

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PERBANDINGAN HASIL TERAPI *SURGICAL* dan *NON SURGICAL* pada  
GLAUKOMA SUDUT TERBUKA DI RUMAH SAKIT RUMAH SAKIT DR  
YAP YOGYAKARTA**

**Diajukan untuk memenuhi sebagian syarat Memperoleh  
Derajat Sarjan Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**Disusun oleh :**

**Muhammad Abid Ulil Absor**

**20090310228**

**FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2013**

HALAMAN PENGESAHAN KTI

**PERBADINGAN HASIL TERAPI *SURGICAL* dan *NON SURGICAL* PADA  
GLAUKOMA SUDUT TERBUKA DI RUMAH SAKIT RUMAH SAKIT DR  
YAP YOGYAKARTA**

Disusun oleh :

Muhammad Abid Ulil Absor

20090310228

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 6 Desember 2012

Disetujui oleh:

Dosen Pembimbing

Dosen Penguji,

dr. Yunani Setyandriana Sp.M

dr. Nurshani Meida Sp.M., M.Kes

NIK.173 102

NIK. 173 030

Mengetahui

Kaprodi Fakultas Kedokteran

Dekan Fakultas Kedokteran

dan Ilmu Kesehatan

dan Ilmu Kesehatan

Universitas Muhamadiyah Yogyakarta

Universitas Muhamadiyah Yogyakarta

dr. Alfaina Wahyuni, Sp.OG., M.Kes

dr. H. Ardi Pramono, Sp.An, M.Kes.

NIK. 173 027

NIK. 173 031

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Muhammad Abid Ulil Absor  
NIM :20090310228  
Program studi :Pendidikan Dokter  
Fakultas :Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 6 Desember 2012

Yang membuat pernyataan,

Muhammad Abid Ulil Absor

## MOTTO

*“Allah akan meninggikan derajat orang-orang  
Yang beriman dan berilmu pengetahuan”  
( QS : Al Mujadilah )*

*“Sesungguhnya amal itu bergantung pada niatnya, dan setiap orang  
itu akan mendapatkannya dari amalnya sesuai dengan apa yang ia  
niatkan” (HR. Muttafaq Alaih)*

*“Tiadalah suatu kebahagiaan bagi orang yang keluar dari rumahnya  
untuk menuntut ilmu selain Allah SWT akan memudahkan jalan ke  
syurga” (HR. Tabrani dari Aisyah)*

*“Melapangkan hati untuk setiap keadaan. Ambil sisi  
positifnya, karena semua itu adalah rencana-Nya. Seperti  
makna rasa sakit, karena tak akan ada arti luka jika tak ada  
sakit”*

*“Hidup terus berputar. Kesulitan harus dihadapi sampai tuntas.  
Apapun hasilnya itu adalah kuasa Allah SWT. Tetap berusaha,  
karena ikhtiar mempertahankan hidup adalah wujud rasa  
syukur kita atas hidup”*

*(HR. Abu Abdillah Muhammad dan HR. Abu Husain Muslim)*

**HALAMAN PERSEMBAHAN**

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

*Kupersembahkan Karya Tulis Ilmiah ini kepada :*

Allah SWT

Ayahandaku tercinta :

H. Kusnedi. SH

Ibunda tersayang

HJ. Nurjannah

Kakakku tersayang

HJ.Irma Maryamah

Terima Kasih atas segala cinta, kasih sayang, pengertian, do'a, bantuan serta dorongan yang diberikan selama ini.

## **KATA PENGANTAR**

Alhamdulillah robbil ‘aalamin, Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala nikmat, karunia, rahmat, dan hidayah yang telah dilimpahkan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul:

“PERBANDINGAN HASIL TERAPI SURGICAL DAN NON SURGICAL PADA GLAUKOMA SUDUT TERBUKA DI RUMAH SAKIT MATA DR YAP DI YOGYAKARTA.”

Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis dan pihak-pihak yang membutuhkan. Karya tulis ini disusun untuk memenuhi syarat memperoleh derajat sarjana kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan di Universitas muhammadiyah Yogyakarta.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penuli ingin menyampaikan terima kasih sebanyak-banyaknya dan penghargaan setinggi-tingginya kepada mereka yang telah mengorbankan waktu, tenaga, serta pikiran untuk membantu dan mengarahkan penulis, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini bisa diselesaikan. Untuk itu dengan kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT , atas segala rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.

2. Bapak dr. H. Ardi Pramono, Sp.An, M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Ibu dr. Yunani Setyandriana Sp.M., selaku dosen pembimbing penelitian yang telah memberikan bimbingan dan nasehat pada penulis.
4. Ayahanda dan Ibunda tercinta H.kusnedi SH dan Hj. Nurjannah serta kakak Hj. Irma Maryamah yang tak henti-hentinya selalu memanjatkan do'a kepada Allah SWT untuk penulis supaya diberikan kesuksesan dalam menimba ilmu di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
5. KH. Muhadi Zainudin Chirzin dan Hj.ummamah yang telah mendidik, memberikan ilmu agama serta mendo'akan penulis di Pondok Pesantren Aji Mahasiswa Al-Muhsin di Krapyak Yogyakarta
6. Sahabat-sahabatku yang telah memberikan dorongan dan semangat.
7. Semua teman-teman angkatan 2009, para dosen dan staff serta pihak-pihak lain yang memberikan bantuan, dukungan, dan kerjasamanya.

Penulis sepenuhnya menyadari bahwa Karya Tulis ilmiah ini masih banyak kekurangan dan jauh dari sempurna sehingga penulis sangat mengharapkan masukan, saran dan kritiknya. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi kita semua, amin.

Yogyakarta, 6 Desember 2012

Penulis

## DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH .....	i
HALAMAN PENGESAHAN KTI .....	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR TABEL .....	viii
BAB I.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Perumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	5
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II.....	9
A. Tinjauan Pustaka.....	9
1. Anatomi dan fisiologi mata.....	9
2. Glaukoma.....	11
3. Glaukoma sudut terbuka. ....	11
4. Gambaran Klinis glaukoma sudut terbuka.....	12
5. Faktor Risiko.....	14
6. Pemeriksaan Glaukoma .....	15
7. Terapi.....	18
B. Kerangka Konsep.....	26
C. Hipotesis .....	27
BAB III.....	28
A. Jenis Penelitian.....	28
C. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	28
D. Populasi dan Sample (subyek penelitian) .....	28
E. Kriteria Inklusi dan Eklusi .....	29
G. Instrumen Penelitian .....	31
H. Cara Kerja Penelitian .....	31



BAB IV.....	34
A. HASIL PENELITIAN .....	34
B. PEMBAHASAN .....	39
BAB V.....	44
A. KESIMPULAN.....	44
B. SARAN.....	44
DAFTAR PUSTAKA .....	45
LAMPIRAN .....	47

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Penampang Bola Mata

Gambar 2. Sudut ruang terbuka

Gambar. 3. Neuropati optik.

Gambar. 4. Scanning laser ophthalmoscopy (Heidelberg retina tomography)

Gambar. 5. Gambaran lapangan cacat

Gambar. 6. *Trabeculoplasty*.

Gambar. 7. *Trabeculektomy*.

## DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1.	Pasien Glaukoma Sudut Terbuka yang menjalani terapi <i>surgical</i> di Rumah Sakit Mata DR YAP Yogyakarta .....	34
Tabel 4. 2	Pasien Glaukoma Sudut Terbuka yang menjalani terapi <i>non surgical</i> di Rumah Sakit Mata DR YAP Yogyakarta .....	35
Tabel 4. 3	Usia Pasien Glaukoma Sudut Terbuka di Rumah Sakit Mata DR YAP Yogyakarta.....	35
Tabel 4.4	Mata Kanan Yang Menjalani Terapi <i>Surgical</i> dan <i>Non Surgical</i> Pasien Glaukoma Sudut Terbuka di Rumah Sakit Mata DR YAP Yogyakarta.....	36
Tabel 4. 5.	Analisis Data Mata Kanan Yang Menjalani Terapi <i>Surgical</i> dan <i>Non Surgical</i> Pasien Glaukoma Sudut Terbuka di Rumah Sakit Mata DR YAP Yogyakarta.....	37
Tabel 4. 6.	Data Mata Kiri Yang Menjalani Terapi <i>Surgical</i> dan <i>Non Surgical</i> Pasien Glaukoma Sudut Terbuka di Rumah Sakit Mata DR YAP Yogyakarta.....	38
Tabel 4. 7.	Analisis Data Mata Kiri Yang Menjalani Terapi <i>Surgical</i> dan <i>Non Surgical</i> Pasien Glaukoma Sudut Terbuka di Rumah Sakit Mata DR YAP Yogyakarta.....	39

## **Perbandingan hasil terapi surgical dan non surgical pada glaukoma sudut terbuka di rumah sakit mata DR YAP Yogyakarta**

Muhammad Abid Ulil Absor<sup>1</sup>. Yunani Setyandriana<sup>2</sup>

**Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

### Intisari

Glaukoma sudut terbuka glaukoma adalah satu keadaan dimana terdapat pembendungan. Jika ini berlangsung lama maka akan akan meningkatkan tekanan. selain dari pada itu terdapat perubahan dalam jaringan mata yang disebabkan oleh tekanan yang semakin meningkat dan serat kerusakan halus dalam penglihatan mata berguna untuk penglihatan. Terapi pembedahan disudut terbuka glaukoma pembedahan penapisan terdiri menyediakn saluran baru untuk menunaikan dan mengawal tekanan intraokular dibawah 21 mmHg. Sementara itu prinsip terapi pembedahan disudut terbuka glaukoma sebagai pengenalan sasaran tekanan, monoterapi, terapi gabungan, dan pemantauan hasil terapeutik.

Subyek penelitian adalah pasien glaukoma sudut terbuka yang menjalani terapi surgical dan non surgical di rumah sakit DR YAP Yogyakarta pada bulan Juli sampai desember 2011. Di dapatkan data yang menjalani terapi surgical sebanyak 22orang dan non surgical 23 orang. Pasien di lihat perkembangannya setelah menjalani terapi dengan melihat perubahan visus dan TIO baik untuk mata kanan maupun mata kiri apakah terapi berhasil atau tidak.

Hasil Chi-square menunjukkan hasil yang signifikan pada keberhasilan terapi baik yang surgical maupun yang non surgical dengan nilai  $p < 0,001$ .

**Kata Kunci:** Glaukoma Sudut Terbuka, Surgical, Non Surgical

---

<sup>1</sup>Mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY

<sup>2</sup>Dosen Fakultas dan Ilmu Kesehatan UMY

***Comparison of Results Surgical and Non Surgical Treatment In Open Angle Glaucoma Eye Hospital DRYAPin Yogyakarta***

Muhammad Abid Ulil Absor, Yunani setyandriana

**Eye Department of faculty of medicine  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

Abstract

*Open-angle glaucoma is a condition where there is damming. If this happens over time will lead to buried liquid inside the ball so that the ball will increase the pressure. other than that there is a change in the eye tissue due to the rising pressure and damage delicate fibers in the eyes ightuseful for vision. Surgical the rapyin open-angle glaucoma filtration surgery consists of providing a new channel for the discharge and controlling intraocular pressure below 21 mmHg. Meanwhile principles of non surgical therapy in open-angle glaucoma as identification of target pressure, monotherapy, combination therapy, and monitoring of therapeutic outcomes*

*Subjects were open-angle glaucoma patients who underwent surgical and non-surgical therapy from July to December 2011. In getting the data who underwent surgical treatment and non-surgical as many as 2223. Patients in see growth after treatment with saw changes in visual acuity and IOP for the right eye and left eye if the therapy is successful or not. significant results in therapeutic efficacy both surgical and not surgical with ( $p < 0.005$ ).*

**Keywords:** Open-angle glaucoma, Surgical, Non Surgical

---

Korespondensi: Muhammad Abid Ulil Absor, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, Jln Lingkar Barat Tamantirto Kasihan Bantul Yogyakarta