suhu Badan : C | Kenaikan BB : kg
Mulai Pukul : | Selesai Pukul : | Lama HD :
QB : | QD : | TMP :
Antikoagulan Heparin : ☐Free ☐Kontinue ☐Intermiten | Dosis :

DURANTE HD

Pukul	T	N	S	P	QB	QD	INTAKE		OUTPUT		KETERANGAN
							NaCl	Lain-lain	UF Goal	Output	
						Jumlah					
						Total					
						Balance					

Keluhan / Penyakit HD :

Revisi III / 3 / 2020

* Coret yang tidak perlu

CS Dipindai dengan CamScanner

Keluhan/ Penyulit saat HD	Instruksi
II. Penyulit	
1. Masalah akses	
2. Blood leak	
3. Clot	
4. Machine trouble	
5. Listrik padam	

PEMERIKSAAN FISIK

Post HD	Tekanan Darah : mmHg	Anemis : ☐Tidak ☐Ya	Rhonchi :☐Tidak ☐Ya	Berat Badan Post HD : Kg
	Nadi : x/mnt	Ascite : ☐Tidak ☐Ya	Edema : ☐Tidak ☐Ya	
	Pernafasan : x/mnt	Lain –lain :		Selisih Berat Badan : Kg
	Suhu Badan : °C			

PERENCANAAN PULANG / Discharge planning

☐ Batasi masukan cairan dalam 24 jam = jumlah urine 24 jam + 500 ml, ukur urine tiap hari, timbang BB

☐ Kenaikan berat badan diantara dialisis sebaiknya 2 kg dari BB ideal/ BB kering (misal BB kering = 50 kg, kenaikan BB adalah : 51,5- 52 kg)

☐ Batasi bahan makanan dan minuman yang mengandung : kalium (mis : buah, sayur segar, kaldu, air kelapa,dll), natrium (mis : garam, penyedap rasa, dll), fosfor (mis : susu dan produknya, kacang, biji-bijian, balut, kerang, dll)

☐ Rawat akses vaskuler cimino : pantau desiran setiap hari, hindari aktivitas yang berlebihan pada ekstremitas yang terdapat cimino, hindari penusukan pada ekstremitas terdapat cimino, hindari tekanan yang kuat pada ekstremitas yang terdapat cimino untuk periode yang lama (perhatian khusus pada waktu tidur/istirahat), jaga kebersihan pada ekstermitas terdapat cimino dengan air mengalir dan sabun setiap hari atau pada waktu mandi

☐ Rawat lumen cath HD : ganti balutan 2 hari sekali atau sesuai kebutuhan apabila balutan basah, kotor. Tekankan pentingnya mencuci tangan yang baik sebelum dan sesudah mengganti balutan, jaga exitsite lumen agar selalu bersih dan kering.

☐ .....

Selesai pengkajian, Tgl..... Pukul ..... WIB

PJPP

(_____)

CS Dipindai dengan CamScanner

RM 04.3K3

Rumah Sakit
Siti Khodijah

LABEL IDENTITAS PASIEN

DOKUMENTASI PEMBERIAN INFORMASI HEMODIALISIS

Pemberian Informasi			
Penerima Informasi / Pemberi Persetujuan *			
NO	**JENIS INFORMASI**	**ISI INFORMASI**	**TANDA (√)**
1	Diagnosis (Diagnosis Kerja & Diagnosis Banding)	Penyakit ginjal tahap akhir	
2	Dasar Diagnosis	Riwayat penyakit pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang	
3	Tindakan kedokteran	Hemodialis regular	
4	Indikasi tindakan	Gangguan elektrolit, produk sampah ginjal dalam kadar toksik, sindroma kelebihan cairan.	
5	Tata cara	Pembuluh darah arteri dan vena dihubungkan dengan mesin Hemodialisis yang mengalirkan darah,lalu sampah dan cairan berlebih dipindahkan dari tubuh dan darah kembali ketubuh.	
6	Tujuan	Mengatur keseimbangan elektrolit, keseimbangan cairan dan membersihkan tubuh dari sampah ginjal	
7	Resiko/komplikasi yang mungkin	Perdarahan pembengkakan dan infeksi di tempat penusukan, mual muntah, kontaminasi system air yang digunakan hemodyalisis kram otot, penurunan tekanan darah, gejala ketidakseimbangan, irama jantung tidak teratur, reaksi cairan dialisat, kematian	
8	Prognosis	Tidak baik	
9	Alternatif dan resiko		
Dengan ini menyatakan bahwa saya dokter ..... telah menerangkan hal-hal di atas secara benar dan jelas memberikan kesempatan untuk bertanya dan/atau berdiskusi.			
Dengan ini menyatakan bahwa saya/keluarga pasien ..... Telah menerima informasi sebagaimana diatas yang saya beri tanda/paraf di kolom kananya serta telah diberi kesempatan untuk bertanya/berdiskusi dan telah memahaminya.			

*Bila pasien tidak kompeten atau tidak mau menerima informasi, maka penerima informasi adalah wali atau keluarga terdekat

Di isi oleh pasien/wali

PERSETUJUAN TINDAKAN KEDOKTERAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya nama ..... umur ..... tahun (laki-laki / perempuan*), alamat .....
.....

Dengan menyatakan setuju untuk dilakukannya tindakan .....
.....

Terhadap saya / ..... saya*)
bernama ..... umur ..... tahun (laki-laki/perempuan*)
Alamat .....

Saya memahami perlunya dan manfaat tindakan tersebut sebagaimana telah dijelaskan kepada saya termasuk resiko dan komplikasi yang mungkin timbul. Saya telah mendapatkan kesempatan untuk bertanya dan telah mendapat jawaban yang memuaskan. Saya juga menyadari bahwa oleh karena ilmu kedokteran bukanlah ilmu pasti, maka keberhasilan tindakan Kedokteran bukanlah keniscayaan, melainkan sangat bergatung kepada izin Tuhan Yang Maha Esa.

Sidoarjo, ...

Yang menyatakan
pasien / keluarga**

(.....)

Saksi-saksi

Dokter	Perawat	Keluarga
(.....)	(.....)	(.....)

* Coret yang tidak perlu.

** Bila pasien tidak kompeten atau tidak mau menerima informasi, maka penerima informasi adalah wali atau keluarga terdekat.