

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PADA PENDERITA  
GLAUKOMA SEBELUM DAN SETELAH PEMBERIAN  
MEDIKAMENTOSA ATAU MENJALANI PEMBEDAHAN  
FAKOEMULSIFIKASI ATAU TRABEKULEKTOMI  
DI RSU UKI TAHUN 2022**

**SKRIPSI**

Oleh

LEA THEOGLORIA PELAWI

1961050132



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2023**

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PADA PENDERITA  
GLAUKOMA SEBELUM DAN SETELAH PEMBERIAN  
MEDIKAMENTOSA ATAU MENJALANI PEMBEDAHAN  
FAKOEMULSIFIKASI ATAU TRABEKULEKTOMI  
DI RSU UKI TAHUN 2022**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana  
Kedokteran (S.Ked) pada Program Pendidikan Kedokteran Fakultas Kedokteran  
Universitas Kristen Indonesia

Oleh

LEA THEOGLORIA PELAWI  
1961050132



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2023**



## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lea Theogloria Pelawi  
NIM : 1961050132  
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter  
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul "GAMBARAN KUALITAS HIDUP PADA PENDERITA GLAUKOMA SEBELUM DAN SETELAH PEMBERIAN MEDIKAMENTOSA ATAU MENJALANI PEMBEDAHAN FAKOEMULSIFIKASI ATAU TRABEKULEKTOMI DI RSU UKI TAHUN 2022" adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku, dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 10 Mei 2023



Lea Theogloria Pelawi



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR**

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PADA PENDERITA GLAUKOMA  
SEBELUM DAN SETELAH PEMBERIAN MEDIKAMENTOSA ATAU  
MENJALANI PEMBEDAHAN FAKOEMULSIFIKASI ATAU  
TRABEKULEKTOMI DI RSU UKI TAHUN 2022**

Oleh:

Nama : Lea Theogloria Pelawi  
NIM : 1961050132  
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter  
Fakultas : Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 10 Mei 2023

Menyetujui:

Pembimbing

dr. Reinne Natali Christine, Sp.M  
NIDN: 0312128502

Ketua Program Studi  
Sarjana Pendidikan Dokter

dr. Theza E.A. Pellondo'u P., Sp.KF

Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Kristen Indonesia



Dr. dr. Robert Sinurat, Sp.BS(K)





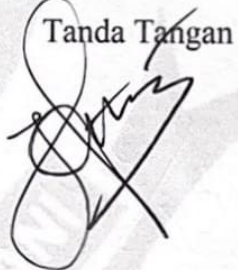
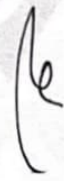
**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR**

Pada 10 Mei 2023 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama :

Nama : Lea Theogloria Pelawi  
NIM : 1961050132  
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter  
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul "GAMBARAN KUALITAS HIDUP PADA PENDERITA GLAUKOMA SEBELUM DAN SETELAH PEMBERIAN MEDIKAMENTOSA ATAU MENJALANI PEMBEDAHAN FAKOEMULSIFIKASI ATAU TRABEKULEKTOMI DI RSU UKI TAHUN 2022" oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. Dr. Med. dr. Jannes Fritz Tan, Sp.M	Sebagai Dosen Penguji I	
2. dr. Reinne Natali Christine, Sp.M	Sebagai Dosen Penguji II	

Jakarta, 10 Mei 2023



## UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

### Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lea Theogloria Pelawi  
NIM : 1961050132  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter  
Jenis tugas akhir : Skripsi  
Judul : Gambaran Kualitas Hidup pada Penderita Glaukoma Sebelum dan Setelah Pemberian Medikamentosa atau Menjalani Pembedahan Fakoemulsifikasi atau Trabekulektomi di RSUD UKI Tahun 2022

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain dan apabila saya mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Non eksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta  
Pada 10 Mei 2023  
Yang menyatakan,



Lea Theogloria Pelawi

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Gambaran Kualitas Hidup pada Penderita Glaukoma Sebelum dan Sesudah Dilakukan Tindakan Pembedahan Berupa Fakoemulsifikasi, Trabekulektomi dan yang Tidak Dilakukan Pembedahan di RSUD UKI Tahun 2022”. Tujuan dari penulisan skripsi ini adalah memenuhi salah satu tugas akhir untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.ked) di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Saya menyadari bahwa tanpa adanya bantuan, arahan, dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak, skripsi ini mungkin tidak dapat terselesaikan. Oleh karena itu, pada kesempatan ini saya mengucapkan rasa hormat dan terimakasih kepada:

1. Kedua orang tua penulis, dr.Emsah Tua Pandapotan Pelawi, Sp.PK dan dr. Lucy Marturia Bangun, Sp.KJ yang telah memberikan dukungan penuh, serta selalu mendoakan saya supaya dapat menyelesaikan masa studi di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia. Tidak lupa saudara saya, Yoel Timaka Erguna Pelawi, S.Ked, dan saudari saya Trinita Priskila Pelawi, Abigail Patricia Pelawi, terimakasih untuk segala dukungan dan doa selama penulisan skripsi ini.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Pimpinan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia dan Ketua Program Studi Kedokteran Program Sarjana
4. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si., M.Si. selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota tim skripsi lainnya yang telah mengkoordinasikan dan memberikan arahan dalam pembuatan skripsi dari awal hingga akhir penyelesaian skripsi ini.
5. dr. Reinne Natali Christine, Sp.M sebagai dosen pembimbing yang telah menyediakan waktunya untuk membimbing dan mengarahkan

penulis dengan sabar, serta memberikan banyak ilmu dalam penulisan skripsi ini.

6. Dr. Med. dr. Jannes Fritz Tan, Sp.M selaku dosen penguji sidang skripsi yang telah meluangkan waktunya untuk menguji, memberikan arahan serta masukan dalam penulisan skripsi.
7. dr. Nicholas Dwiki Tanong sebagai asisten dosen pembimbing yang telah bersedia membantu dalam penyusunan skripsi.
8. dr. Linggom Kurniaty, Sp.FK selaku dosen pembimbing akademik penulis yang telah membantu selama perkuliahan di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
9. Para responden penelitian yang telah bersedia berpartisipasi sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini.
10. Para suster dan perawat yang rumah sakit yang meluangkan waktunya untuk membantu penulis dalam mencari dan memberi informasi kepada responden.
11. Sahabat terdekat penulis Reynaldi Oceanta, Keszya Martha Filia, Dewa Vighneswara, Juan Alessandro, Cindy Depari, terimakasih telah memberikan dukungan bagi penulis dan menjadi teman berbagi suka dan duka selama saya menjalani masa perkuliahan preklinik dan selalu memberikan dukungan penuh bagi penulis untuk menyelesaikan penulisan skripsi ini.

Akhir kata, saya berharap Tuhan memberikan imbalan yang sesuai kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan kepada penulis. Tidak ada kesempurnaan yang dimiliki oleh manusia karena itu hanya milik Tuhan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna memperbaiki kualitas penulis di kemudian hari.

Jakarta, 10 Mei 2023





*Segala perkara dapat kutanggung di dalam dia yang memberikan kekuatan kepadaku*  
*Filipi 4:13*

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI</b> .....	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR BAGAN</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xv</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>xvi</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xvii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	2
1.3.1 Tujuan Umum .....	2
1.3.2 Tujuan Khusus .....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1 Bagi Pendidikan .....	3
1.4.2 Bagi Masyarakat.....	3
1.4.3 Bagi Penulis .....	3
1.5 Hipotesis .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>5</b>
2.1 Kualitas Hidup.....	5
2.1.1 Definisi, Dimensi dan Faktor- Faktor Kualitas Hidup.....	5
2.1.2 Kualitas Hidup pada Penderita Glaukoma .....	5
2.2. Konsep Glaukoma .....	6
2.2.1 Definisi Glaukoma .....	6
2.2.2 Epidemiologi Glaukoma .....	6
2.2.3 Klasifikasi Glaukoma.....	7
2.2.4 Faktor Risiko terjadinya Glaukoma .....	12
2.2.5 Patofisiologi .....	14
2.2.6 Penegak Diagnosis .....	15

2.3	Penatalaksanaan.....	17
2.3.1	Terapi Medikamentosa.....	17
2.3.2	Terapi Laser .....	17
2.3.2	Terapi Operatif.....	18
2.4	Kerangka Teori.....	19
2.5	Kerangka Konsep .....	20
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>		<b>21</b>
3.1	Desain Penelitian .....	21
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian .....	21
3.3	Populasi dan Sampel .....	21
3.3.1	Populasi.....	21
3.3.2	Sampel.....	21
3.4	Kriteria Seleksi .....	21
3.4.1	Kriteria Inklusi .....	22
3.4.2	Kriteria Eksklusi.....	22
3.5	Variabel Penelitian .....	22
3.5.1	Variabel Bebas .....	22
3.5.2	Variabel Terikat .....	22
3.6	Definisi Operasional.....	22
3.6.1	Glaukoma .....	22
3.6.2	Fakoemulsifikasi .....	23
3.6.3	Trabekulektomi .....	23
3.6.4	Medikamentosa .....	23
3.7	Metode Pengumpulan Data .....	24
3.8	Instrumen Penelitian.....	24
3.9	Prosedur Penelitian.....	25
3.10	Pengolahan dan Analisis Data.....	25
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>		<b>27</b>
4.1	Hasil Penelitian.....	27
4.2	Pembahasan .....	31
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>		<b>35</b>
5.1	Kesimpulan.....	35
5.2	Saran.....	35
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>36</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>		<b>40</b>

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 4. 1</b>	Kriteria dasar penelitian .....	28
<b>Tabel 4. 2</b>	Karakteristik klinis subjek penelitian.....	28
<b>Tabel 4. 3</b>	Klasifikasi tajam penglihatan menurut ICD 11.....	29
<b>Tabel 4. 4</b>	Skor dan analisis korelasi <i>quality of life</i> sebelum dan sesudah dilakukan fakoemulsifikasi, trabekulektomi dan medikamentosa menggunakan kuesioner NEI VFQ-25.....	29





## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 2. 1</b> Patofisiologi POAG dan PACG .....	9
<b>Gambar 2. 2</b> Foto gonioskopi pada glaukoma kongenital .....	11
<b>Gambar 2. 3</b> Buphthalmos .....	11
<b>Gambar 2. 4</b> Glaukoma Absolut .....	12



## DAFTAR BAGAN

<b>Bagan 2. 1</b> Kerangka Teori.....	19
<b>Bagan 2. 2</b> Kerangka Konsep .....	20
<b>Bagan 3. 1</b> Prosedur Penelitian.....	25



## DAFTAR SINGKATAN

<b>TIO</b>	Tekanan Intraokular
<b>POAG</b>	<i>Primary Open Angle Glaucoma</i>
<b>PACG</b>	<i>Primary Angle Closure Glaucoma</i>
<b>RSU</b>	Rumah Sakit Umum
<b>UKI</b>	Universitas Kristen Indonesia
<b>mmHg</b>	Millimeter Hydragyrum
<b>QOL</b>	<i>Quality of Life</i>
<b>WHO</b>	<i>World Health Organization</i>
<b>NEI</b>	<i>National Eye Institute</i>
<b>VFQ</b>	<i>Visual Functioning Questionnaire</i>
<b>COA</b>	<i>Camera Oculi Anterior</i>
<b>VFI</b>	<i>Visual Field Index</i>

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran 1.</b> Data Pasien .....	40
<b>Lampiran 2.</b> Kuesioner .....	42
<b>Lampiran 3.</b> Tekanan intraokular sebelum dan sesudah .....	50
<b>Lampiran 4.</b> <i>Visual Field Index</i> .....	52
<b>Lampiran 5.</b> <i>Cd ratio</i> .....	53
<b>Lampiran 6.</b> <i>Mean Deviation</i> .....	54
<b>Lampiran 7.</b> Tajam Penglihatan .....	55
<b>Lampiran 8.</b> Hasil SPSS Univariat .....	57
<b>Lampiran 9.</b> Hasil Skor NEI-VFQ 25 .....	60
<b>Lampiran 10.</b> Hasil SPSS Bivariat .....	64
<b>Lampiran 11.</b> Riwayat Penulis .....	76





## ABSTRAK

Glaukoma merupakan kelainan mata yang berupa suatu neuropati optik progresif yang ditandai oleh pencekungan diskus optikus, menyempitnya lapangan pandang dan biasanya disertai dengan peningkatan tekanan intraokular dan dapat menyebabkan kehilangan bidang visual yang parah hingga kebutaan. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran kualitas hidup terkait penglihatan pada pasien glaukoma sebelum dan setelah pemberian medikamentosa atau menjalani pembedahan fakoemulsifikasi atau trabekulektomi di RSUD UKI periode Agustus - Desember tahun 2022. Metode penelitian yang digunakan adalah analitik dengan desain studi *prospective cross sectional* menggunakan *National Eye Institute-Visual Function Questionnaire* (NEI-VFQ 25) berbahasa Indonesia. Sampel pada penelitian ini berjumlah 69 responden yang didiagnosis glaukoma dan mendapatkan terapi berupa medikamentosa, fakoemulsifikasi atau trabekulektomi. Hasil penelitian menunjukkan pada pasien setelah menjalani terapi medikamentosa, kesehatan mental memiliki korelasi yang signifikan dan hubungan bermakna dengan nilai ( $r= 0.514$ );  $p=0.021$ . Skor rerata pasien juga memiliki korelasi yang signifikan dan hubungan bermakna dengan nilai ( $r= 0.943$ );  $p= 0.000$ . Pada pasien setelah menjalani pembedahan fakoemulsifikasi, penglihatan jauh memiliki korelasi signifikan dan hubungan bermakna dengan nilai ( $r= 0.479$ );  $p= 0.033$ . Keterbatasan peran memiliki korelasi signifikan dan hubungan bermakna dengan nilai ( $r= 0.636$ );  $p=0.003$ . Ketergantungan terhadap orang lain memiliki korelasi signifikan dan hubungan bermakna dengan nilai ( $r= 0.535$ );  $p= 0.015$ . Penglihatan perifer memiliki korelasi signifikan dan hubungan bermakna dengan nilai ( $r= 0.592$ );  $p=0.006$ . Skor rerata pasien juga memiliki korelasi yang signifikan dan memiliki hubungan bermakna dengan nilai ( $r= 0.615$ );  $p= 0.004$ . Pada pasien setelah menjalani pembedahan trabekulektomi, data menunjukkan korelasi yang rendah dan tidak memiliki hubungan yang bermakna. Dari hasil analisis data maka dapat ditarik kesimpulan pada pasien setelah pemberian medikamentosa ditemukan kualitas hidup yang lebih baik dengan ditandai adanya perbaikan pada kesehatan mental dan skor rerata. Pada pasien setelah menjalani pembedahan fakoemulsifikasi juga memiliki kualitas hidup yang lebih baik ditandai dengan adanya perbaikan pada penglihatan jauh, fungsi sosial, keterbatasan peran, ketergantungan terhadap orang lain, penglihatan warna, penglihatan perifer serta skor rerata.. Pada pasien setelah menjalani pembedahan trabekulektomi memiliki peningkatan kualitas hidup ditandai dengan peningkatan skor rerata setelah pembedahan namun memiliki korelasi yang rendah dan tidak bermakna.

**Kata Kunci:** Glaukoma, Trabekulektomi, Fakoemulsifikasi, *Quality of life*, NEI VFQ-25

## ABSTRACT

Glaucoma is an eye disorder in the form of a progressive optic neuropathy characterized by depression of optic disc, narrowing of the visual field and usually accompanied by increased intraocular pressure and can cause severe visual field loss to blindness. The purpose of this study was to describe the quality of life related to vision in glaucoma patients before and after receiving medication or undergoing phacoemulsification or trabeculectomy surgery at UKI General Hospital for the period August - December 2022. The research method used was analytic with a prospective cross sectional study design using the National Eye Institute-Visual Function Questionnaire (NEI-VFQ 25) in Indonesian. The sample in this study was 69 respondents who were diagnosed with glaucoma and received therapy in the form of medication, phacoemulsification or trabeculectomy. The results showed that in patients after medical therapy, mental health has a significant correlation with scores ( $r= 0.514$ );  $p=0.021$ . Composite score also has a significant correlation with the score ( $r= 0.943$ );  $p = 0.000$ . In patients after phacoemulsification surgery, distance activities has a significant correlation with score ( $r= 0.479$ );  $p = 0.033$ . Role difficulties have a significant correlation with value ( $r= 0.636$ );  $p=0.003$ . Dependency has a significant correlation with value ( $r= 0.535$ );  $p = 0.015$ . Peripheral vision has a significant correlation with value ( $r= 0.592$ );  $p=0.006$ . Composite score also has a significant correlation with value ( $r= 0.615$ );  $p = 0.004$ . In patients after trabeculectomy surgery, the data showed a low correlation and no significant correlation. From the results of data analysis, it can be concluded that patients after undergoing medical therapy found a better quality of life with marked improvements in mental health and composite score. In patients after undergoing phacoemulsification surgery also have a better quality of life with marked improvements in distance vision, social functioning, role difficulties, dependency, color vision, peripheral vision and composite score. In patients after undergoing trabeculectomy surgery have an increased quality of life marked by the increase in the average score after surgery but has no significant correlation.

**Keywords:** Glaucoma, Trabeculectomy, Phacoemulsification, Quality of life, NEI VFQ-25