

Lampiran 1**Jadwal Penelitian**

No.	Kegiatan	2019			2020				
		10	11	12	1	2	3	4	5
1.	Pembuatan proposal								
2.	Presentasi dan revisi proposal								
3.	Persiapan dan pengurusan etik								
4.	Pengumpulan data								
5.	Penulisan laporan penelitian								
6.	Presentasi penelitian								
7.	Revisi dan penyerahan hasil akhir								

Lampiran 2**Information for Consent**

**PEMERINTAH PROPINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOETOMO
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**
Jl. Mayjen Prof. Dr. Moestopo No. 6-8, Telp. 5501111
SURABAYA 60286

**Penjelasan Untuk Mendapatkan Persetujuan (*Information for Consent*)****Judul Penelitian:**

PENGARUH *POSITIVE END-EXPIRATORY PRESSURE* TERHADAP PERUBAHAN *END TIDAL CO₂* PADA MANUVER *PASSIVE LEG RAISING* SEBAGAI PREDIKTOR *FLUID RESPONSIVENESS* PADA PASIEN DENGAN VENTILATOR MEKANIS DI RUANG RESUSITASI RSUD DR SOETOMO.

Bapak/Ibu/Saudara yang kami hormati, kami dokter di SMF Anestesiologi dan Terapi Intensif Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga-RSUD Dr. Soetomo berencana untuk melakukan penelitian dengan judul tersebut di atas.

Tim Peneliti Terdiri Dari:

1. Dr. Hardiono, dr., Sp.An., KIC., KAKV
2. Pesta Parulian Maurid Edwar, dr., Sp.An., KIC
3. Lutfi Nur Farid, dr

Latar Belakang Penelitian:

Sebagian besar pasien yang datang ke Instalasi Gawat Darurat datang dalam kondisi status cairan yang tidak diketahui, apakah pasien tersebut kekurangan atau kelebihan cairan. Pada pasien dengan sakit kritis seperti shock, penilaian status cairan yang tidak tepat akan menyebabkan pemberian terapi cairan yang tidak tepat dan bisa berujung penyulit hingga kematian. Ada metode yang cukup baru untuk memeriksa status cairan pasien, yaitu perubahan kadar karbon dioksida nafas (*end tidal CO₂*) saat kedua kaki pasien diangkat (*passive leg raising*). Kami ingin meneliti pengaruh salah satu setting mesin bantu nafas (ventilator) yaitu *positive end expiratory pressure* terhadap kemampuan memprediksi metode tersebut.

Tujuan Penelitian:

Penelitian ini bertujuan meneliti pengaruh salah satu parameter nafas dengan mesin bantu nafas yaitu *positive end expiratory pressure* terhadap kemampuan perubahan kadar karbon dioksida nafas (*end tidal CO₂*) saat kedua kaki pasien diangkat (*passive leg raising*) dalam menilai status cairan pasien. Diharapkan dengan penelitian ini didapatkan sebuah metode untuk menilai status cairan pasien yang tidak berbahaya, cepat, dan tidak memerlukan alat yang relatif canggih.

Manfaat Yang Pasien Dapatkan Dengan Ikut Serta Dalam Penelitian Ini:

Dengan ikut serta dalam penelitian ini, penilaian status cairan pasien bisa dilakukan dengan tidak berbahaya dan cepat, sehingga terapi bisa diberikan secara lebih akurat dan menghindari penyulit, keamanan pasien (*patient safety*) pun bisa tercapai. Pasien juga akan dimonitor dengan lebih ketat selama prosedur. Peneliti juga akan memberikan souvenir sebagai tanda terima kasih.

Risiko Apa Yang Mungkin Pasien Alami Jika Ikut Serta Dalam Penelitian Ini:

Bila Pasien ikut serta dalam penelitian ini, maka terdapat beberapa kemungkinan risiko, antara lain: masuknya cairan ke paru-paru, peningkatan tekanan dalam kepala, penurunan tekanan darah, mual, dan perubahan posisi yang menyebabkan ketidaknyamanan. Bapak/Ibu/Saudara tidak perlu terlalu khawatir mengenai hal tersebut, karena dokter anestesi akan terus-menerus memantau kejadian-kejadian yang tidak diinginkan selama prosedur dan dipantau dengan monitoring ketat sesuai standar ruang resusitasi. Dokter anestesi telah memiliki prosedur tetap untuk mengatasi permasalahan-permasalahan tersebut bilamana muncul.

Prosedur Yang Akan Pasien Alami Jika Ikut Dalam Penelitian:

1. Bapak/Ibu/Saudara selaku wali pasien akan mendapatkan penjelasan tentang penelitian ini.
2. Jika Bapak/Ibu/Saudara selaku wali pasien berkenan ikut serta dalam penelitian, Anda akan diminta secara sukarela menandatangani lembar persetujuan ikut serta dalam penelitian.
3. Semua subjek penelitian menjalani prosedur penelitian yang sama.
4. Subjek penelitian yaitu pasien akan dicatat nilai *positive end expiratory pressure* pada setting ventilatornya dan dipasang *capnography*.

5. Subjek penelitian yaitu pasien akan menjalani pemeriksaan fungsi jantung (*echocardiography*). Pada daerah dada di mana pemeriksaan fungsi jantung dilakukan akan ditandai.
6. Selanjutnya pasien akan diposisikan setengah duduk dengan kaki mendatar, lalu dengan cepat diposisikan tidur dengan kaki diangkat 45 derajat.
7. Pasien akan menjalani pemeriksaan fungsi jantung (*echocardiography*) untuk kali kedua.
8. Selanjutnya pasien akan dikembalikan ke posisi sama seperti sebelum prosedur penelitian.
9. Selama prosedur, monitor dipasang untuk memantau perubahan tekanan darah, denyut nadi, saturasi, dan EKG sesuai standar ruang resusitasi.

Jaminan Kerahasiaan:

Apabila Pasien ikut serta dalam penelitian ini, maka data pribadi Pasien akan dijaga kerahasiaannya oleh tim peneliti. Dalam lembar pengumpul data, identitas Pasien akan disamarkan dengan hanya menampilkan inisial dan nomor rekam medik yang disamarkan. Hanya tim peneliti yang memiliki akses untuk mendapatkan data-data identitas Pasien yang sebenarnya. Dalam laporan penelitian atau publikasi tentang penelitian ini, identitas Pasien sama sekali tidak akan dimunculkan.

Hak Untuk Menolak Menjadi Subjek Penelitian:

Bapak/Ibu/Saudara selaku wali pasien berhak untuk menolak pasien menjadi subjek penelitian ini, karena keikutsertaan didasarkan pada kesukarelaan. Tidak ada pihak manapun termasuk peneliti yang akan memaksakan keikutsertaan Pasien. Walaupun wali pasien menolak Pasien disertakan menjadi subjek penelitian, tim peneliti menjamin bahwa pelayanan yang Pasien terima tidak akan dibedakan dengan pasien lainnya, dan Pasien tetap akan mendapatkan pelayanan sebagaimana mestinya sesuai indikasi.

Hak dan Kewajiban Sebagai Subjek Penelitian:

Sebagai subjek penelitian, Bapak/Ibu/Saudara sebagai wali pasien dan Pasien berhak untuk mendapatkan informasi yang sejujur-jujurnya dari tim peneliti, mendapatkan pengawasan yang lebih seksama dibandingkan pasien lain yang tidak menjadi subjek penelitian, dan mendapatkan jaminan perawatan/pengobatan apabila terjadi hal-hal yang tidak diinginkan selama penelitian berlangsung sesuai

pelayanan standar. Sebagai subjek penelitian, Pasien wajib mengikuti prosedur penelitian yang telah ditetapkan oleh tim peneliti.

Hak Untuk Mengundurkan Diri:

Keikutsertaan Pasien dalam penelitian ini dilakukan secara sukarela sesuai persetujuan Bapak/Ibu/Saudara selaku wali pasien. Pasien dan wali pasien bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri Pasien dari penelitian ini dengan alasan apapun dan tidak akan mendapatkan sanksi, denda, ataupun kehilangan manfaat lainnya. Walaupun Pasien dan wali pasien memutuskan untuk mengundurkan diri Pasien, hal tersebut tidak akan memengaruhi hubungan Pasien dengan dokter Pasien yang akan menawarkan pilihan pengobatan lainnya. Pasien tetap akan mendapatkan pelayanan standar sebagaimana mestinya sesuai indikasi.

Penghentian Penelitian:

Dokter dapat menghentikan penelitian ini dengan ataupun tanpa persetujuan Pasien dan wali pasien dengan berbagai pertimbangan. Dokter dapat memutuskan untuk menghentikan keikutsertaan Pasien dalam penelitian ini jika berdasarkan pertimbangannya penelitian ini dapat membahayakan Pasien, atau jika Pasien mengalami perburukan kondisi, atau timbulnya efek samping yang dianggap lebih besar daripada manfaat dari perlakuan yang diberikan dalam penelitian ini. Pasien tetap akan mendapatkan pelayanan standar sebagaimana mestinya sesuai indikasi.

Ganti Rugi/Kompensasi Untuk Keikutsertaan Anda Dalam Penelitian Ini:

Walaupun sudah dilakukan semua upaya untuk meminimalkan risiko dalam penelitian ini, selalu masih ada kemungkinan terjadi hal-hal yang tidak diinginkan. Bilamana hal itu terjadi, maka tim peneliti akan menangani semua kejadian yang terkait dengan penelitian ini sesuai prosedur dan standar yang berlaku di RSUD Dr. Soetomo sampai Pasien dinyatakan pulih.

Kontak Yang Bisa Dihubungi Setiap Saat:

Sebagai subjek penelitian, Pasien maupun Bapak/Ibu/Saudara sebagai wali pasien dapat sewaktu-waktu mengajukan pertanyaan, dan mendapatkan informasi dengan menghubungi tim peneliti. Nomor kontak yang dapat dihubungi sewaktu-waktu adalah:

Lutfi Nur Farid, dr

HP: 08563231990

Surabaya,

Yang menerima penjelasan

Yang memberi penjelasan

(Nama Wali Pasien)

(Nama Peneliti)

Saksi I

Saksi II

(Pihak dari Subjek Penelitian)

(Pihak Peneliti)

Lampiran 3**LEMBAR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN (*Informed consent*)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
 Umur :
 Alamat :
 Tlp / Email :

Selaku: dari pasien dengan identitas:

Nama :
 Umur :
 Alamat :
 No Rekam Medis :

Sesudah mendengarkan penjelasan yang diberikan dan diberikan kesempatan untuk menanyakan yang belum dimengerti, dengan ini memberikan:

PERSETUJUAN

Bagi pasien untuk mengikuti penelitian sebagai subyek penelitian dengan judul penelitian

“Pengaruh *Positive End-Expiratory Pressure* Terhadap Perubahan *End Tidal CO₂* pada Manuver *Passive Leg Raising* Sebagai Prediktor *Fluid Responsiveness* pada Pasien dengan Ventilator Mekanis di Ruang Resusitasi RSUD Dr Soetomo”

dan sewaktu-waktu saya selaku wali berhak mengundurkan keikutsertaan pasien

Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Surabaya,
 Yang Membuat Pernyataan

(.....)

Saksi 1

Saksi 2

(.....)

(.....)

Lampiran 4**LEMBAR PENGUNDURAN DIRI**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Tlp / Email :

Selaku: dari pasien dengan identitas:

Nama :

Umur :

Alamat :

No Rekam Medis :

Dengan ini menyatakan **MENGUNDURKAN DIRI** atas keikutsertaan pasien tersebut sebagai subjek penelitian

Dengan judul penelitian:

“Pengaruh *Positive End-Expiratory Pressure* Terhadap Perubahan *End Tidal CO₂* pada Manuver *Passive Leg Raising* Sebagai Prediktor *Fluid Responsiveness* pada Pasien dengan Ventilator Mekanis di Ruang Resusitasi RSUD Dr Soetomo”

Demikian lembar pengunduran diri ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Surabaya,

Yang Membuat Pernyataan

(.....)

Saksi 1

Saksi 2

(.....)

(.....)

Lampiran 5**LEMBAR PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
 Umur :
 Alamat :
 Tlp / Email :

Sesudah mendengarkan penjelasan yang diberikan dan diberikan kesempatan untuk menanyakan yang belum dimengerti, dengan ini memberikan:

PERSETUJUAN

Untuk dilakukan tindakan medis berupa *echocardiography, capnography, dan manuver passive leg raising* terhadap saya selaku pasien dengan identitas:

Nama :
 Umur :
 Alamat :
 No Rekam Medis :

Sebagai bagian penelitian dengan judul:

“Pengaruh *Positive End-Expiratory Pressure* Terhadap Perubahan *End Tidal CO₂* pada Manuver *Passive Leg Raising* Sebagai Prediktor *Fluid Responsiveness* pada Pasien dengan Ventilator Mekanis di Ruang Resusitasi RSUD Dr Soetomo”

Sewaktu-waktu saya selaku wali berhak mengundurkan keikutsertaan pasien.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Surabaya,

Yang Membuat Pernyataan

(.....)

Saksi 1

Saksi 2

(.....)

(.....)

Lampiran 6

Raw Data

No	ID	Usia	JK	Dx	TB	PBW	CVP	PEEP	CO0	MAP0	HR0	SV0	ET0	CO1	MAP1	HR1	SV1	ET1
1	PEEP1	29	P	Post partum + shock sepsis	146	40		5	4.68	82	119	39	32	4.92	88	115	43	32
2	PEEP2	56	L	Sepsis + Pneumonia	160	57		10	4.02	110	84	48	28	4.08	108	86	47	29
3	PEEP3	49	L	Sepsis + Pneumonia	158	55		12	4.21	122	102	41	29	4.41	115	104	42	30
4	PEEP4	59	L	Sepsis + pneumonia	157	54		8	4.62	84	91	51	34	5.03	90	88	57	34
5	PEEP5	60	L	Pneumonia + TB	155	52		10	3.9	94	80	49	31	4.46	92	82	54	33
6	PEEP6	52	P	Shock sepsis + AKI	148	41	8	5	4.34	71	107	41	31	4.9	78	103	48	34
7	PEEP7	56	L	Pneumonia + sepsis	159	56		10	4.82	88	80	60	33	4.97	82	84	59	35
8	PEEP8	58	P	Pneumonia + sepsis + s ARDS	150	43		12	4.17	91	83	50	35	4.61	90	80	58	37
9	PEEP9	53	P	Pneumonia + sepsis	152	45		8	4.02	92	90	45	30	4.4	95	92	48	32
10	PEEP10	57	L	Kontusio paru + fr costae	164	61		8	4.25	82	78	54	35	4.71	80	83	57	38
11	PEEP11	49	P	Pneumonia + DM + TB	158	51		8	4.16	85	84	50	30	4.32	86	91	47	32
12	PEEP12	56	L	Sepsis shock + DM	162	59	6	5	4.92	74	103	48	31	5.16	77	98	53	32
13	PEEP13	54	L	Pneumonia + TB + DM	166	62		7	5.14	88	88	58	34	5.31	92	92	58	36
14	PEEP14	52	L	Pneumonia + sepsis	151	49		10	4.78	95	105	46	32	4.8	96	102	47	33
15	PEEP15	33	P	Post partum + HELLP	162	54		5	5.82	94	114	51	32	5.9	89	110	54	33
16	PEEP16	51	L	Pneumonia + s STEMI	168	64		6	3.82	90	84	45	30	4.41	94	89	50	34
17	PEEP17	59	L	Ca paru + efusi pleura	160	57		10	4.2	92	92	46	33	4.73	97	93	51	35
18	PEEP18	42	P	GBS	155	48		5	4.35	83	85	51	34	4.56	84	88	52	35
19	PEEP19	30	P	Post partum + HELLP	161	53		8	4.7	92	102	46	33	5.02	95	104	48	34
20	PEEP20	46	P	Pneumonia + sepsis	149	42		8	3.93	90	98	40	35	4.46	88	101	44	37
21	PEEP21	55	L	Pneumonia + DM + shock sepsis	155	52		8	4.68	72	106	44	34	4.92	76	110	45	34
22	PEEP22	21	L	Intoksikasi alkohol	172	68		5	5.56	88	74	75	32	5.72	91	76	75	33
23	PEEP23	41	P	Pneumonia + sepsis	153	46		12	4.18	108	88	48	31	4.25	104	89	48	32
24	PEEP24	37	P	Ca cervix meta paru + efusi pleura	156	49		10	3.94	90	100	39	35	4.62	93	103	45	38
25	PEEP25	35	L	TB + gagal nafas	169	65		10	4.76	98	82	58	34	4.96	100	86	58	35
26	PEEP26	60	L	Ketoasidosis diabetes	164	61	5	5	4.58	84	108	42	33	4.81	85	113	43	33
27	PEEP27	34	L	Intoksikasi alkohol	168	64		5	5.34	87	88	61	32	5.39	88	92	59	33
28	PEEP28	51	L	Asma berat	151	49		10	4.52	80	91	50	34	4.81	82	95	51	35
29	PEEP29	29	L	Intoksikasi alkohol	166	62		5	4.62	83	83	56	31	5.2	84	80	65	33
30	PEEP30	56	P	Gagal nafas + TB + shock sepsis	160	52		8	4.84	86	105	46	34	5.01	89	101	50	35

Lampiran 7

Output SPSS

Case Summaries

Umur

N	Mean	Std. Deviation	Median	Minimum	Maximum
30	47.3333	11.28115	51.5000	21.00	60.00

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 21-30	4	13.3	13.3	13.3
31-40	4	13.3	13.3	26.7
41-50	5	16.7	16.7	43.3
51-60	17	56.7	56.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

PEEP.Kat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rendah	9	30.0	30.0	30.0
Sedang	18	60.0	60.0	90.0
Tinggi	3	10.0	10.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Case Summaries

TB

N	Mean	Std. Deviation	Median	Minimum	Maximum
30	158.5000	6.80644	158.5000	146.00	172.00

Case Summaries

PBW

N	Mean	Std. Deviation	Median	Minimum	Maximum
30	53.7000	7.64808	53.5000	40.00	68.00

Sex

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	L	18	60.0	60.0	60.0
	P	12	40.0	40.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
CO_0	.113	30	.200*	.940	30	.093
CO_1	.115	30	.200*	.967	30	.457

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

T-Test

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 CO_1	4.8283	30	.41750	.07622
CO_0	4.5290	30	.49724	.09078

Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 CO_1 - CO_0	.29933	.19039	.03476	.22824	.37043	8.611	29	.000

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
MAP_0	.161	30	.045	.911	30	.016
MAP_1	.097	30	.200*	.956	30	.248

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Case Summaries

	MAP_0	MAP_1
N	30	30

Mean	89.1667	90.2667
Std. Deviation	10.60606	8.85879
Median	88.0000	89.5000
Minimum	71.00	76.00
Maximum	122.00	115.00

NPar Tests

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
MAP_0 - MAP_1	Negative Ranks	21 ^a	15.07	316.50
	Positive Ranks	9 ^b	16.50	148.50
	Ties	0 ^c		
	Total	30		

- a. MAP_0 < MAP_1
- b. MAP_0 > MAP_1
- c. MAP_0 = MAP_1

Test Statistics ^a	
	MAP_0 - MAP_1
Z	-1.734 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.083

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on positive ranks.

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
HR_0	.139	30	.144	.946	30	.130
HR_1	.121	30	.200*	.965	30	.411

- *. This is a lower bound of the true significance.
- a. Lilliefors Significance Correction

T-Test

Paired Samples Statistics					
		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	HR_1	94.3333	30	10.51217	1.91925
	HR_0	93.1333	30	11.70833	2.13764

Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 HR_1 - HR_0	1.20000	3.49778	.63860	-.10609	2.50609	1.879	29	.070

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
SV_0	.178	30	.016	.904	30	.011
SV_1	.136	30	.166	.913	30	.018

a. Lilliefors Significance Correction

Case Summaries

	SV_0	SV_1
N	30	30
Mean	49.2667	51.8667
Std. Deviation	7.75457	7.27648
Median	48.0000	50.5000
Minimum	39.00	42.00
Maximum	75.00	75.00

NPar Tests

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
SV_0 - SV_1	Negative Ranks	22 ^a	14.55	320.00
	Positive Ranks	4 ^b	7.75	31.00
	Ties	4 ^c		
	Total	30		

a. SV_0 < SV_1

b. SV_0 > SV_1

c. $SV_0 = SV_1$

Test Statistics^a

	SV_0 - SV_1
Z	-3.686 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
ET_0	.166	30	.034	.939	30	.084
ET_1	.128	30	.200*	.958	30	.271

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

T-Test

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 ET_1	33.8667	30	2.09652	.38277
ET_0	32.4000	30	1.90462	.34773

Paired Samples Test

	Paired Differences						t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference					
				Lower	Upper				
Pair 1 ET_1 - ET_0	1.46667	.97320	.17768	1.10327	1.83007	8.254	29	.000	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PEEP	.190	30	.007	.873	30	.002
dCO (%)	.212	30	.001	.917	30	.023

a. Lilliefors Significance Correction

Case Summaries

	PEEP	dCO (%)
N	30	30
Mean	7.9333	6.9347
Std. Deviation	2.39156	4.83657
Median	8.0000	5.0750
Minimum	5.00	.42
Maximum	12.00	17.26

Nonparametric Correlations

Correlations

			PEEP	dCO (%)
Spearman's rho	PEEP	Correlation Coefficient	1.000	.031
		Sig. (2-tailed)	.	.869
		N	30	30
	dCO (%)	Correlation Coefficient	.031	1.000
		Sig. (2-tailed)	.869	.
		N	30	30

Case Summaries

PEEP

Fluid_responsive	N	Mean	Std. Deviation	Median	Minimum	Maximum
Tidak	21	7.8095	2.40040	8.0000	5.00	12.00
Ya	9	8.2222	2.48886	8.0000	5.00	12.00
Total	30	7.9333	2.39156	8.0000	5.00	12.00

Logistic Regression

Case Processing Summary

Unweighted Cases ^a		N	Percent
Selected Cases	Included in Analysis	30	100.0
	Missing Cases	0	.0
	Total	30	100.0
Unselected Cases		0	.0
Total		30	100.0

a. If weight is in effect, see classification table for the total number of cases.

Dependent Variable Encoding

Original Value	Internal Value
Tidak	0
Ya	1

Block 0: Beginning Block

Classification Table^{a,b}

	Observed	Predicted			
		Fluid_responsive		Percentage Correct	
		Tidak	Ya		
Step 0	Fluid_responsive	Tidak	21	0	100.0
		Ya	9	0	.0
	Overall Percentage				70.0

a. Constant is included in the model.

b. The cut value is .500

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	
Step 0	Constant	-.847	.398	4.523	1	.033	.429

Variables not in the Equation

	Score	df	Sig.		
Step 0	Variables	PEEP	.194	1	.660
	Overall Statistics		.194	1	.660

Block 1: Method = Enter

Omnibus Tests of Model Coefficients

	Chi-square	df	Sig.	
Step 1	Step	.194	1	.660
	Block	.194	1	.660
	Model	.194	1	.660

Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	36.458 ^a	.006	.009

a. Estimation terminated at iteration number 4 because parameter estimates changed by less than .001.

Classification Table^a

	Observed	Predicted			
		Fluid_responsive		Percentage Correct	
		Tidak	Ya		
Step 1	Fluid_responsive	Tidak	21	0	100.0
		Ya	9	0	.0
	Overall Percentage				70.0

a. The cut value is .500

Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
								Step	PEEP
1 ^a	Constant	-1.447	1.434	1.017	1	.313	.235		

a. Variable(s) entered on step 1: PEEP.

Correlations

			Perubahan% ET	Perubahan% CO
Spearman's rho	Perubahan% ET	Correlation Coefficient	1.000	1.000**
		Sig. (2-tailed)	.	.
		N	3	3
	Perubahan% CO	Correlation Coefficient	1.000**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.	.
		N	3	3

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lampiran 8

Case Report Form

Dr dr Hardiono, SpAnKIC KAKV, 1900/KEPK/VIII/2019, Pengaruh *Positive End-Expiratory*Subject Initials Subject ID Date / /
Month Day Year

IDENTITAS

Nomer Rekam Medis Pasien: Tanggal Lahir: Usia:
Hari Bulan Tahun TahunJenis Kelamin : (*centang salah satu*)

-
- Laki-laki
-
-
- Perempuan

Ras : (*centang salah satu*)

-
- Jawa
-
-
- Madura
-
-
- Lainnya:

HASIL PEMERIKSAAN AWAL

Tinggi : cmPredicted Body Weight : kg Tinggi tidak diukur Berat tidak diukurBody Surface Area : , m²Jam Pemeriksaan : : Jam Intubasi : : Suhu tubuh : °CMetode : Oral Axilla TimpaniRespiratory Rate : kali/menitCentral Venous Pressure : mmHgHeart Rate : kali/menitMean Arterial Pressure : mmHgMetode pengukuran tekanan darah : manual otomatisLokasi : lengan kiri lengan kanan

Vital Sign Measurements Obtained by : _____

Dr dr Hardiono, SpAnKIC KAKV, 1900/KEPK/VIII/2019, Pengaruh *Positive End-Expiratory*

Subject Initials Subject ID Date / /
Month Day Year

KRITERIA SUBJEK PENELITIAN

Kriteria Inklusi

Pasien yang memenuhi semua kriteria berikut bisa menjadi subjek penelitian:

	YA	TIDAK
1. Penderita berusia antara 18 - 65 tahun dengan ventilasi mekanis		
2. Pasien belum lebih dari satu jam setelah intubasi		
3. Pasien tidak bernafas spontan/dalam pengaruh relaksan		
4. Pasien dengan <i>setting</i> ventilator dengan volume tidal 6-8 mL/kgBB		

Kriteria Eksklusi

Pasien yang memenuhi minimal satu dari kriteria berikut tidak bisa menjadi subjek penelitian:

	YA	TIDAK
1. Pasien tidak dapat dievaluasi echo karena sebab tertentu (luka, trauma, dan lain-lain)		
2. Keluarga pasien menolak informed consent		
3. Pasien tidak dapat dilakukan <i>passive leg raising</i> karena sebab tertentu (luka, trauma di tungkai bawah atau abdomen)		
4. Pasien <i>intraabdominal hypertension</i>		
5. Pasien menderita trauma kepala atau kecurigaan peningkatan tekanan intrakranial		
6. Pasien menggunakan <i>compression stocking</i>		

Form Completed By : _____ Date : / /
Month Day Year

Dr dr Hardiono, SpAnKIC KAKV, 1900/KEPK/VIII/2019, Pengaruh *Positive End-Expiratory*

Subject Initials Subject ID Date / /
Month Day Year

DIAGNOSIS

PEMERIKSAAN FISIK

HASIL LABORATORIUM

Form Completed By : _____ Date : / /
Month Day Year

Dr dr Hardiono, Sp.AnKIC KAKV, 1900/KEPK/VIII/2019, Pengaruh *Positive End-Expiratory*

Subject Initials Subject ID Date / /
Month Day Year

Sebelum *Passive Leg Raising* :

Cardiac Output : , L/menit Heart Rate : x/menit
 Cardiac Index : , L/kgBB/menit Stroke Volume : , mL
 End Tidal CO₂ : mmHg

Vital Sign During *Passive Leg Raising*

Vital Sign	Menit 1	Menit 2	Menit 3
Blood Pressure			
Heart Rate			
SpO ₂ (%)			

Apakah ada masalah selama *Passive Leg Raising*? Ya/Tidak, Bila ya, sebutkan :

- a. Edema paru b. Hipotensi c. Pasien gelisah
- d. Lain-lain

Apakah masalah tersebut membuat *Passive Leg Raising* dihentikan lebih cepat? Bila ya, jelaskan :

Sesudah *Passive Leg Raising* :

Cardiac Output : , L/menit Heart Rate : x/menit
 Cardiac Index : , L/kgBB/menit Stroke Volume : , mL
 Mean Arterial Pressure : mmHg End Tidal CO₂ : mmHg
 Systolic Blood Pressure : mmHg
 Diastolic Blood Pressure : mmHg

Form Completed By : _____ Date : / /
Month Day Year

Dr dr Hardiono, SpAnKIC KAKV, 1900/KEPK/VIII/2019, Pengaruh *Positive End-Expiratory*

Subject Initials Subject ID Date / /
Month Day Year

SUBJEK KELUAR PENELITIAN

Tanggal subjek keluar penelitian: / /
Month Day Year

INDIKASI KELUAR DARI SUBJEK PENELITIAN: (*hanya pilih salah satu*)

- ¹ Aktivitas penelitian sudah berakhir
 Bila subjek keluar sebelum penelitian selesai, pilih salah satu :
- ² Subjek keluar – oleh subjek sebelum perekrutan**
- ³ Subjek keluar – oleh subjek setelah perekrutan**
- ⁴ Subjek keluar – oleh peneliti sebelum perekrutan **
- ⁵ Subjek keluar – oleh peneliti sesudah perekrutan**
- ⁶ Kematian
- ⁷ Dan lain-lain**



Bila subjek keluar, tunjukkan alasan spesifiknya:

- ⁸ Subjek tidak ikut follow up
- ⁹ Subjek menolak follow up
- ¹⁰ Disebabkan efek samping dan komplikasi
- ¹¹ Lainnya**

** Penjelasan tambahan diperlukan:

Form Completed By : _____ Date : / /
Month Day Year

Lampiran 9

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

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

1799/KEPK/I/2020

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


**" Pengaruh Positive End-Expiratory Pressure Terhadap Perubahan End Tidal CO2
pada Manuver Passive Leg Raising Sebagai Prediktor Fluid Responsiveness pada Pasien
dengan Ventilator Mekanis di Ruang Resusitasi RSUD Dr. Soetomo "**

PENELITI UTAMA : Dr. Hardiono, dr., Sp.An., KIC., KAKV
PENELITI LAIN : 1. Pesta Parulian Maurid Edwar, dr., Sp.An., KIC
2. Lutfi Nur Farid, dr

UNIT / LEMBAGA / TEMPAT PENELITIAN : RSUD Dr. Soetomo

DINYATAKAN LAIK ETIK

Berlaku dari : 24/01/2020 s.d 24/01/2021
Surabaya, 24 January 2020



(Dr. Elizabeth Mahindito, dr., Sp.An, KIC, KAP)
NIP. 19511007 197903 1 002

**) Sertifikat ini dinyatakan sah apabila telah mendapatkan stempel asli dari Komite Etik Penelitian Kesehatan*