

## Lampiran A. Contoh Lembar Pengumpul Data

**LEMBAR PENGUMPUL DATA (Pasien no. )**

**No. RM** : **Nama/Jenis Kelamin:** **Umur / Berat Badan :**  
**Status Pasien** : **Tgl. MRS** : **Tgl KRS** :  
**Alamat** :  
**Ket. KRS** :  
**Diagnosis** :

## **DATA TANDA VITAL**

## **INTAKE – OUTPUT CAIRAN**

## **DATA PEMBERIAN CAIRAN KOLOID**

No.	Tanggal	Cairan	Jumlah Pemberian	Rute Pemberian	Lama Pemberian

**DATA LABORATORIUM**

DATA KLINIK	NILAI RUJUKAN	TANGGAL							
<b>KIMIA KLINIK</b>									
Albumin	3,4 – 5 g/dL								
Kalsium	7,6 – 11 mg/dL								
Serum Kreatinin	0,50 – 1,2 mg/dL								
BUN	10 – 20 mg/dL								
SGOT	< 38 U/L								
SGPT	< 41 U/L								
Glukosa Darah	40 – 121 mg/dL								
<b>HEMATOLOGI</b>									
APTT	N : < = 7 detik								
Control APTT	0,00 – 0,00 detik								
PPT	N : < = 2 detik								
Control PPT	0,00 – 0,00 detik								
<b>ELEKTROLIT</b>									
Natrium	136 – 144 mmol/L								
Kalium	3,8 – 5 mmol/L								
Klorida	97 – 103 mmol/L								

**Lampiran B. Tabel Induk Penggunaan Cairan Koloid**

NO	PASIEN	UMUR (THN)	BB (KG)	STATUS	DIAGNOSA	LAMA PERAWATAN (HARI)	KETERANGAN	LAMA PEMAKAIAN (HARI)		
								Gelatin suksinil	HES	DEXTRAN
1	Tn. TB (12262xxx)	52	60	Askes Wajib	<i>Japanese Encephalitis + Toxoplasmosis</i>	8	Meninggal (syok sepsis)	1000 (11/08)	500 (09/08)	
2	Tn. MI (12264xxx)	40	60	Jamkesmas	Ruptur perineum + closed degloving femur + CF iii ac wing D + CF retrochanter D + Fr. Ramus pubis ileum	3	Pindah ruangan	300 (11/08)	200 (13/08)	
3	Tn. F (12249xxx)	31	50	Jamkesmas	- HIL Inkarserata + Sepsis (hari ke 1 dan 2) - HIL S Inkarserata post herniotomy + Reseksi usus + Sepsis (hari 3 dan 4)	4	Pindah ruangan		300 (09/06)	
4	Tn. HN (12274xxx)	60	60	Umum	- Total bowel obstruction (hari 1) - Post laparotomi cc multiple diverticule mucle + sepsis (hari 2 dan 3)	3	Pulang dengan keinginan sendiri		200 (19/09)	
5	Tn. SU (12266xxx)	58	85	Umum	Acute limb iskemik setinggi a poplitea D/S + AF moderate respon + HT + AF + CUA (stroke)	2	Pulang dengan keinginan sendiri		200 (20/08)	200 (19/08)
6	Tn. AT (11090xxx)	46	50	Jamkesda	Phlegmon dasar mulut	3	Pindah ruangan		250 (29/06)	
7	Ny. N (12262xxx)	57	60	Jamkesmas	Pedunculated submucous myoma dd ca corpus	2	Pindah ruangan		750 (05/08)	
8	Tn. KO (12265xxx)	66	60	Jamkesda	IMA anterior + Edema paru	4	Meninggal		300 (15/08)	
9	Tn. WB (12272xxx)	65	60	Umum	Cf costal 3-9 post- lat S + Hematothorax S post bullo drain + Fr impresi Th12-Li	6	Meninggal (syok)		400 (11/09)	
10	Tn. NG (12252xxx)	52	60	Jamkesmas	Drowning + Rapid test	3	Pindah ruangan	750 (20/06)	300 (21/06)	
11	Tn. AFR (12257xxx)	17	85	Askes Wajib	Lesi vascular a. tigialis anterior	2	Pindah ruangan		200 (07/07)	
12	Ny. MR (12251xxx)	60	70	Umum	Abses psoas	2	Pindah ruangan		500 (17/06)	
13	Tn. Z (11062xxx)	65	60	Jamkesda	HHT + post ALO + DM + S pneumonia	5	Meninggal (syok sepsis)		300 (23/09)	

NO	PASIEN	UMUR (THN)	BB (KG)	STATUS	DIAGNOSA	LAMA PERA- WATAN (HARI)	KETERA- NGAN	LAMA PEMAKAIAN (HARI)		
								Gelatin suksinil	HES	DEXTRAN
14	Tn. BP (12274xxx)	46	80	Jamkesmas	intoksikasi methanol + DM	4	Pindah ruangan		300 (19/09)	
15	Ny. MM (12262xxx)	45	50	Jamkesda	- CVA Bleeding ICH TP S 80cc + MLS 0,7cm + IVH + HT (hari 1-5) - ICH + IVH + LVA + HT + S Pneumonia (hari 6-8) (stroke ICH)	8	Meninggal		500 (02/08)	
16	Nn. SI (12269xxx)	24	40	Umum	Unstable pelvic with unstable HD + post open amputasi femur bilateral + Ruptur genitalia ezet + S ruptur perineum (traumatic amputasi)	8	Meninggal (sepsis)	700 (07/09)		
17	Nn. DN (12279xxx)	24	60	Umum	- Unstable bleeding + unstable pelvis + Unstable HD + Ruptur buli + Dead limb S ( hari 1-4) - Unstable pelvis + unstable HD + Dead limb S + rupture buli + Necrosis dinding abdomen (5-11)	11	Meninggal (sepsis + MODS)		500 (17/10)	
18	Tn. RWU (10762xxx)	8	87	Askes Wajib	Obstruksi jalan nafas atas + tonsillitis kronis + OSA+ obesitas	4	Pindah ruangan	500 (17/07)	500 (18/07)	
19	Ny. IP (12215xxx)	27	40	Jamkesmas	G II PI-I 21/22 mgg+ TH + ICT kepala + TR berat +PR ringan + PHT berat	5	Pindah ruangan		250 (16/07)	
								150 (17/07)		
								150 (18/07)		
20	Ny. LA (12269xxx)	35	60	Jampersal	- G III P2001 32/33 mgg post partum + placenta perkreta ( hari 1-5) - Post histerektomi ec placenta perkreta (6-8)	8	Pindah ruangan		300 (06/09)	
21	Ny. NU (12285xxx)	29	70	Jampersal	G II P0002 + Hamil atern + H + PEB + Fetal distress	2	Pindah ruangan		200 (31/10)	
22	Ny. DI (12257xxx)	29	55	Jampersal	Post kuratage abortus mola + PEB + anemia	2	Pindah ruangan		100 (08/07)	
23	Nn. DM (12252xxx)	22	50	Jamkesmas	HPP ec sisa plasenta + rupturuteri	2	Pindah ruangan		500 (20/06)	
24	Ny. NF (12269xxx)	32	65	Jampersal	- P2-012 PP spontan bokong 2 jari - P2-012 PP spontan + HPP	5	Pulang dengan keinginan sendiri	500 (03/09)		

NO	PASIEN	UMUR (THN)	BB (KG)	STATUS	DIAGNOSA	LAMA PERAWATAN (HARI)	KETERANGAN	LAMA PEMAKAIAN (HARI)		
								Gelatin suksinil	HES	DEXTRAN
25	Ny. EA (12284xxx)	37	60	Jampersal	G4 P1001 38/39 mgg eklampsia + HELLP syndrome	3	Meninggal (syok sepsis)	200 (28/10)	750 (29/10)	
26	Nn. SW (12284xxx)	23	60	Jampersal	G I P000 39/40 mgg + HIV letkep + PEB + Edema paru	3	Pindah ruangan		300 (27/10)	
27	Nn. E (12277xxx)	21	50	Umum	G I P00 35/36 mg Gemeli + PEB + ALU	3	Pindah ruangan		200 (28/09)	
28	Nn. UA (12251xxx)	20	60	Jampersal	- Eklampsia P 1000 + edema paru (hari 1-2) - P1000 + Edema paru + eklampsia (hari 3- 5) - P1000 + post edema paru + eklampsia (hari 6)	6	Pindah ruangan		100 (18/06)	
29	Nn. W (12250xxx)	19	60	Jampersal	- G I P0-0 ATH + Eklampsia - G I P0-0 + Eklampsia + HELLP syndrome + Edema cerebri	2	Pindah ruangan	1000 (12/06)		
30	Tn. RN (12258xxx)	81	45	Jamkesmas	Hernia inguinialis lateralis	4	Meninggal		750 (11/07)	
									1250 (12/07)	
									500 (13/07)	
31	Ny. DH (12274xxx)	62	48	Jamkesmas	- Hernia umbilicas inkarsera residif + Sirosis hepatis	2	Pindah ruangan		300 (18/09)	
32	Tn. SO (12263xxx)	61	75	Jamkesmas	- Peritonitis generalisata ec perforasi gaster + sepsis	3	Pindah ruangan		200 (08/08)	
33	Tn. TN (12264xxx)	85	50	Jamkesmas	Peritonitis generalisata ec perforasi gaster	5	Pindah ruangan		200 (13/08)	
34	Tn. U (12263xxx)	60	50	Jamkesmas	Peritonitis generalisata ec perforasi gaster + shock sepsis	4	Pindah ruangan		500 (07/08)	
35	Tn. EG (12284xxx)	54	45	Kartu Sehat Bangkalan	Peritonitis generalisata ecappendix perforasi	5	Pulang dengan keinginan sendiri		500 (31/10)	
36	Tn. SB (12265xxx)	60	60	Umum	Peritonitis generalisata ec perfusi gaster	3	Pindah ruangan		500 (14/08)	
37	Tn. AR (12275xxx)	28	60	Umum	- Pancreatitis akut (hari 1) - Pancreatitis akut +syok sepsis (hari 2)	2	Meninggal (syok sepsis)		1800 (23/09)	

NO	PASIEN	UMUR (THN)	BB (KG)	STATUS	DIAGNOSA	LAMA PERAWATAN (HARI)	KETERANGAN	LAMA PEMAKAIAN (HARI)			
								Gelatin suksinil	HES	DEXTRAN	
38	Nn. ND (10525xxx)	8	30	Jamkesda	Perforasi ileum + Severe sepsis	5	Meninggal (syok sepsis)	500 (01/10)	500 (29/09)		
								500 (30/09)	500 (01/10)		
								320 (03/10)	200 (03/10)		
39	Ny. WS (12256xxx)	60	60	Jamkesmas	COB + EDH + Multiple ICH frontal D post evakuasi EDH +Loss of lordosis	4	Pulang dengan keinginan sendiri		500 (04/07)		
40	Tn. R (12251xxx)	44	80	Umum	COB + SDH + F C P + ICH basal ganglia	3	Meninggal	500 (13/06)			
41	Tn. AN (12256xxx)	11	20	Jamkesmas	COB ICH gurst lobe FB + IVH + Edema cerebri + Fr linier frontal	3	Pindah ruangan	250 (04/07)			
								300 (05/07)			
42	Tn. SL (12267xxx)	15	60	Umum	COB +DAI gr III post ICP monitor + CF antedyacilia + TTA +LAC	8	Pindah ruangan		200 (21/08)		
43	Nn. AJ (12260xxx)	5	20	Askes Wajib	<ul style="list-style-type: none"> <li>- DSS (hari 1-8)</li> <li>- DSS + Pneumomedrastinum + Emfisema subcutis luas post inserksi chest tube + Mediastinal drain (hari 9-12)</li> <li>- Post DSS + Emfisema subcutis +Post bulio drain + Pneumomediastinum post mediastinal drain + Diare akut non dehidrasi + Sepsis (hari 13-15)</li> </ul>	15	Pindah ruangan		300 (02/08)		
44	Tn. M (12254xxx)	70	60	Askes Wajib	Combustio gr II AB 57% + Obs trauma inhalasi	5	Meninggal		300 (01/07)	500 (27/06)	
45	Tn. SE (12278xxx)	43	80	Jamkesda	Combustio gr II AB 29% trauma inhalasi ec blast injuri + Traumatic amputasi reg antebrachii	9	Pindah ruangan		500 (07/10)		
46	Tn. H (12263xxx)	33	75	Jamkesmas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Combustio gr II 3% gr III 8% ec EIHV + Death limb antebraeis (hari 1 )</li> <li>- Combustio gr II 3% gr III 8% ec EIHV (hari 2-9)</li> </ul>	9	Pindah ruangan		500 (05/08)		

NO	PASIEN	UMUR (THN)	BB (KG)	STATUS	DIAGNOSA	LAMA PERAWATAN (HARI)	KETERANGAN	LAMA PERAWATAN (HARI)		
								Gelatin suksinil	HES	DEXTRAN
47	Tn. AD (12264xxx)	17	50	Jamkesmas	- Combustio gr II 66,5% 6 hr ecapi + peritonitis generalisata ec perforasi duodenum (hari 1) - Combustio gr II 24% +peritonitis generalisata ec perforasi duodenum (hari 2)	2	Pindah ruangan		400 (13/08)	
48	Nn. AM (12246xxx)	19	60	Jamkesmas	Combustio gr II AB 39% gr III 10% ec api	9	Meninggal	200 (03/06)		
49	Tn. HO (12273xxx)	18	60	Umum	- Combustio gr II AB 53% + trauma inhalasi (hari 1-6) - Combustio gr II AB 53% + Trauma inhalasi + sepsis (hari 7-15)	15	Meninggal (syok sepsis)		200 (17/09) 800 (18/09) 700 (19/09) 500 (20/09) 500 (22/09) 500 (25/09)	500 (14/09)
50	Tn. MD (12279xxx)	47	60	Jamkesmas	COS + OF Femur 1/3 tgh +Lesi A Femoralis	2	Meninggal		500 (07/10)	
51	Tn. SN (12254xxx)	36	65	Umum	COS + ICH luas burst lobe FTP + FBC + Fr impress FT + SDH F	3	Meninggal		1300 (25/06)	
52	Tn. HK (12252xxx)	57	70	Umum	CKD stage V	11	Meninggal		200 (22/06) 200 (26/06) 500 (27/06) 500 (29/06)	500 (23/06) 500 (24/06)
53	Tn. ACU (00617xxx)	59	60	Askes Wajib	Internal bleeding HD stabil – cf femur bilateral – Ruptur hepar gr II near arnest	2	Meninggal		500 (31/10)	
54	Tn. LD (12289xxx)	55	80	Jamkesmas	- CVA ICH Basal ganglia (18/11/13) - CVA ICH Basal ganglia + HT (21/11/13)	5	Meninggal		500 (20/11)	

NO	PASIEN	UMUR (THN)	BB (KG)	STATUS	DIAGNOSA	LAMA PERAWATAN (HARI)	KETERANGAN KRS	LAMA PEMAKAIAN (HARI)		
								Gelatin suksinil	HES	DEXTRAN
55	Tn. UM (12296xxx)	60	58	Umum	- Peritonitis generalisata ec perforasi gaster (14/12/13) - Peritonitis generalisata + severe sepsis + ALO (15/12/13)	2	Meninggal		1000 (14/12)	
56	Ny. ST (12291xxx)	65	50	Umum	COB + ICH TP B	3	Meninggal		500 (28/11)	
57	Tn.MB (12280xxx)	56	45	Kartu Sehati Bangkalan	SDH FTP O D tebal 2 cm MLS 1,5 cm	3	Meninggal	200 (16/12)	500 (17/12)	
58	Ny. TF (12298xxx)	42	70	Umum	Unstable pelvis + hemotorax	3	Meninggal	500 (24/12)	500 (26/12)	
59	Nn. RD (12291xxx)	15	40	Jamkesda	- CKD stage V (26/11/13) - CKD stage V + lupus nefritis (27/11/13) - CKD stage V + parenecymal kidney disease (29/11/13)	6	Meninggal		200 (26/11)	
60	Ny. HH (12284xxx)	39	80	Jampersal	P 3003 post sc + PER + HPP ec atunia uteri + internal bleeding	6	Meninggal (sepsis)		200 (05/11)	
61	Tn. IW (12284xxx)	34	80	Umum	- Lesi a poplitea post ef + Cf tibial platea S + repair vaskuler (03/11/13) - Lesi a poplitea S + Cf tibial platea S post EF + repair vaskuler (05/11)	4	Pindah ruangan		500 (06/11)	500 (03/11)

### **Lampiran C. Perhitungan Dosis Maksimal Cairan Koloid**

Perhitungan dosis maksimal dilakukan agar cairan koloid dapat diberikan secara aman dan efisien. Cara perhitungan dosis maksimal volume pemberian cairan koloid adalah sebagai berikut:

$$\boxed{\text{Jumlah volume pemberian maksimum} = \text{Dosis maksimal cairan koloid} \times \text{Berat badan pasien}}$$

Contoh:

- Diketahui berat badan pasien adalah 60 Kg.
- Diketahui pasien menggunakan cairan koloid HES dengan dosis maksimal 33ml/KgBB/hari.

Maka:

$$\text{Jumlah volume pemberian maksimum} = \text{Dosis maksimal} \times \text{berat badan pasien}$$

$$\begin{aligned}\text{Jumlah volume pemberian maksimum} &= 33\text{ml/KgBB/hari} \times 60 \text{ Kg} \\ &= 1980\text{ml/hari}\end{aligned}$$



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA**

**KETERANGAN KELAIKAN ETIK  
(" ETHICAL CLEARANCE ")**

250 / Panke. KKE / IV / 2014

**KOMITE ETIK RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA TELAH MEMPELAJARI SECARA  
SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, MAKA DENGAN INI  
MENYATAKAN BAWAH PENELITIAN DENGAN JUDUL :**

**"Studi Penggunaan Larutan Koloid Pada Pasien Rawat Inap di ROI-IRD  
RSUD Dr. Soetomo Surabaya"**

**PENELITI UTAMA : A.A. Istri Pramitasari Mantara**

**PENELITI LAIN : 1. Stephanie D.A., M.Si., Apt  
2. Dra. Dwi Rahayu, Apt., Sp.FRS  
3. Prananda Surya Airlangga, dr., M.Kes., Sp.An.KIC**

**UNIT / LEMBAGA / TEMPAT PENELITIAN : RSUD Dr. Soetomo Surabaya**

**DINYATAKAN LAIK ETIK**

