

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telpn (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
(SK Nomor 77/SK/Ban-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor: 27 /IV.6/KM-PN/2022
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Ponorogo, 02 Februari 2022

Yth. Kepala Bakesbangpol Ponorogo
Di
Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2021/2022, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan ijin penelitian kepada mahasiswa/mahasiswi kami untuk penyusunan Skripsi. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Tutut Setiowati
NIM : 18631673
Lokasi : Unit Hemodialisa RSUD dr. Harjono Ponorogo
Waktu Penelitian/Riset : 6 bulan
Judul Penelitian/Riset : Efektivitas Kalkulator IDWG terhadap Stabilitas IDWG pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RSUD dr. Harjono Ponorogo

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Dekan,
Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
NIK 19791215 200302 12

Lampiran 2. Rekomendasi Ijin Penelitian Bakesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 50 / 405.28 / 2022

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 02 Februari 2022, Nomor : 77/IV.6/KM-PN/2022, Perihal Permohonan Ijin Penelitian.

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **TUTUT SETIOWATI**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Alamat : Dusun Sipen, RT 002/RW 014, Ds. Wonoasri, Kec. Ngadirojo, Kab. Pacitan.
 Tema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : **Efektifitas Kalkulator IDWG Terhadap Stabilitas IDWG Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di RSUD Dr. Harjono Ponorogo**
 Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : RSUD Dr. Harjono Ponorogo
 Tujuan Penelitian : Penyusunan Skripsi
 Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 6 (enam) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan
 Bidang Penelitian : Kesehatan
 Status Penelitian : Baru
 Anggota Peneliti : -
 Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **Sulistyo Andarmoyo S.Kep.Ns., M.Kes**
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo
 Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Harus Melaksanakan Protokol Kesehatan Covid 19 ;
2. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
3. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
4. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesucilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
5. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
6. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
7. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
 - Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.
8. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.
 Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 04 Februari 2022

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN PONOROGO
 Kabid. Kesbang



Drs. TRIKARJANTO, MM.

Pembina

NIP. 19640610 199710 1 001

Tembusan

Yth : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Lampiran 3. Balasan Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.HARJONO
 Jl Raya Ponorogo – Pacitan Telp.(0352) 489262, Hunting 489136 FAX (0352) 485051
PONOROGO Kode Pos 63416

Tanggal, Maret 2022

Nomor : 070/ 401 /405.10/2022
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban Permohonan
Ijin Penelitian

Kepada
 Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 di
PONOROGO

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/50/405.28/2022 Tanggal 04 Februari 2022 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : TUTUT SETIOWATI
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Dusun Sipen, RT. 002 RW. 014 Ds. Wonoasri, Kec. Ngadirojo Kab. Pacitan

Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan

Judul Penelitian : **"EFEKTIFITAS KALKULATOR IDWG TERHADAP STABILITAS IDWG PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSUD Dr. HARJONO PONOROGO"**

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan penelitian, kami mohon menyelesaikan administrasi sebesar Rp. 350.000,- sesuai dengan Peraturan Bupati Nomor 64 Tahun 2017.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.


 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 DR. HARJONO S. PONOROGO
 dr. YUNUS MAHATMA, Sp.PD.
 Direktur

Tembusan disampaikan kepada :

1. Ka. Bid. Yan Medik RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
2. Ka. Bid. Yan Keperawatan RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
3. Ka. Instalasi Diklat RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
4. KEPK RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
5. Arsip

Lampiran 4. Surat Keterangan Ethical Approval

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S. PONOROGO
REGIONAL GENERAL HOSPITALS Dr. HARJONO S. PONOROGO

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

“ ETHICAL APPROVAL “

NOMOR : 00542135022211320220219121/ III /KEPK / 2022

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :
Health Research Ethics Committee RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled :

“EFEKTIFITAS KALKULATOR IDWG TERHADAP STABILITAS IDWG PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSUD Dr. HARJONO S PONOROGO”

Peneliti Utama : TUTUT SETIOWATI
Nama Program Studi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Name of Major
Nama Penguji : 1. Dr Andri Nurdiyana Sari , Sp.KJ
Name of examine 2. Evy Njoman, S.Tr.Keb
 3. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes
 4. Agus Hadi Winoto, SE., Msi.
 5. Wahyu Ria Wijayanti, S.Gz

Dan telah menyetujui protocol di atas
And approved the above-mentioned protocol.

Ponorogo, 04 Maret 2022

KETUA
 KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S.
 KABUPATEN PONOROGO

Dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ
 NIP. 19791205 200604 2 029

Lampiran 5. Surat Pengantar Penelitian ke Unit Hemodialisis



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD Dr. HARJONO S
PONOROGO**

Jl. Raya Ponorogo – Pacitan Telp. (0352) 489262. Fax (0352) 485051
www.rsudharjono.co.id, E-mail drharjono@pdpersi.co.id
PONOROGO KodePos 634416



Kepada:
Yth. Ka. Ruang HEMODIALISA
Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut, yaitu:

Nama : **TUTUT SETIOWATI**
Mahasiswa UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
NIM :
Jurusan : **SI KEPERAWATAN**

Judul Penelitian : **“ EFEKTIFITAS KALKULATOR IDWG
TERHADAP STABILITAS IDWG PADA PASIEN PENYAKIT GAGAL
GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSUD Dr.
HARJONO S PONOROGO ”**

Kepentingan : Melaksanakan Penelitian

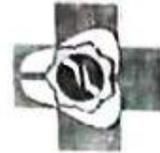
Demikian surat pengantar ini di buat, sekaligus sebagai bentuk pengawasan untuk kegiatan tersebut.

Ponorogo, 04 Maret 2022

Ketua KEPK

dr. Andri Nurdiana Sari, Sp.KJ
NIP.19791205 200604 2 029

Lampiran 6. Lembar Pengawasan Penelitian



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 RSUD Dr. HARJONO S
 PONOROGO
 Jl. Raya Ponorogo - Fasilitas Telp 10352148262 / Fax (0352) 485051
 www.rsudharjono.co.id / E-mail: etik@rsudharjono.co.id
 PONOROGO Kode Pos 634416



LEMBAR PENGAWASAN PENELITIAN

NO	TGL/WAKTU	NAMA PENELITIAN	EC	IC	SID	PROTOKOL	INSIDEN KESELAMATAN PASIEN			KETERANGAN
							KPC	KTD	KNC	
	4 Maret 2022	Tutuk Setiawati	✓	✓	✓		-	-	-	
	5-1-26 Maret 2022									

NAMA PENGAWAS	UNIT KERJA	TANDA TANGAN
GUARDIA J Lp Mr. Hendrianti		

- KET:
- EC ETHICAL CLEARANCE
 - IC INFORMED CONSENT
 - SID SURAT LIR DIREKTUR
 - KPC KEJADIAN POTENSIAL CEDEKA
 - KTC KEJADIAN TEPAK CEDEKA
 - KTD KEJADIAN TEPAK ZAKARIPAN
 - KNC KEJADIAN NYERI CEDEKA

Lampiran 7. Penjelasan Sebelum Penelitian

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi/jurusan/program studi Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan S1 Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian keperawatan pada yang berjudul “Efektivitas Kalkulator IDWG Terhadap Stabilitas Idwg Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di RSUD dr. Harjono Ponorogo.
2. Tujuan dari penelitian ini yaitu mengetahui Efektivitas kalkulator IDWG terhadap stabilitas IDWG pada pasien penyakit ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RSUD dr. Harjono Ponorogo. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 kali sesi hemodialisis atau sekitar 10-15 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dan observasi. Pada tahap wawancara anda akan diarahkan untuk menggunakan atau memanfaatkan Aplikasi Kalkulator IDWG dalam memantau status IDWG harian anda selama 3 sesi hemodialisis, anda akan diberikan akses gratis terhadap aplikasi dan anda akan difasilitasi dengan buku panduan penggunaan Kalkulator IDWG. Sedangkan pengambilan bahan data dengan observasi yaitu menggunakan catatan monitoring asupan cairan yang disediakan oleh peneliti dalam buku panduan Kalkulator IDWG dan *record* atau catatan IDWG harian yang terdapat dalam *Histori Aplikasi*. Kedua cara ini bisa saja menyebabkan ada merasa tidak nyaman karena harus teratur setiap hari melakukan pengecekan IDWG dan pencatatan asupan cairan selama 3 sesi hemodialisis, namun anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini tidak bersifat merugikan

anda dan justru membantu anda dalam mengontrol IDWG untuk menunjang keberhasilan terapi hemodialis sedang anda jalani, selain itu perlakuan yang diberikan kepada anda dalam penelitian ini (dalam penggunaan aplikasi dan catatan dalam buku harian) dilakukan diluar sesi hemodialisis sehingga bisa anda lakukan di rumah secara mandiri atau dengan dampingan keluarga.

4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda dapat mengetahui status IDWG secara mandiri dan dapat melakukan manajemen cairan dan diet secara benar sesuai arahan tenaga kesehatan maupun rekomendasi yang diberikan dalam aplikasi sehingga peningkatan IDWG bisa dikendalikan dan stabilitas IDWG bisa tercapai untuk menghindari atau mencegah komplikasi akibat ketidakstabilan IDWG.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang anda sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP/WhatsApp: 083898572297 atau Email: tututsetowati372@gmail.com

Peneliti

Tutut Setiowati

NIM. 18631673

**Mendapatkan Persetujuan Setelah Penjelasan:
Informasi esensial untuk calon peserta penelitian
(WHO-CIOMS 2016)**

Judul Penelitian : Efektifitas Kalkulator IDWG Terhadap Stabilitas IDWG pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RSUD dr. Harjono Ponorogo

Jenis Penelitian : *Pre-Experiment (One Group Pre-Post Test)*

Nama Peneliti : Tutut Setiowati

Alamat Peneliti : Dusun Sipen, RT 002/RW 014, Desa Wonoasri, Ngadirojo, Pacitan

Lokasi Penelitian : Unit Hemodialisis RSUD dr. Harjono Ponorogo

Sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu (Lihat Pedoman 9):

1. *Tujuan penelitian, metode, prosedur yang harus dilakukan oleh peneliti dan peserta, dan penjelasan tentang bagaimana penelitian berbeda dengan perawatan medis rutin (Pedoman 9)*

: Tujuan utama dari penelitian ini adalah untuk mengetahui efektifitas kalkulator IDWG terhadap stabilitas IDWG pada pasien penyakit ginjal kronik yang menjalani hemodialisis. Penelitian ini akan dilakukan selama 3 sesi Hemodialisis atau sekitar 2 minggu. Peneliti akan mendatangi pasien yang menjalani hemodialisis di Unit Hemodialisis RSUD dr Harjono kemudian menjelaskan terkait penelitian yang akan dilakukan ke masing-masing calon responden dan keluarga yang mendampingi. Setelah mendapatkan persetujuan responden peneliti akan melakukan observasi data rekam medik atau dokumentasi data berat badan basah dan berat badan kering pasien selama 3 sesi HD terakhir. Dalam penelitian ini peneliti akan mengajarkan kepada pasien dan keluarga tentang Kalkulator IDWG (akses dan cara penggunaan) serta tata cara pengisian lembar observasi yang

terdapat dalam buku panduan kalkulator IDWG. Peneliti akan melakukan follow-up responden dengan observasi saat responden menjalani HD ke 1,2, dan 3 berikutnya dengan melakukan pengecekan status IDWG sebelum HD (data terdapat dalam riwayat kalkulator IDWG).

2. Bahwa individu diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, alasan untuk pertimbangan individu yang sesuai untuk penelitian, dan partisi tersebut bersifat sukarela (Pedoman 9)

: Pada pasien yang menjalani hemodialisis (cuci darah) cenderung mengalami peningkatan berat badan selama antara sesi hemodialisis (cuci darah). Selain itu berdasarkan data awal penelitian didapatkan sebanyak 64,77% dari 88 pasien mengalami IDWG yang tidak stabil. Diharapkan pasien yang akan terlibat dalam penelitian ini akan mengetahui status IDWG (peningkatan berat badan antara sesi hemodialisis) secara mandiri dan dapat melakukan manajemen cairan dan diet secara benar sesuai arahan tenaga kesehatan maupun rekomendasi yang diberikan dalam aplikasi sehingga peningkatan berat badan antar sesi hemodialisis bisa dikendalikan. Penelitian ini bersifat sukarela/tidak ada paksaan atas keterlibatan Anda. Bila anda setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda diminta untuk menandatangani dan menuliskan tanggal penelitian pada lembar Konfirmasi persetujuan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.

3. Bahwa individu bebas untuk menolak untuk berpartisipasi dan bebas untuk menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa penalti atau kehilangan imbalan yang berhak ia dapatkan (Pedoman 9)

: Jika Anda memutuskan untuk tidak berpartisipasi maka hal ini tidak akan mempengaruhi perawatan medis anda. Keikutsertaan Anda pada penelitian ini bersifat sukarela. Anda memiliki hak penuh untuk mengundurkan diri atau menyatakan batal untuk berpartisipasi kapan saja.

4. Lama waktu yang diharapkan dari partisipasi individu (termasuk jumlah dan lama kunjungan ke pusat penelitian dan jumlah waktu yang diperlukan) dan kemungkinan penghentian penelitian atau partisipasi individu di dalamnya;
: Penelitian ini akan dilakukan selama 3 sesi hemodialisis atau kurang lebih 2 minggu. Kami akan menemui anda di ruang hemodialisis setiap jadwal sesi hemodialisis anda untuk mengobservasi status IDWG anda. Tidak ada risiko atas keterlibatan anda dalam penelitian ini. Anda memiliki hak untuk mengundurkan diri selama penelitian berlangsung. Apabila anda menghendaki menghentikan penelitian maka akan disetujui oleh peneliti.

5. Apakah uang atau bentuk barang material lainnya akan diberikan sebagai imbalan atas partisipasi individu. Jika demikian, jenis dan jumlahnya, dan bahwa waktu yang dihabiskan untuk penelitian dan ketidaknyamanan lainnya yang dihasilkan dari partisipasi belajar akan diberi kompensasi yang tepat, Moneter atau non-moneter (Pedoman 13)
: Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda akan mendapat akses gratis terhadap aplikasi Kalkulator IDWG. sebagai apresiasi atas keikutsertaan anda secara sukarela maka diakhir penelitian anda akan mendapatkan insentif berupa voucher pulsa. Selain itu apabila hasil penelitian ini menunjukkan Kalkulator IDWG efektif dalam menstabilkan IDWG pasien yang menjalani hemodialisis atau memberikan dampak baik terhadap status kesehatan pasien, maka anda akan tetap mendapatkan akses gratis terhadap aplikasi ini dan bisa anda gunakan setiap saat sebagai alat ukur atau parameter IDWG anda sehingga diharapkan status kesehatan bisa semakin membaik.

6. Bahwa, setelah selesainya penelitian ini, peserta akan diberitahu hasil penelitian secara umum, jika mereka menginginkannya
: Hasil penelitian akan kami beritahukan kepada Anda apabila anda menginginkannya. Anda berhak mengetahui hasil pemeriksaan stabilitas IDWG yang dilakukan, tetapi berkas hasil pemeriksaan hanya dimiliki oleh peneliti. Anda dapat menghubungi peneliti melalui kontak 083898572297 (WA/telepon) maupun email (tututsetiowati372@gmail.com)

7. Bahwa setiap peserta selama atau setelah studi atau pengumpulan data biologis data terkait kesehatan mereka akan mendapat informasi dan data yang velamatkan jiwa dan data klinis penting lainnya tentang masalah kesehatan penting yang relevan (lihat juga Pedoman 11)
: Semua data atau informasi dari Anda akan kami simpan dengan aman.

8. Temuan yang tidak diminta/diharapkan akan diungkapkan jika terjadi (Pedoman 11)
: Pada penelitian dilakukan tindakan pengaplikasian Kalkulator IDWG untuk melihat status IDWG. Tidak ada risiko atau efek samping dalam penelitian. Namun apabila selama penelitian anda merasakan keluhan tentang kondisi fisik anda, tim peneliti akan menyediakan lembar observasi dan anda bisa menuliskan keluhan anda dalam lembar tersebut. Kemudian peneliti bersama dengan perawat akan melakukan evaluasi dan memberikan penanganan terhadap keluhan anda.

9. Bahwa peserta memiliki hak untuk mengakses data klinis mereka yang relevan yang diperoleh selama studi mengenai permintaan (kecuali komite etik riset telah menyetujui sementara atau permanen, data tidak boleh diungkapkan. Dalam hal mana peserta harus diberitahu, dan diberikan, alasannya)
: Anda sebagai subjek memiliki hak untuk mengakses data Anda.

10. Rasa sakit dan ketidaknyamanan akibat intervensi eksperimental, risiko dan bahaya yang diketahui, terhadap individu (atau orang lain) yang terkait dengan partisipasi dalam penelitian ini. Termasuk risiko terhadap kesehatan atau kesejahteraan kerabat langsung peserta (Pedoman 4)
: Penelitian ini adalah penelitian pre-experimental pada pasien hemodialisis. Pengukuran IDWG dengan aplikasi tidak memiliki risiko terhadap komplikasi pada kondisi klinis anda.

11. Manfaat klinis potensial, jika ada, karena berpartisipasi dalam penelitian ini (Pedoman 4 dan 9)

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda akan mengetahui status IDWG secara mandiri dan dapat melakukan manajemen cairan dan diet secara benar sesuai arahan tenaga kesehatan maupun rekomendasi yang diberikan dalam aplikasi sehingga status IDWG bisa dikendalikan dan stabilitas IDWG bisa tercapai untuk menghindari atau mencegah komplikasi akibat ketidakstabilan IDWG.

12. Manfaat yang diharapkan dari penelitian kepada luas, atau kontribusi terhadap pengetahuan ilmiah (Pedoman I)

: Belum ada penelitian serupa dengan penelitian ini, sehingga melalui penelitian ini diharapkan dapat menjadi landasan ilmiah untuk pemberian intervensi berbasis teknologi informasi khususnya aplikasi kalkulator IDWG pada pasien penyakit ginjal kronis yang menjalani hemodialisis dan menginformasikan pentingnya mengontrol status dan stabilitas IDWG untuk menghindari berbagai komplikasi atas tingginya IDWG dan ketidakstabilan IDWG pasien hemodialisis.

13. Bagaimana transisi ke perawatarn setelah penelitian disusun dan sampai sejauh kesehatan lansia yang ada dipanti mereka akan dapat menerima intervensi studi pasca uji coba yang bermanfaat dan apakah mereka akan diharapkan untuk membayarnya (Pedoman 6 dan 9)

: Penelitian ini hanya bersifat untuk memperoleh data melalui keterangan yang Anda berikan. Jika penelitian ini berakhir dan sudah didapatkan hasil kesimpulannya, maka data yang sudah kami peroleh akan kami hapus/dimusnahkan. Selama proses pengambilan data, Anda tidak dikenakan biaya apapun.

14. Risiko menerima intervensi yang tidak terdaftar jika mereka menerima akses lanjutan terhadap intervensi studi sebelum persetujuan peraturan (Pedoman 6)
: Selama tindakan pengaplikasian Kalkulator IDWG dilakukan anda akan tetap menjalankan prosedur hemodialisis seperti biasanya. Penelitian ini tidak akan mempengaruhi terapi atau pengobatan yang sudah anda dapatkan.
15. Intervensi atau pengobatan alternatif yang tersedia saat ini
: Tidak ada pengobatan alternatif yang perlu anda dapatkan. Anda akan tetap melakukan prosedur hemodialisis atau terapi/pengobatan anda sesuai petunjuk Dokter atau Perawat yang bertanggungjawab.
16. Informasi baru yang mungkin terungkap, baik dari penelitian itu sendiri atau sumber lainnya (Pedoman 9)
: Penelitian terkait topik ini sangat terbatas. Hasil penelitian ini memiliki *novelty* dalam bidang keperawatan.
17. Ketentuan yang akan dibuat untuk memastikan penghormatan terhadap privasi peserta, dan untuk kerahasiaan catatan yang mungkin dapat mengidentifikasi peserta (Pedoman 11 dan 22)
: Semua informasi bersifat rahasia. Subjek dalam bentuk anonim.
18. Batasan, legal atau lainnya, terhadap kemampuan peneliti untuk menjaga kerahasiaan aman, dan kemungkinan konsekuensi dari pelanggaran kerahasiaan (Pedoman 12 dan 22)
: Semua data akan dirahasiakan.
19. Sponsor penelitian, afiliasi institusi untuk penelitian, dan, jika ada, konflik kepentingan peneliti, endanaan untuk para peneliti, dan sifat dan sumber pendanaan penelitian dan komite etika penelitian dan bagaimana konflik ini akan lembaga penelitian terjadi. Dikelola (Pedoman 9 dan 25);
: Tidak ada sponsor dalam penelitian ini. Semua biaya penelitian akan ditanggung oleh peneliti.

20. Apakah peneliti hanya sebagai peneliti atau selain peneliti juga dokter peserta Tidak ada sponsor (Guideline 9)
: Sebagai peneliti
21. Kejelasan tingkat tanggung jawab peneliti untuk memberikan perawatan bagi kebutuhan kesehatan peserta selama dan setelah penelitian (Pedoman 6)
: Tidak ada risiko atau efek samping dalam penelitian. Namun apabila selama penelitian anda merasakan keluhan tentang kondisi fisik anda, tim peneliti akan menyediakan lembar observasi dan anda bisa menuliskan keluhan anda dalam lembar tersebut. Kemudian peneliti bersama dengan perawat akan melakukan evaluasi dan memberikan penanganan terhadap keluhan anda.
22. Bahwa pengobatan dan rehabilitasi akan diberikan secara gratis untuk jenis cedera terkait penelitian tertentu atau untuk komplikasi yang terkait dengan penelitian, sifat dan durasi perawatan tersebut, nama layanan medis atau organisasi yang akan memberikan perawatan. Selain itu, apakah ada ketidakpastian mengenai pendanaan perawatan tersebut (Pedoman 14)
: Pengukuran IDWG dengan aplikasi tidak memiliki risiko terhadap komplikasi pada kondisi klinis anda. Justru dengan penelitian ini akan membantu anda mengetahui Status IDWG dan meminimalkan risiko komplikasi akibat IDWG berlebih/tidak normal dengan kemudian mendiskusikan dengan perawat atau dokter untuk memperoleh penanganan terhadap kondisi anda. Pelaksanaan hemodialisis tetap disesuaikan dengan panduan praktek klinik yang berlaku di rumah sakit. Sehingga fasilitas pengobatan akan tetap disesuaikan dengan rumah sakit. Rumah sakit memiliki fasilitas penatalaksanaan kedaruratan yang memadai. Biaya pengobatan disesuaikan dengan skema asuransi yang anda miliki.

23. Dengan cara apa, dan oleh organisasi apa, peserta atau keluarga peserta atau orang-orang yang menjadi tanggungan akan diberi kompensasi atas kecacatan atau kematian akibat luka tersebut (atau perlu jelas bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu) (Pedoman 14)

: Tidak ada risiko atau efek samping dalam penelitian

24. Apakah atau tidak, di negara tempat calon peserta diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, hak atas kompensasi dijamin secara hukum

: Ada

25. Bahwa komite etika penelitian telah menyetujui protokol penelitian (Pedoman Ada 23)

: Ya, penelitian ini sudah mendapat persetujuan dari komite etik. Anda juga dapat menghubungi Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD dr Harjono apabila diperlukan

26. Bahwa mereka akan diinformasikan dalam kasus pelanggaran protokol dan pelanggaran dan kesejahteraan mereka akan terlindungi dalam kasus bagaimana kesekel seperti itu (Pedoman 23)

: Ya, laporan akan disampaikan kepada Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD dr Harjono Ponorogo

Dalam kasus tertentu, sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau dalam penelitian untuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu:

1. Untuk percobaan terkontrol, penjelasan tentang fitur rancangan penelitian (misalnya randomisasi, atau tersamar ganda), bahwa peserta tidak akan diberi tahu tentang perlakuan yang ditugaskan sampai penelitian selesai dan samaran sudah dibuka;

Pada penelitian ini bukan merupakan penelitian tersamar. Semua informasi akan diinformasikan secara jelas kepada Anda.

2. Apakah semua informasi penting diungkapkan dan, jika tidak, bahwa mereka diminta untuk setuju untuk menerima informasi yang tidak lengkap dan informasi lengkap akan diberikan sebelum hasil studi dianalisis dan peserta diberi kemungkinan untuk menarik data mereka yang dikumpulkan di bawah studi ini (Pedoman 10)

Seluruh informasi terkait dengan penelitian ini akan dinformasikan secara jelas. Jika Anda merasa informasi yang kami berikan kurang, maka Anda dapat menarik informasi tersebut.

3. Kebijakan sehubungan dengan penggunaan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga, dan tindakan pencegahan untuk mencegah pengungkapan hasil uji genetik peserta terhadap keluarga dekat atau kepada orang lain misalnya perusahaan asuransi atau pengusaha) tanpa Persetujuan peserta (Pedoman 11)

Seluruh data dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan hanya untuk kepentingan penelitian semata. Hanya tim peneliti yang dapat mengakses data anda. Setelah penelitian selesai, data hanya akan boleh dibuka jika diadakan audit medik.

4. Kemungkinan peneliti menggunakan, langsung atau sekunder, catatan medis peserta, dan specimen biologi yang diambil dalam perawatan klinis

: Dalam penelitian ini peneliti akan menggunakan data rekam medis tentang catatan berat badan anda selama 3 sesi hemodialisis terakhir. Selain itu peneliti akan menggunakan data yang terdapat dalam aplikasi serta lembar observasi yang diberikan kepada anda

5. Untuk pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi dan data terkait kesehatan, informed consent yang luas akan diperoleh, yang harus enentukan: tujuan biobank, kondisi dan lama penyimpanan; Aturan akses ke Obank; Cara donor dapat menghubungi kustodian biobank dan dapat tetap mendapat informasi tentang penggunaan yang sta dimaksudkan untuk penggunaan tersebut, baik untuk penelitian, dasar atau menderkirakan,

terlepas dari studi yang sudah benar-benar didefinisikan dapat diperluas ke sejumlah keseluruhan atau sebagian tidak terdefinisi; Tujuan atau diperluas penggunaan bahan yang penerapan, atau juga untuk tujuan komersial, dan apakah peserta akan menerima penuntun moneter atau lainnya dari pengembangan produk komersial yang diminta dan bagaimana penanganannya; Pengamanan yang akan diambil untuk ari spesimen biologisnya; Kemungkinan temuan yang dikembangkan dari tidak adanya kerahasiaan serta keterbatasan mereka, apakah direncanakan bahwa elindungi kerahasiaan yang akan diambil untuk materi biologi yang dikumpulkan dalam penelitian akan hancur pada spesimen simpulannya, dan jika tidak, rincian tentang penyimpanan mereka (di mana, bagaimana, untuk berapa lama, dan disposisi) dan kemungkinan penggunaan masa depan, bahwa peserta memiliki hak untuk memutuskan penggunaan masa depan tersebut, menolak penyimpanan, dan menghancurkan materi yang tersimpan (Pedoman 11 dan 12)

: Dalam penelitian ini tidak menggunakan spesimen biologis.

6. Bila wanita usia subur berpartisipasi dalam penelitian terkait kesehatan, informasi tentang kemungkinan risiko, jika mereka hamil selama penelitian, untuk diri mereka sendiri (termasuk kesuburan di masa depan), kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka; Dan jaminan akses terhadap tes kehamilan, metode kontrasepsi yang efektif dan aman, aborsi legal sebelum terpapar intervensi teratogenik atau mutagenik potensial. Bila kontrasepsi yang efektif dan / atau aborsi yang aman tidak tersedia dan tempat studi alternatif tidak layak dilakukan, para wanita harus diberi informasi tentang:
 - risiko kehamilan yang tidak diinginkan;
 - Dasar hukum untuk melakukan aborsi;
 - Mengurangi bahaya akibat aborsi yang tidak aman dan komplikasi selanjutnya,
 - Kalau kehamilan diteruskan/tidak dihentikan, jaminan tindak lanjut untuk kesehatan mereka sendiri dan kesehatan bayi dan anak dan

informasi yang kesulitan untuk menentukan sebab bila ada kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 18 dan 19)

: Penelitian ini menerapkan intervensi pengaplikasian kalkulator IDWG untuk mengetahui status IDWG, sehingga tidak mengandung risiko untuk Anda yang tergolong perempuan usia produktif

7. Ketika mengenai wanita hamil dan menyusui, risiko partisipasi dalam penelitian terkait kesehatan untuk diri mereka sendiri, kehamilan mereka, janin CTeKa, dan keturunan masa depan mereka, apa yang telah dilakukan untuk memaksimalkan potensi keuntungan individual dan meminimalkan risiko, bukti mengenai risiko dapat tidak diketahui atau kontroversial, dan seringkali sulit untuk menentukan sebab kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 4 dan 19)

: Penelitian ini menerapkan intervensi penghitungan IDWG menggunakan Kalkulator IDWG. Tidak ada risiko untuk ibu hamil/yang merencanakan kehamilan

8. Ketika mengenai korban bencana yang sebagian besar berada di bawah tekanan, antara penelitian dan bantuan kemanusiaan (Pedoman 20)

: Penelitian ini dilakukan pada daerah yang aman dan tidak rawan bencana.

9. Ketika penelitian dilakukan di lingkungan online dan menggunakan alat online atau digital yang mungkin melibatkan kelompok rentan, informasi tentang mereka dan keterbatasan tindakan yang digunakan dan risiko yang mungkin ada meskipun ada pengamanan (Pedoman 22)

: Penelitian ini bersifat offline. Data yang kami peroleh melalui catatan rekam medis dan wawancara dengan menggunakan lembar observasi. Kami akan menjamin Kerahasiaan hasil data yang kami peroleh.

Lampiran 8. Informed Consent

1. Informed Consent untuk Arsip Peneliti

INFORMED CONCENT

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama:

Umur:

Pekerjaan:

Alamat:

Telah mendapat keterangan secara rinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Efektivitas Kalkulator Idwg Terhadap Stabilitas Idwg Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di RSUD dr. Harjono Ponorogo."
2. Tujuan dilakukannya penelitian dan kontrak waktu penelitian
3. Prosedur penelitian serta perlakuan yang akan dilakukan kepada responden
4. Manfaat menjadi responden penelitian

Responden dalam penelitian ini mendapatkan kesempatan untuk mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya (**bersedia/tidak bersedia***) secara sukarela untuk menjadi responden dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran serta tanpa paksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo,2022

Saksi

Responden

(.....)

(.....)

Peneliti

(Tutut Setiowati)

**coret salah satu yang tidak perlu*

2. Informed Consent untuk Arsip Tempat Penelitian

KOLOM STIKER		RM.96a	
PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO RSUD DR. HARJONO S. PONOROGO Jl. Raya Ponorogo - Pacitan, Ponorogo Telp. (0352) 489262, 481218, 489136, Fax (0352) 485051			
PEMBERIAN INFORMASI TENTANG PENELITIAN PEMERIKSAAN KLINIS ATAU UJI KLINIS			
Tgl. Masuk :		Jam :	
Jenis kelamin : <input type="checkbox"/> L / <input type="checkbox"/> P		Ruang :	
PEMBERIAN INFORMASI			
Calon Subyek Penelitian			
Peneliti			
Pemberi Informasi			
Penerima Informasi			
No.	JENIS INFORMASI	ISI INFORMASI	TANDA (V)
1	Tujuan Penelitian		
2	Prosedur Penelitian		
3	Manfaat yang akan diperoleh		
4	Kemungkinan terjadinya ketidaknyamanan dan resiko		
5	Prosedur Alternatif		
6	Menjaga Kerahasiaan		
7	Kompensasi bila terjadi kecelakaan dalam penelitian		
8	Partisipasi berdasarkan kesukarelaan		
9	Proses persetujuan keikutsertaan sebagai subyek penelitian		
10	Proses penolakan sebagai subyek penelitian dan pengunduran diri sebagai subyek penelitian sebelum penelitian selesai		
11	Insentif bagi subyek penelitian bila ada		
12	Kemungkinan timbul biaya bagi penjamin akibat keikutsertaan sebagai subyek penelitian		
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerangkan hal-hal di atas secara benar, jelas dan memberikan kesempatan untuk bertanya dan atau berdiskusi.		Pemberi Informasi (.....) Tanda tangan dan nama terang	
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerima informasi sebagaimana di atas yang saya beri tanda/paraf di kolom kanannya, dan telah memahaminya		Penerima Informasi (.....) Tanda tangan dan nama terang	

PEMBERIAN INFORMASI TENTANG PENELITIAN PEMERIKSAAN KLINIS ATAU UJI KLINIS

082018

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

RM.96b	
PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN/ INFORMED CONCENT	
Tgl. Masuk : Jam :	
Jenis kelamin : <input type="checkbox"/> L / <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Ruang :	
<p>Yang bertanda tangan di bawah ini, saya (Diisi data pasien) :</p> <p>Na ma :</p> <p>Tanggal Lahir Jenis Kelamin :/ L P</p> <p>No Rekam Medis :</p> <p>Alamat :</p> <p>Bila pasien berusia di bawah 21 tahun/tidak dapat menerima informasi dan tidak dapat memberikan persetujuan karena alasan lain sehingga tidak dapat mendatangi surat ini, pihak rumah sakit dapat mengambil kebijaksanaan dengan memperoleh tanda tangan dari orang tua, pasangan, anggota keluarga terdekat atau wali dari pasien.</p> <p>Yang bertanda tangan di bawah ini, saya (Diisi data pasien) :</p> <p>Na ma :</p> <p>Tanggal Lahir Jenis Kelamin :/ L P</p> <p>Hubungan dengan pasien : <input type="checkbox"/> Istri <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Anak <input type="checkbox"/> Ayah <input type="checkbox"/> Ibu <input type="checkbox"/> Lain-lain</p> <p>Setelah memperoleh informasi baik secara lisan dan tulisan mengenai penelitian / penapisan dan informasi tersebut telah saya pahami dengan baik tentang manfaat tindakan yang akan dilakukan, keuntungan dan kemungkinan ketidaknyamanan dari penelitian yang dilakukan oleh :</p> <p>Na ma :</p> <p>Institusi :</p> <p>Judul :</p> <p>Dalam rangka : <input type="checkbox"/> KTI <input type="checkbox"/> Skripsi <input type="checkbox"/> Tesis <input type="checkbox"/> Disertas <input type="checkbox"/> Lainnya</p> <p>Dengan isi saya menyatakan setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian/penapisan. Dan apabila di kemudian hari saya merasa terganggu akibat dari proses penelitian, saya diperkenankan untuk mengundurkan diri dari keikutsertaan dalam penelitian, dan saya mendapatkan jaminan dan peneliti maupun pihak lain yang terkait dengan penelitian bahwa pengunduran diri saya tidak akan mempengaruhi kualitas pelayanan kesehatan terhadap saya.</p> <p>Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun seraf untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.</p> <p style="text-align: right;">Ponorogo, Tgl. : Jam</p> <p style="text-align: center;">Peneliti Yang menyatakan</p> <p style="text-align: center;">(.....) (.....) Tanda tangan dan nama terang Tanda tangan dan nama terang</p>	

PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN / INFORMED CONCENT

082018

KOLOM STIKER

Lampiran 9. Instrumen Penelitian

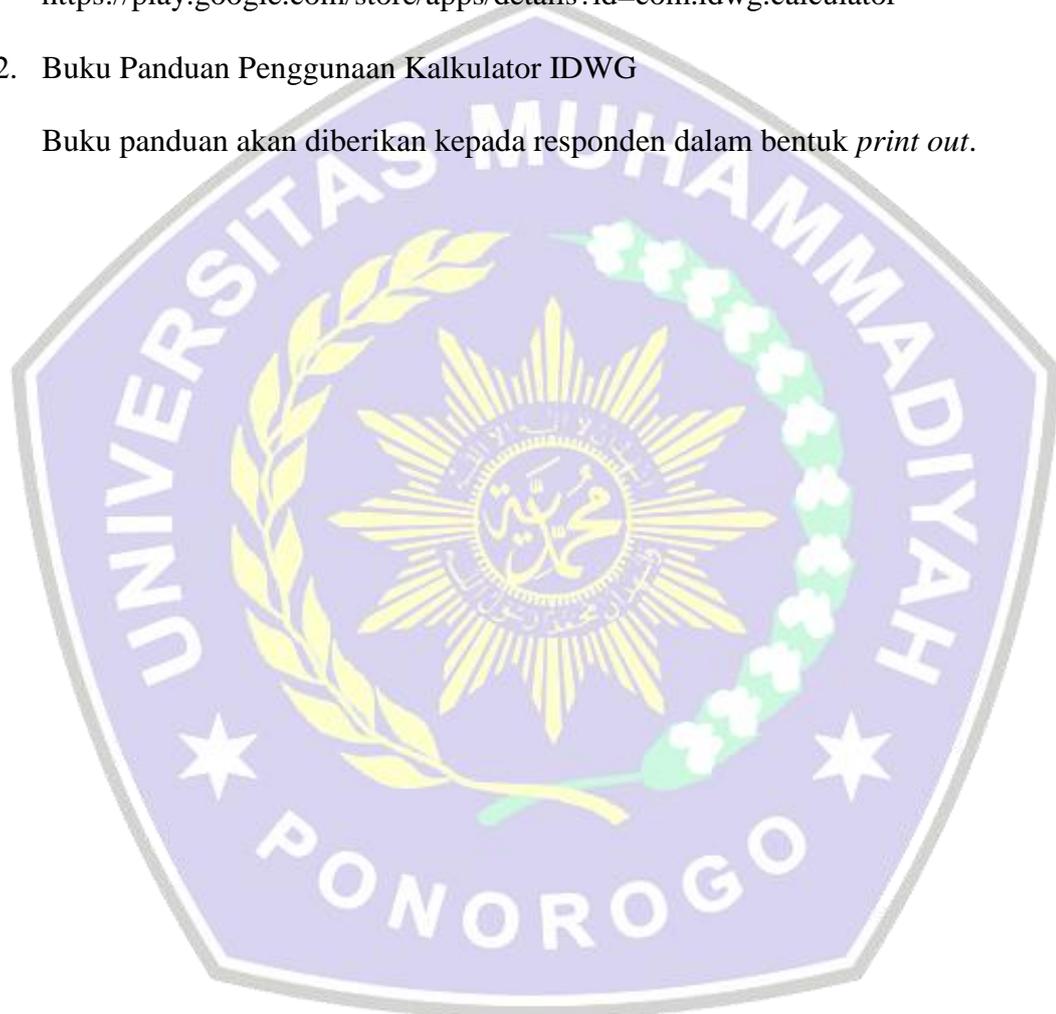
INSTRUMEN PENELITIAN

1. Aplikasi Kalkulator IDWG dapat diakses melalui Google Play (gratis) atau melalui tautan:

<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.idwg.calculator>

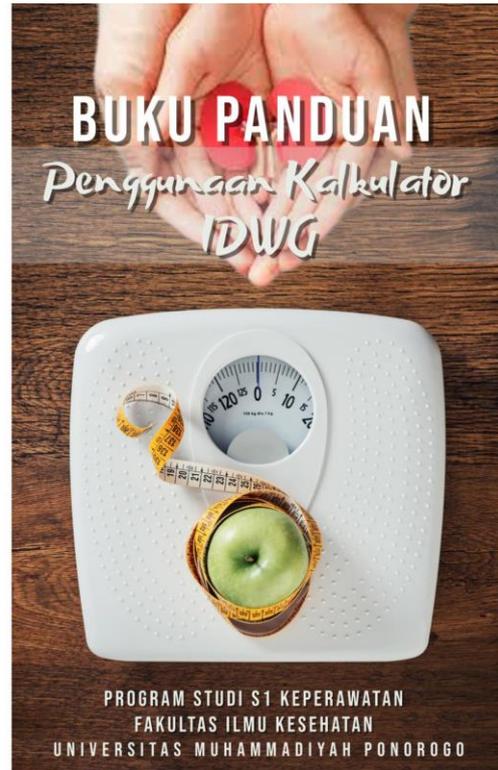
2. Buku Panduan Penggunaan Kalkulator IDWG

Buku panduan akan diberikan kepada responden dalam bentuk *print out*.





Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Jl. Budi Utomo, No. 10, Ronowijayan, Siman, Ponorogo



**CATATAN KESEHATAN FISIK
 PASIEN HEMODIALISIS**

Nama Perawat yang mengisi
 :

Indikator	Hasil (Di isi oleh perawat HD)			Ket.
	Tgl: / /	Tgl: / /	Tgl: / /	
Tekanan Darah	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	
Edema	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Lokasi:	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Lokasi:	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Lokasi:	
Sesak Nafas	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak RR: s/mnt	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak RR: s/mnt	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak RR: s/mnt	
Kelemahan (Kekuatan Otot)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak KO:	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak KO:	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak KO:	

Hubungi Kami:

Jika Anda memiliki pertanyaan terkait Panduan Penggunaan Kalkulator IDWG, Anda bisa menghubungi Kami melalui *Contact Person* di bawah ini:

Phone: 081330490830 (Laily Isro'in, M. Kep) / 083898572297 (Tutut Setiowati)
 Email: lailyisroin@gmail.com / tututsetiowati372@gmail.com

8. Monitoring Asupan Cairan

Hari, Tanggal HD1 :
BB sebelum HD : kg
BB setelah HD : kg

Hari	Jumlah asupan cairan	Pemasukan		Pengeluaran
		Kuah	Minum	Air Kencing

Hari, Tanggal HD2 :
BB sebelum HD : kg
BB setelah HD : kg

Hari	Jumlah asupan cairan	Pemasukan		Pengeluaran
		Kuah	Minum	Air Kencing

Hari, Tanggal HD3 :
BB sebelum HD : kg
BB setelah HD : kg

Hari	Jumlah asupan cairan	Pemasukan		Pengeluaran
		Kuah	Minum	Air Kencing

Hari, Tanggal HD4:
BB sebelum HD : kg
BB setelah HD : kg

6

6. Tips Mengontrol Cairan Tubuh

a. Mengukur Asupan Cairan selama antar HD

- Ukur jumlah urin tiap buang air kecil dengan gelas ukur dan catat dalam buku harian dalam ukuran mililiter (ml)
- Hitung jumlah total urin dalam sehari (24 jam). Jumlah urin 24 jam adalah mulai jam 6 pagi s.d jam 6 pagi berikutnya.
- Minumlah air putih sebanyak volume total air kencing yang sudah dihitung selumnya kemudian ditambah 500 ml (penambahan 500 ml ini untuk menggantikan jumlah cairan yang hilang dari tubuh kita yang tidak dapat dihitung seperti cairan yang hilang melalui BAB, keringat, uap air dari pernafasan)

Atau Anda dapat menggunakan rumus berikut:

$$\text{Jumlah asupan cairan per hari} = \text{jumlah kencing per hari} + 500 \text{ s.d } 750 \text{ ml}$$

- Jumlah air minum pada no 3 di tempatkan dalam botol.
Hanya minum air dari botol tersebut
- Konsultasi dengan dokter dan ahli diet Anda tentang tujuan pembatasan berat badan dan cairan tertentu untuk Anda

b. Hemat air

- Mengonsumsi obat dengan makanan
- Lakukan perencanaan dan pembagian cairan yang akan dikonsumsi dalam sehari
- Batasi jumlah garam dalam diet anda. Garam membuat haus dan tubuh menahan/menimbun cairan.

4

4. Petunjuk Menimbang Berat Badan



- Timbang berat badan anda setiap hari sebelum makan pagi (sesudah BAB dan BAK)
- Siapkan timbangan berat badan, pastikan jarum berada di angka nol (0)
- Gunakan pakaian yang sama atau yang beratnya sama
- Mintalah orang lain untuk memastikan hasil yang dibaca sudah benar
- Catatlah pada buku harian

5. Petunjuk Penggunaan Kalkulator IDWG

- Hitung peningkatan berat badan (BB) setiap hari
- Tuliskan BB setelah HD terakhir di kolom "Berat Setelah HD"

Berat Setelah HD Kg

- Tuliskan BB hari ini pada kolom "Berat Badan Sekarang"

Berat Badan Sekarang Kg

- Tekan tombol "Kalkulasi"

Kalkulasi

- Akan muncul hasil presentasi IDWG

- Tekan "Simpan" untuk menyimpan data IDWG harian

Simpan

- Silakan ikuti saran yang tampil di aplikasi

3

c. Mengurangi Rasa Haus.

- Hindari makanan dengan rasa asin dan pedas
- Hindari makanan tinggi garam yang menyebabkan peningkatan rasa haus dan tekanan darah
- Kurangi makanan berpenyedap rasa (MSG), Menggunakan bumbu dari rempah-rempah
- Kurangi makan makanan berminyak
- Jika Anda menderita diabetes, kontrol kadar gula darah Anda untuk membantu mengendalikan rasa haus Anda.
- Menghisap/mengulum es batu (1 es batu kubus setara 30 ml/2 sendok makan), pastikan ini terhitung ke dalam total cairan yang dikonsumsi/hari
- Berkumur dengan air putih (tidak ditelan) atau Gunakan obat kumur yang menyegarkan setiap hari, dan pastikan untuk menyikat lidah Anda, karena kebiasaan kebersihan mulut yang baik juga membantu menyingkirkan perasaan "mulut kering"
- Untuk merangsang produksi saliva, kunyah permen karet rendah kalori
- Hindari aktivitas yang berlebihan/banyak beraktivitas
- Jika Anda memiliki mulut kering, gunakan botol semprot atau desir dan meludah untuk melembabkan mulut Anda

7. Protap Mengukur IDWG harian

- Menentukan BBK (atau Berat Badan setelah HD)
- Menentukan peningkatan BB dalam batas normal selama tidak HD
- Menentukan peningkatan BB harian selama tidak HD
- Batas-Batas IDWG
 - Normal : <2,99% BBK
 - Ringan : 3 - 4,99% BBK
 - Sedang : 5 - 5,99% BKK
 - Berat : >6% BBK

5

Lampiran 10. Hak Kekayaan Intelektual (HKI) Kalkulator IDWG

 REPUBLIK INDONESIA KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA	
SURAT PENCATATAN CIPTAAN	
Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:	
Nomor dan tanggal permohonan	: EC00202237350, 17 Juni 2022
Pencipta	
Nama	: Laily Isro'in, S.Kep., Ns., M.Kep., Guntoro, S.Kep. Ners. dkk
Alamat	: Jl. Pahlawan No. 05 RT 001/RW 001 Desa Panjeng Kec. Jenangan Kab. Ponorogo Prov. Jawa Timur 63492, Ponorogo, JAWA TIMUR, 63492
Kewarganegaraan	: Indonesia
Pemegang Hak Cipta	
Nama	: Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	: Jalan Budi Utomo 10 Ronowijayan Kec. Siman Kab. Ponorogo Prov. Jawa Timur 63471 Gedung D Rektorat Lantai 3, Ponorogo, JAWA TIMUR, 63471
Kewarganegaraan	: Indonesia
Jenis Ciptaan	: Program Komputer
Judul Ciptaan	: Kalkulator IDWG
Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia	: 4 Mei 2022, di Ponorogo
Jangka waktu perlindungan	: Berlaku selama 50 (lima puluh) tahun sejak Ciptaan tersebut pertama kali dilakukan Pengumuman.
Nomor pencatatan	: 000352961
adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon. Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.	
a.n Menteri Hukum dan Hak Asasi Manusia Direktur Jenderal Kekayaan Intelektual u.b. Direktur Hak Cipta dan Desain Industri	
  Anggoro Dasananto NIP.196412081991031002	
Disclaimer: Dalam hal pemohon memberikan keterangan tidak sesuai dengan surat pernyataan, Menteri berwenang untuk mencabut surat pencatatan permohonan.	

LAMPIRAN PENCIPTA

No	Nama	Alamat
1	Laily Isro'in, S.Kep., Ns., M.Kep.	Jl. Pahlawan No. 05 RT 001/RW 001 Desa Panjeng Kec. Jenangan Kab. Ponorogo Prov. Jawa Timur 63492
2	Guntoro, S.Kep. Ners.	Dukuh Pule Rt/Rw 001/001 Ngrogung Ngebel Ponorogo Jawa Timur 63493
3	Lina Ema Purwanti, S.Kep., Ners, M.Kep.	Jalan MJ. Sungkono 107 B RT 21 RW 6 Nambangan Lor Mangunharjo Madiun Jawa Timur 63129
4	Tutut Setiowati	Dusun Sipun Ds. Wonoasri Kec. Ngadirojo Kab. Pacitan Prov. Jawa Timur 63572



Lampiran 11. Surat Uji Pakar

LEMBAR UJI PAKAR

Nama : Tutut Setiowati¹; Laily Isro'in, S.Kep.Ns.,M.Kep²; Lina Ema Purwanti, S.Kep.,Ns., M.Kep³
 No. Mahasiswa : ¹NIM. 18631673; ²NIDN. 0704057002; ³NIDN. 0730017702
 Judul Penelitian : Efektivitas Kalkulator IDWG Terhadap Stabilitas IDWG pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RSUD dr. Harjono Ponorogo
 Instrumen penelitian : Aplikasi android “Kalkulator IDWG”

No	Pernyataan yang Dinilai	Baik	Sedang	Cukup	Kurang
1.	Kesesuaian instrumen dengan perlakuan yang diberikan di tempat penelitian dan subjek penelitian				
2.	Isi pernyataan meliputi komponen Kalkulator IDWG				
	a. Berat badan setelah HD				
	b. Berat badan sekarang				
	c. Kalkulasi IDWG sesuai rumus IDWG				
	d. Pengklasifikasian status IDWG				
	e. Rekomendasi dalam aplikasi				
	f. <i>History Setting</i> pada aplikasi berdasarkan frekuensi HD pasien				
3.	Kata dan kalimat yang digunakan mudah dimengerti oleh pasien				
4.	Tampilan aplikasi “Kalkulator IDWG”				
5.	Akses dan keterjangkauan aplikasi “Kalkulator IDWG” bagi pasien				

Ponorogo,.....

Penguji

Dr. Ratnaningsih Dwi Suryasari

Dokter Unit Hemodialisis RSUD dr. Harjono Ponorogo

Lampiran 12. Format Pengambilan Data

FORMULIR PENDATAAN RESPONDEN

Identitas Calon Responden		KODE:			
1	Nama Lengkap	:			
2	Alamat	:			
3	No.Telp/WA yang bisa dihubungi	:			
4	Jadwal Hemodialis (3 sesi HD mendatang)		Hari		
			Shift		
Kriteria Menjadi Responden					
<ul style="list-style-type: none"> • Kesadaran composmentis/kooperatif • Bersedia menjadi responden • Memiliki smartphone/hp yang bisa digunakan untuk menginstal aplikasi dari Google Play Store • Memiliki dan mampu menggunakan Aplikasi Kalkulator IDWG atau memiliki anggota keluarga yang memiliki dan mampu untuk pengoperasionalkan kalkulator serta mampu mendampingi responden dalam penggunaan aplikasi • Memiliki timbangan jarum • Menjalani hemodialisis \leq 12 bulan • Responden dapat membaca dan menulis 					
Isian Kesiediaan Menjadi Responden					
1	Apakah anda sudah menjalani Hemodialisis selama \leq 12 bulan?		<input type="checkbox"/> Ya		
			<input type="checkbox"/> Tidak		
			<input type="checkbox"/> Lainnya:tahun		
2	Apakah anda memiliki smartphone/hp yang bisa digunakan untuk menginstal aplikasi dari Google Play Store?		<input type="checkbox"/> Ya		
			<input type="checkbox"/> Tidak		
3	Apabila anda tidak memiliki smartphone/hp sesuai kriteria no 1, apakah ada anggota keluarga anda yang memiliki memiliki smartphone/hp yang bisa digunakan untuk menginstal aplikasi dan bersedia mendampingi anda selama penggunaan aplikasi tersebut?		<input type="checkbox"/> Ada		
			<input type="checkbox"/> Tidak ada		
4	Apakah anda mampu menggunakan aplikasi Kalkulator IDWG atau memiliki anggota keluarga yang mampu untuk pengoperasionalkan aplikasi kalkulator IDWG serta mampu mendampingi anda dalam penggunaan aplikasi Kalkulator IDWG selama penelitian?		<input type="checkbox"/> Saya mampu menggunakan aplikasi		
			<input type="checkbox"/> Saya merasa tidak mampu menggunakan aplikasi		
			<input type="checkbox"/> Saya memiliki anggota keluarga yang bisa menggunakan aplikasi dan mau mendampingi		
5	Apakah anda memiliki timbangan jarum, untuk menimbang berat badan setiap hari?		<input type="checkbox"/> Ada		
			<input type="checkbox"/> Tidak ada		
6	Apakah anda dapat membaca dan menulis		<input type="checkbox"/> Ya		
			<input type="checkbox"/> Tidak		
7	Apakah anda/keluarga anda bersedia untuk mendownload aplikasi setelah peneliti memberikan penjelasan penelitian ?		<input type="checkbox"/> Ya, saya bersedia		
			<input type="checkbox"/> Tidak		

Lampiran 13. Raw Data Penelitian

DATA UMUM RESPONDEN
Di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Umum Daerah dr. Harjono Ponorogo

Kode Resp.	Inisial Nama	Usia (tahun)	Gender	Pendidikan	Pekerjaan	Lama HD	Frekuensi HD	Produksi Urine	Akses Aplikasi	Operasional Aplikasi	Keterangan
1	Tn. H	32	L	SMP	Tidak bekerja	2.5 tahun	2 kali 1 minggu	Ada	Ada	Mandiri	Responden aktif
2	Tn. S	52	L	SLTA	Wiraswasta	7 tahun	2 kali 1 minggu	Tidak ada	Ada	Mandiri	Responden aktif
3	Ny. M	52	P	SMP	Tidak bekerja	6 tahun	2 kali 1 minggu	Tidak ada	Tidak ada	Keluarga	Responden aktif
4	Ny.D	62	P	SD	Petani	2 bulan	2 kali 1 minggu	Ada	Tidak ada	Keluarga	Responden aktif
5	Ny. Mi	63	P	SMA	Petani	2 tahun	1 kali 1 minggu	Ada	Tidak ada	Keluarga	Drop Out
6	Tn. A	39	L	SMK	Wiraswasta	3 tahun	2 kali 1 minggu	Ada	Ada	Mandiri	Responden aktif
7	Ny. J	58	P	S1	PNS	10 tahun	2 kali 1 minggu	Tidak	Tidak ada	Keluarga	Responden aktif
8	Tn. I	57	L	SD	Petani	4 tahun	2 kali 1 minggu	Ada	Tidak ada	Keluarga	Responden aktif
9	Nn. N	30	P	SD	Tidak bekerja	5 tahun	2 kali 1 minggu	Ada	Tidak ada	Keluarga	Responden aktif
10	Ny. S	27	P	SMP	IRT	5 tahun	2 kali 1 minggu	Ada	Ada	Mandiri	Responden aktif
11	Ny. T	47	P	SD	IRT	3 tahun	2 kali 1 minggu	Tidak ada	Tidak ada	Keluarga	Responden aktif
12	Tn. K	42	L	SMP	Wiraswasta	3 tahun	2 kali 1 minggu	Ada	Ada	Mandiri	Responden aktif
13	Ny. L	55	P	SMP	Tidak bekerja	4 tahun	2 kali 1 minggu	Tidak ada	Tidak ada	Keluarga	Responden aktif
14	Tn. Ka	36	L	SD	Tidak bekerja	2 tahun	2 kali 1 minggu	Tidak ada	Ada	Pendampingan	Responden aktif
15	Ny. A	43	P	SLTA	IRT	4 tahun	2 kali 1 minggu	Ada	Ada	Pendampingan	Responden aktif
16	Ny. As	49	P	SLTA	Petani	2 tahun	2 kali 1 minggu	Ada	Ada	Pendampingan	Responden aktif

DATA FISIK RESPONDEN
Di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Umum Daerah dr. Harjono Ponorogo

Kode Resp.	Tekanan Darah		Edema		Sesak		Kelemahan otot		Keseimbangan Cairan (Intake=Urine + IWL '500-700ml')								
	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Observasi Post Test HD1			Observasi Post Test HD2			Observasi Post Test HD3		
									minum	Urine	Keterangan	minum	Urine	Keterangan	minum	Urine	Keterangan
1	140/80	140/80	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	600 ml (3 gelas)	<10 ml	Input=Output	600 ml (3 gelas)	<10 ml	Input=Output	600 ml (3 gelas)	<5 ml	Input=Output
2	140/80	140/80	tidak	tidak	tidak	iya	tidak	tidak	600 ml (3 gelas)	0 ml	Input=Output	600 ml (3 gelas)	0 ml	Input=Output	600 ml (3 gelas)	0 ml	Input=Output
3	140/80	140/80	iya	tidak	iya	tidak	tidak	tidak	800 ml (4 gelas)	0 ml	Input>Output	800 ml (4 gelas)	0 ml	Input>Output	800 ml (4 gelas)	0 ml	Input>Output
4	150/90	120/80	iya	tidak	iya	tidak	tidak	tidak	800 ml (4 gelas)	<20 ml	Input>Output	600 ml (3 gelas)	<50 ml	Input=Output	600 ml (3 gelas)	<20 ml	Input=Output
5	90/60	-	tidak	-	tidak	-	iya	-	600 ml (3 gelas)	<50 ml	Input=Output	DO					
6	100/70	130/80	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	800 ml (4 gelas)	<50 ml	Input>Output	800 ml (4 gelas)	<50 ml	Input>Output	500 ml (2,5 gelas)	<50 ml	Input=Output
7	160/90	160/90	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	400 ml (2 gelas)	0 ml	Input<Output	500 ml (2,5 gelas)	0 ml	Input=Output	500 ml (2,5 gelas)	0 ml	Input=Output
8	150/90	160/90	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	600 ml (3 gelas)	<20 ml	Input=Output	400 ml (2 gelas)	<20 ml	Input<Output	600 ml (3 gelas)	<20 ml	Input=Output
9	140/80	120/80	tidak	tidak	tidak	tidak	Iya	tidak	400 ml (2 gelas)	<10 ml	Input<Output	400 ml (2 gelas)	<20 ml	Input<Output	500 ml (2,5 gelas)	<10 ml	Input=Output
10	160/90	160/90	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	500 (2,5 gelas)	<5ml	Input=Output	600 ml (3 gelas)	<10 ml	Input=Output	600 ml (3 gelas)	<5ml	Input=Output
11	160/90	150/80	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	800 ml (4 gelas)	0 ml	Input>Output	800 ml (4 gelas)	0 ml	Input>Output	800 ml (4 gelas)	0 ml	Input>Output
12	120/70	120/70	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	500 (2,5 gelas)	<20 ml	Input=Output	500 (2,5 gelas)	<10 ml	Input=Output	500 ml (2,5 gelas)	<20 ml	Input=Output
13	110/70	140/90	iya	iya	iya	tidak	Iya	tidak	600 (3 gelas)	0 ml	Input=Output	600 (3 gelas)	0 ml	Input=Output	500 ml (2,5 gelas)	0 ml	Input=Output
14	180/90	126/80	tidak	tidak	iya	tidak	tidak	tidak	500 ml (2,5 gelas)	0 ml	Input=Output	500 ml (2,5 gelas)	0 ml	Input=Output	550 ml (2,75 gelas)	0 ml	Input=Output
15	150/90	160/90	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	800 (gelas)	<10 ml	Input>Output	600 ml (3 gelas)	<50 ml	Input=Output	600 ml (3 gelas)	<10 ml	Input=Output
16	140/80	140/70	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	tidak	1200 ml (6 gelas)	500 ml	Input=Output	1200 ml (6 gelas)	600 ml	Input=Output	1200 ml (6 gelas)	500 ml	Input=Output

DATA INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN (IDWG)
Di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Umum Daerah dr. Harjono Ponorogo

Kode Resp.	Pre-Test							Post-Test						
	Observasi HD ke 1		Observasi HD ke 2		Observasi HD ke 3		Ket.	Observasi HD ke 1		Observasi HD ke 2		Observasi HD ke 3		Ket.
	IDWG	Hari	IDWG	Hari	IDWG	Hari		IDWG	Hari	IDWG	Hari	IDWG	Hari	
1	3.33	Senin	1.69	Kamis	3.44	Senin	Tidak stabil	1.75	Senin	1.75	Kamis	1.72	Senin	Stabil normal
2	4.76	Senin	1.56	Kamis	3.07	Senin	Tidak stabil	4.76	Senin	3.12	Kamis	4.76	Senin	Stabil ringan
3	5.81	Kamis	7.14	Senin	4.44	Kamis	Tidak stabil	4.54	Kamis	6.66	Senin	6.66	Kamis	Stabil berat
4	4.65	Senin	0.00	Kamis	11.10	Senin	Tidak stabil	2.08	Senin	1.06	Kamis	0.00	Senin	Stabil normal
5	6.26	Jumat	4.17	Jumat	4.87	Senin	-	2.50	Jumat	DO				
6	5.97	Jumat	5.97	Selasa	5.97	Jumat	Stabil sedang	5.97	Jumat	5.97	Selasa	0.00	Jumat	Stabil sedang
7	0.97	Jumat	3.88	Selasa	1.94	Jumat	Tidak stabil	1.16	Jumat	5.82	Selasa	3.84	Jumat	Tidak stabil
8	3.51	Jumat	5.36	Selasa	1.79	Jumat	Tidak stabil	3.63	Jumat	5.45	Selasa	6.36	Jumat	Tidak stabil
9	4.17	Selasa	3.45	Jumat	4.13	Selasa	Stabil ringan	2.73	Selasa	2.73	Jumat	2.73	Selasa	Stabil normal
10	7.50	Selasa	5.13	Jumat	7.69	Selasa	Tidak stabil	4.44	Selasa	4.44	Jumat	4.44	Selasa	Stabil ringan
11	5.00	Rabu	5.00	Sabtu	5.00	Rabu	Stabil sedang	5.00	Rabu	5.00	Sabtu	5.00	Rabu	Stabil sedang
12	3.84	Sabtu	2.88	Rabu	2.94	Sabtu	Stabil normal	2.88	Sabtu	3.84	Rabu	2.88	Sabtu	Tidak stabil
13	6.00	Rabu	5.88	Sabtu	3.92	Rabu	Tidak stabil	2.97	Rabu	1.00	Sabtu	1.00	Rabu	Stabil normal
14	1.85	Rabu	3.70	Sabtu	7.40	Rabu	Tidak stabil	1.85	Rabu	2.26	Sabtu	1.85	Rabu	Stabil normal
15	5.43	Sabtu	4.26	Rabu	6.52	Sabtu	Tidak stabil	5.80	Sabtu	4.30	Rabu	3.89	Sabtu	Stabil ringan
16	3.92	Sabtu	1.96	Rabu	3.92	Sabtu	Tidak stabil	1.96	Sabtu	3.92	Rabu	0.98	Sabtu	Tidak stabil

Keterangan:

- DO = Drop Out

Lampiran 14. Tabulasi Data Penelitian

DataSet0]

Statistics

	jenis_kelamin	usia	pendidikan	pekerjaan	lama_hd	frekuensi_hd	produksi_urine
N Valid	15	15	15	15	15	15	15
Missing	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

jenis_kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	6	40.0	40.0	40.0
	perempuan	9	60.0	60.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	27-33 th	3	20.0	20.0	20.0
	34-40 th	2	13.3	13.3	33.3
	41-47	3	20.0	20.0	53.3
	48-54	3	20.0	20.0	73.3
	55-62	4	26.7	26.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	5	33.3	33.3	33.3
	SMP/SLTP	5	33.3	33.3	66.7
	SMA/SLTA/SMK	4	26.7	26.7	93.3
	S1	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak bekerja	5	33.3	33.3	33.3
IRT	3	20.0	20.0	53.3
Petani	3	20.0	20.0	73.3
Wiraswasta	3	20.0	20.0	93.3
PNS	1	6.7	6.7	100.0
Total	15	100.0	100.0	

lama_hd

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang 1 tahun	1	6.7	6.7	6.7
lebih/sama 1 tahun	14	93.3	93.3	100.0
Total	15	100.0	100.0	

frekuensi_hd

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid dua kali seminggu	15	100.0	100.0	100.0

produksi_urine

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ada	9	60.0	60.0	60.0
tidak ada	6	40.0	40.0	100.0
Total	15	100.0	100.0	

Lampiran 15. Hasil Wilcoxon Signed Rank Test

[DataSet0]

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
post_test - pre_test	Negative Ranks	1 ^a	5.00	5.00
	Positive Ranks	8 ^b	5.00	40.00
	Ties	6 ^c		
	Total	15		

a. post_test < pre_test

b. post_test > pre_test

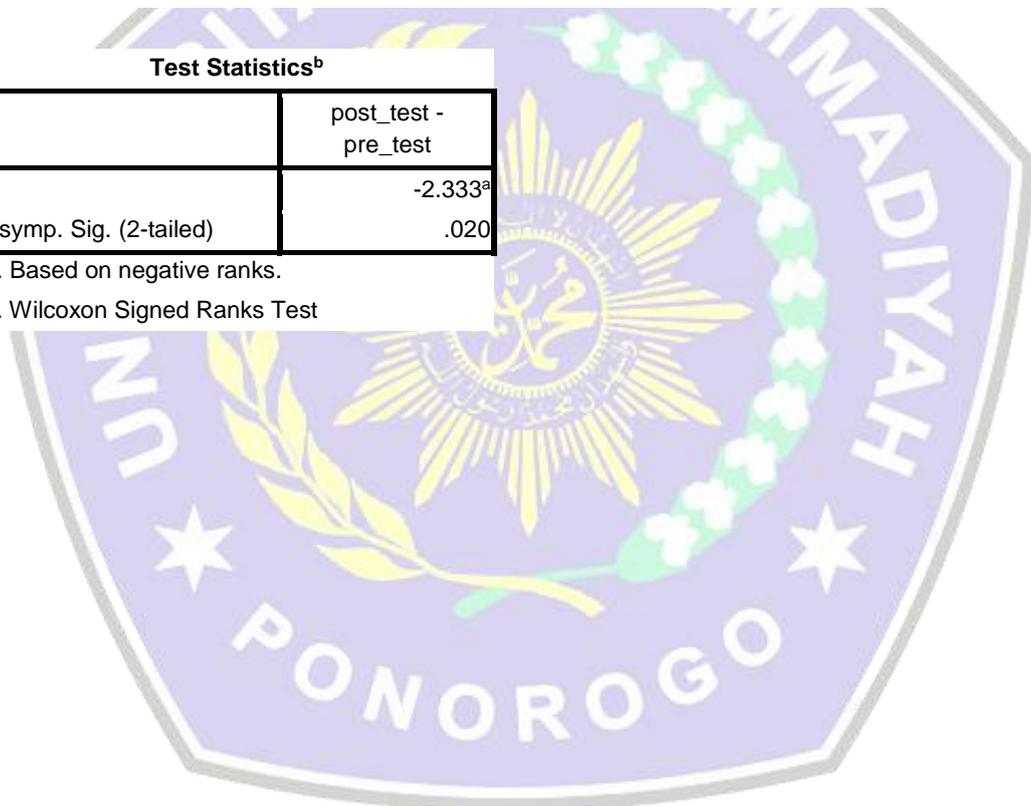
c. post_test = pre_test

Test Statistics^b

	post_test - pre_test
Z	-2.333 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.020

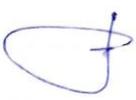
a. Based on negative ranks.

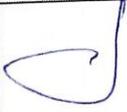
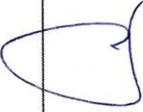
b. Wilcoxon Signed Ranks Test



Lampiran 16. Lembar Konsultasi

Lembar Konsultasi Dosen Pembimbing 1: Laily Isro'in, S.Kep., Ns., M.Kep
LEMBAR KONSULTASI

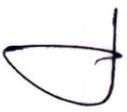
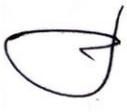
NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	16 September 2021	Revisi judul	
2.	20 September 2021	ACC	
3.	29 September 2021	Buat buku panduan Penggunaan Kalkulator IDWB	
4.	01 Oktober 2021	Revisi buku panduan di • bagian "Tips mengontrol cairan tubuh." • Revisi tujuan penggunaan Kalkulator IDWB ACC Buku Panduan • Penggunaan Kalkulator IDWB (Peningkatan BB antar HD	
5.	07 oktober 2021	Revisi Bab 1. - Justifikasi ditingkat - Kronologi ditambah manfaat dan dampak jika IDWB > 6% BBK - Dapur (Agar, 2018)?	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6	09 Oktober 2021	<ul style="list-style-type: none"> - LBM : ACC dengan catatan dan tambahan <ul style="list-style-type: none"> ◦ Tujuan sudah direvisi ◦ Keaslian penelitian: tulis narasi saja dan tambahkan perbedaan dan persamaan dengan judul penelitian. ◦ Referensi : yang diblok merah tidak dipakai karena dari website blog dan askep mahasiswa. - Cek ETD : penulisan huruf kapital - BAB II <ul style="list-style-type: none"> ◦ Tambahkan Definisi operasional stabilitas → akan digunakan juga di bab 4. ◦ Kerangka teori patfis kalkulator IDWS bisa menstabilkan IDWS Cair dari Pasien Ptk) - BAB III <ul style="list-style-type: none"> ◦ Revisi kerangka konseptual - Buku Panduan Revisi minor <ul style="list-style-type: none"> ◦ Ada record hasil kalkulator tiap hari, jadi dibagian tabel IDWS diganti ke tabel jumlah asupan cairan dan pengeluaran (untuk monitoring keseimbangan cairan) 	
7	10 Oktober 2021	<p>Revisi : BAB II</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definisi stabilitas belum ada - Dikatakan stabil : observasi berapa kali? 	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8	11 Oktober 2021	Revisi BAB II (DO stabilitas) <ul style="list-style-type: none"> • Alenia I sumber belum ada. • Batasan menit, jam, hari, bulan yang sesuai hr • Berapa kali nya : 3x (Tambah artikel untuk dasar Penentuannya) 	
9.	13 Oktober 2021	BAB 1 ACC BAB III <ul style="list-style-type: none"> • Kalkulator IDWC saja (BBK dan BBB di delete) • Kerangka teori belum ada Patfisnya ↳ Kalkulator IDWS proses menstabilkan IDWS nya dan efeknya dibuat alur Patfis. 	
10	14 Oktober 2021	ACC kerangka teori <ul style="list-style-type: none"> • Buat catatan kesehatan fisik Pasien. 	
11.	15 Oktober 2021	Biar lebih efektif : tgl HD dibuat kesamping saja jadi indikator ditulis 1x (tetap 2 kolom : hasil dan keterangan)	
12.	16 Oktober 2021	ACC Bab I, II, III	
13.	19 Oktober 2021	Teknik Sampling <ul style="list-style-type: none"> • Cari rumus rule of thumb dengan referensi valid. • Kita punya data. <ul style="list-style-type: none"> - IDWS - KO - Tensi - Edema $4 \times 5 = 20$ sampel (5-10 x variabel yg diteliti) / (rata-rata) 15 sampel per perlakuan. 	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
14.	22 Oktober 2021	Cover - Lampiran <ul style="list-style-type: none"> ◦ Cetk Pengetikan Lihat Buku Panduan ◦ hijau: dipakai dan perubahan dari saya ◦ Merah: del ◦ Lampiran Instrumen : buku Panduan penggunaan Kalkulator IDWG semua Masut . 	
15.	23 Oktober 2021	<ul style="list-style-type: none"> ◦ Tidak pakai uji T Uji Parametrik : Skala data rasio dan interval karena skala data nominal pakai uji non parametrik. 	
16.	25 Oktober 2021	ACC Bab I, II, III, IV : Untuk syarat ambil data awal RS. dg ketentuan: Buat analisis rumus IDWG %	
17.	30 Oktober 2021	<ul style="list-style-type: none"> ◦ Kalkulator : Validasi Ahii (Dokter RSUD dr. Harjono) ◦ Tim bangan BB: sama, yaitu menggunakan timbangan jarum. ◦ Validasi ahii di lampirkan sebelum ujian proposal. ◦ Buat lembar Uji Pakar. 	
18.	2 November 2021	<ul style="list-style-type: none"> ◦ Revisi Kalkulator : Tips menghitung asupan Cairan tubuh dan kolom tips pembatasan Cairan. 	
19.	13 November 2021	<ul style="list-style-type: none"> ◦ Tambahan materi IPDI ◦ minimal sample size hasil sig uji wilcoxon = 10. ◦ Tidak berubah stabilitas IDWG yg ditoleransi brp? ◦ stabil: Meskipun berubah tp dalam rentan status yg sama 	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
20	20 Des 2021	<ul style="list-style-type: none"> • Revisi /tambahan di LBM. • Revisi kriteria inklusi <ul style="list-style-type: none"> - Px. HD < 1th. cari sumber/ dasarnya. - Px. HD sesuai jadwal 3 scti berturut-turut - Psp ditambahkan /ditugukan kelan ke Responden tp ke keluarga yg mendampingi juga 	
21.	23 Des 2021	ACC	
22	05 Mai Juni 2022	<p>Bab 4</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hapus skala dan skor pada DO Variabel Kalkulator IDW6 <p>BAR 5</p> <ul style="list-style-type: none"> - Keterbatasan Penelitian (jumlah responden setelah ada yang Drop Out) - Perbaiki tabel data umum - tabel Indikator stabilitas (TD, sesak, edema, letargihan all buat Pre-post) - Penjelasan hubungan natrium intradialisis terhadap peningkatan beban volume dan IDW6. - Penulisan singkatan dan kepanjangannya - kutipan & penulisan di sesuaikan. dan diperbaiki - Tambahkan data produksi urin dalam data umum - Perbaiki susunan paragraf 5.2.3. - Perbaiki literatur peningkatan nafsu makan thd IDW6 	
			

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
23	06/06/2022	<ul style="list-style-type: none"> - Apakah pasien yang EO mengalami IDH - Pada IDH terjadi keseimbangan natrium / cairan? <p>↳ kuantitas literatur.</p>	
24.	13/06/2022	<ul style="list-style-type: none"> - Cari literatur : interdiatitik yg panjang berisiko terjadi peningkatan konsumsi natrium dari makanan. shg menyebabkan peningkatan BB selama HD. akibatnya BBB dapat menjadi lebih tinggi dg lamanya periode interdiatitik. - Penulisan. (tanda kuning direvisi) 	
25.	24/06/2022	ACC	

Lembar Konsultasi Dosen Pembimbing 2: Lina Ema P., S.Kep., Ns., M.Kep

LEMBAR KONSULTASI

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	16 September 2021	Revisi judul	AR
2.	26 September 2021	ACC judul, lanjut bab 1	AR
3.	29-9-2021	<ul style="list-style-type: none"> = Penulisan & penomoran. - Kronologis masalah belum jelas - Tujuan ?? 	AR
4.	4/10/2021	<ul style="list-style-type: none"> - Perulin keasman → sesuai - yg pakuin. - lanjut Bab 2 - Data th 2019/2020 utk - faktor ?? → benyuk - yg th 2018 → nilai/turn ? 	AR
5.	11/10/2021	<ul style="list-style-type: none"> - Bentuk tabel keasman ?? - Perulin - Bab 2 - yg hold yg masuk dari - Perulin gambar → ↳ spis vata lain. - Gambar foto jelas. - Bentuk tabel foto sama. - Sumber bacaan banyak yg th ada - Uraian teori → cek lagi 	AR

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6.	18/2021 /10	<ul style="list-style-type: none"> - Hal - pd penulis sitasi terbaru - Ahayut, keawali gambar. - sebelum sumber ditulis dicatat. - Penulisan judul gambar ?? - Diteliti lagi! - Uraian font foto ada - garis putus? ada - Penulisan di cek kembali - Layar Bab 3 	
7.	22/2021 /10	<ul style="list-style-type: none"> - Cek tanda baca - penulisan - lanjut Bab 4, 	
8.	28/2021 /10	<ul style="list-style-type: none"> - Cek tanda baca - Penulisan. - Antena internet: mengapa - harus punya timbangan digital - pengambatan data dilakukan dimana - metode studi dokumentasi apa? - untuk apa? - def. operasional? - instrumen penelitian - proses pengambatan data dijelaskan - lebih jelas - Diteliti berapa kali → - pro putranya belum nampak 	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
9	7/12 2021.	<ul style="list-style-type: none"> - Cele Dapur - Prinsip dan uji 	Ah
10	10/12 2021	<ul style="list-style-type: none"> - Uji aja proposal 	Ah
11	6/2022 16	<ul style="list-style-type: none"> - Proses pengumpulan data → di pungkut & gelas - Interpretasi data - Penyajian data menggunakan - Revisi. di cek kelas 	Ah
12	18/2022. 16	<ul style="list-style-type: none"> - Koneksi ke kelas 	Ah
13	5/2022 16	<ul style="list-style-type: none"> - Akstare - IURASD. - Cetak paku - Cele Dapur 	Ah
14	8/2022 17	<ul style="list-style-type: none"> - uji aja kimia 	Ah