KARYA TULIS ILMIAH

PERBEDAAN PRODUKSI AIR MATA SEBELUM DAN SESUDAH OPERASI FAKOEMULSIFIKASI PADA PASIEN KATARAK SENILIS DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GAMPING

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Disusun oleh:

Amalia Zharfa Nabila

20170310104

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER

FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

2020

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Amalia Zharfa Nabila

NIM : 20170310104

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : 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 apa pun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

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

Yogyakarta,

Yang membuat pernyataan,

Amalia Zharfa Nabila

KATA PENGANTAR

Assalamua'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Puji syukur saya panjatkan atas kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan kesehatan sehingga saya dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah ini yang berjudul "Perbedaan Produksi Air Mata Sebelum dan Sesudah Operasi Fakoemulsifikasi pada Pasien Katarak Senilis di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gamping" dengan lancar. Dari karya tulis ilmiah ini, saya berharap dapat menyumbangkan sesuatu hal yang berguna bagi ilmu pengetahuan, nusa dan bangsa.

Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) disusun untuk memenuhi salah satu syarat lulus dan untuk memperoleh derajat sarjana kedokteran di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Dalam penulisan proposal ini tentunya banyak hambatan dan kesulitan yang dilalui. Namun, berkat dukungan, doa, bimbingan dan nasihat dari berbagai pihak sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. dr. Ahmad Ikliluddin, Sp.M selaku dosen pembimbing KTI yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, edukasi, saran dalam penyusunan proposal ini.
2. dr. RR. Nur Shani Meida, Sp.M, M.Kes selaku dosen penguji karya tulis ilmiah ini.

3. Bapak Muhammad Yunul, ST dan Ibu Sri Windarti, SE kedua orang tua saya yang selalu memberikan dukungan, semangat dan doa yang tiada henti sehingga saya dapat menyelesaikan proposal penelitian ini dengan lancar.
4. Diri ini yang telah berusaha keras menyelesaikan dan berjuang keras menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Vania Rahmawati yang selalu menemani saya saat mengerjakan KTI ini dengan penuh suka dan duka.
6. Ilma, Afita, Aida, Dewi dan Cici dan seluruh teman angkatan 2017 yang telah menghidupkan semangat dalam jiwa ini dan berkontribusi dalam penyusunan proposal KTI ini.
7. Serta semua pihak yang membantu dalam penyusunan proposal KTI ini yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu.

Semoga seluruh bantuan yang telah diberikan menjadi catatan amal baik yang diterima oleh Allah SWT. Penulis menyadari bahwa penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, sehingga penulis mengaharapkan saran dan kritik yang membangun supaya dapat mempersembahkan Karya Tulis Ilmiah dengan hasil yang baik.

Akhir kata, dengan segala kerendahan hati penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi sesama dan dapat berguna bagi ilmu pengetahuan kedokteran di masa yang akan datang.

Wassalamu’alaikum warahmatullahi wabarakatuh

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN KTI ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN iii
KATA PENGANTAR iv
DAFTAR ISI vi
DAFTAR TABEL viii
DAFTAR GAMBAR ix
INTISARI x
ABSTRACT xi
BAB I 1
PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang Masalah 1
B. Rumusan Masalah 4
C. Tujuan Penelitian 4
D. Manfaat Penelitian 5
E. Keaslian Penelitian 6
BAB II 10
A. Anatomi dan Fisiologi Mata 10
B. Tear Film 15
C. Katarak 20
D. Fakoemulsifikasi 23
E. Efek Tindakan Fakoemulsifikasi terhadap Produksi Air Mata 35
F. Sindroma Mata Kering (Dry Eye) 36
G. Kerangka Teori 41
H. Kerangka Konsep 42
I. Hipotesis 43
BAB III 44
A. Desain Penelitian 44

B. Populasi dan Sampel Penelitian 44
C. Lokasi dan Waktu Penelitian 47
D. Variabel Penelitian 47
E. Intrumen Penelitian 48
F. Cara pengumpulan Data 49
G. Analisis Data 50
H. Etika Penelitian 50
BAB IV 52
A. Hasil Penelitian 52
B. Pembahasan 61
DAFTAR PUSTAKA 72
LAMPIRAN 76

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Dry Eye Syndrome International Dry Eye Workshop ("Report of the International Dry Eye WorkShop (DEWS)," 2007) 38
Tabel 2. Distribusi responden berdasarkan jenis kelamin 52
Tabel 3. Distribusi responden berdasarkan kelompok usia 53
Tabel 4. Distribusi responden berdasarkan posisi mata. 54
Tabel 5. Distribusi responden berdasarkan gula darah 54
Tabel 6. Statistik gula darah responden 55
Tabel 7. Distribusi responden berdasarkan lama waktu operasi 55
Tabel 8. Statistik lama operasi pasien 56
Tabel 9. Distribusi produksi air mata pasien sebelum dilakukan Operasi 56
Tabel 10. Distribusi produksi air mata pasien sesudah dilakukan Operasi 57
Tabel 11. Hasil Uji Normalitas 57
Tabel 12. Uji Paired t-Test 58
Tabel 13. Uji Normalitas Produksi air mata setelah operasi dan Lama Waktu 59
Tabel 14. Uji Korelasi Produksi air mata dengan lama waktu operasi 60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Sistem Lakrimalis 10
Gambar 2. Lapisan Air Mata 16
Gambar 3. Anastesi Topikal 24
Gambar 4. Corneal Incision 25
Gambar 5. Capsulorhexis 25
Gambar 6. Hydrodissection 26
Gambar 7. Menghancurkan nukleus 27
Gambar 8. Fakoemulsifikasi dan aspirasi kuadran 27
Gambar 9. Aspirasi Kortikal 28