

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PENDERITA GLAUKOMA  
PADA KELOMPOK YANG DILAKUKAN ATAU TIDAK  
DILAKUKAN *TRABECULECTOMY* DI RS UKI JAKARTA  
2019-2021 BERDASARKAN *VISUAL FUNCTION*  
*QUESTIONNAIRE* (NEI-VFQ)**

**SKRIPSI**

Oleh

Yesica Debora

1861050061



**PROGRAM PENDIDIKAN KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2022**

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PENDERITA GLAUKOMA  
PADA KELOMPOK YANG DILAKUKAN ATAU TIDAK  
DILAKUKAN *TRBECULECTOMY* DI RS UKI JAKARTA 2019-  
2021 BERDASARKAN *VISUAL FUNCTION QUESTIONNAIRE*  
(NEI-VFQ)**

**SKRIPSI**

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

Oleh

Yesica Debora

1861050061



**PROGRAM PENDIDIKAN KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2022**



## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yesica Debora

NIM : 1861050061

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Fakultas Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul "GAMBARAN KUALITAS HIDUP PENDERITA GLAUKOMA PADA KELOMPOK YANG DILAKUKAN ATAU TIDAK DILAKUKAN TRABECULECTOMY DI RS UKI JAKARTA 2019-2021 BERDASARKAN VISUAL FUNCTION QUESTIONNAIRE (NEI-VFQ)" 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, 14 Juli 2022



(Yesica Debora)



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS KEDOKTERAN UMUM**

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR**

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PENDERITA GLAUKOMA PADA  
KELOMPOK YANG DILAKUKAN ATAU TIDAK DILAKUKAN  
TRABECULECTOMY DI RS UKI JAKARTA 2019-2021 BERDASARKAN  
VISUAL FUNCTION QUESTIONNAIRE (NEI-VFQ)**

Oleh:

Nama : Yesica Debora

NIM : 1861050061

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

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

Jakarta, 14 Juli 2022

Menyetujui:

Pembimbing

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

Ketua Program Studi  
Pendidikan Sarjana Kedokteran

Dra. Lusia Sri Sunarti, MS  
NIDN: 0305106006

Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Kristen Indonesia



Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An  
NIDN: 0301106203



## UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA FAKULTAS KEDOKTERAN

### PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 14 Juli 2022 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Yesica Debora

NIM : 1861050061

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “GAMBARAN KUALITAS HIDUP PENDERITA GLAUKOMA PADA KELOMPOK YANG DILAKUKAN ATAU TIDAK DILAKUKAN *TRABECULECTOMY* DI RS UKI JAKARTA 2019-2021 BERDASARKAN *VISUAL FUNCTION QUESTIONNAIRE* (NEI-VFQ)” oleh tim penguji yang terdiri dari:

| Nama Penguji                         | Jabatan Dalam Tim Penguji | Tanda Tangan |
|--------------------------------------|---------------------------|--------------|
| 1. dr. Reinne Natali Christine, Sp.M | Dosen Penguji 1           |              |
| 2. Dr. Med. Dr. Jannes F. Tan, Sp.M  | Dosen Penguji 2           |              |

Jakarta, 14 Juli 2022





## UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

### Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yesica Debora  
NIM : 1861050061  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran  
Jenis tugas akhir : Skripsi  
Judul : Gambaran Kualitas Hidup Penderita Glaukoma pada Kelompok yang Dilakukan atau Tidak Dilakukan *Trabeculectomy* di RS UKI Jakarta 2019 – 2021 Berdasarkan *Visual Function Questionnaire* (NEI VFQ)

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 pemilih 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 14 Juli 2022  
Yang menyatakan



Yesica Debora

## 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 Penderita Glaukoma pada Kelompok yang Dilakukan atau Tidak Dilakukan *Trabeculectomy* di RS UKI Jakarta 2019 – 2021 Berdasarkan *Visual Function Questionnaire* (NEI VFQ)” Tujuan penulisan skripsi ini adalah untuk memenuhi salah satu tugas akhir untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.ked) pada Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

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

1. Kedua orang tua penulis, Bapak Widodo Rochiman Parulian Nadapdap dan Ibu Martalena Butar Butar yang telah memberikan dukungan material dan moral serta selalu mendoakan saya supaya dapat menyelesaikan kuliah di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia. Adik penulis Anggiat Abednego Nadapdap, terima kasih untuk dukungan dan doa nya selama penulisan skripsi ini.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan, Dr. dr. Forman Erwin Siagian, M. Biomed selaku Wakil Dekan I, Dr. Dra. Trini Suryowati, MS. Selaku Wakil Dekan II, dan dr. Louisa Ariantje Langi, M.Si, M.A., selaku Wakil Dekan III.
4. Dra. Lusia Sri Sunarti, MS selaku Ketua Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.
5. Dr.M.Alfarabi,S.Si,M.Si selaku ketua tim skripsi beserta anggota tim skripsi yang lain yang telah mengkoordinir pembagian dosen pembimbing dan menyusun Buku Pedoman Penulisan dan Penilaian skripsi sebagai pedoman dalam penulis menyusun skripsi ini.

6. dr. Reinne Natalie Christine, Sp.M sebagai dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing dan memberi pengarahan dalam penyusunan skripsi ini.
7. dr. Nicholas Dwiki Tanong dan dr. Veronica Lusiana Sinurat sebagai asisten dosen pembimbing yang telah bersedia membantu dalam penyusunan skripsi.
8. Dr. Med. Dr. Jannes F. Tan, Sp.M selaku dosen penguji sidang skripsi yang telah meluangkan waktunya untuk menguji dan berjalan dengan baik.
9. Dr. Med. Abraham Simatupang, dr., Mkes selaku dosen pembimbing akademik penulis yang telah membantu selama perkuliahan di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia
10. Para responden penelitian yang telah bersedia berpartisipasi sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
11. Para staf rumah sakit yang mau meluangkan waktunya untuk membantu penulis dalam mencari dan memberi informasi kepada responden.
12. Teman satu dosen pembimbing saya, Tirsia Adella yang telah memberi masukan, saran dan semangat kepada penulis.
13. Sahabat terdekat penulis Christine Maruanaya, Fitriani Patresia Jemadu, Yessica Millenia, Jesslyn Siona, Sephia Chrisila, Laura Sirait, Pramelia Elga, terima kasih telah menemani penulis dari awal mengenyam pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia, menjadi teman berbagi suka duka selama masa preklinik, menjadi teman belajar dan selalu mendukung penulis dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini.

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

Jakarta, 14 Juli 2022





*Berdasarkan kasih karunia yang dianugerahkan kepadaku, aku berkata kepada setiap orang di antara kamu: Janganlah kamu memikirkan hal-hal yang lebih tinggi dari pada yang patut kamu pikirkan, tetapi hendaklah kamu berpikir begitu rupa, sehingga kamu menguasai diri menurut ukuran iman, yang dikaruniakan Allah kepada kamu masing masing.*

*Roma 12:3*

## DAFTAR ISI

|                                                                                         | Halaman      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....</b>                                       | <b>i</b>     |
| <b>PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR .....</b>                                   | <b>ii</b>    |
| <b>PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....</b>                                         | <b>iii</b>   |
| <b>PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR.....</b>                            | <b>iv</b>    |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                                                              | <b>v</b>     |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                                                                  | <b>viii</b>  |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                                                               | <b>xi</b>    |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                                                               | <b>xii</b>   |
| <b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>                                                            | <b>xiii</b>  |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                                                            | <b>xvi</b>   |
| <b>ABSTRAK .....</b>                                                                    | <b>xvii</b>  |
| <b>ABSTRACT .....</b>                                                                   | <b>xviii</b> |
| <br><b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>                                                       | <br><b>1</b> |
| 1.1. Latar Belakang.....                                                                | 1            |
| 1.2. Rumusan Masalah.....                                                               | 3            |
| 1.3. Tujuan Penelitian .....                                                            | 3            |
| 1.3.1. Tujuan Umum .....                                                                | 3            |
| 1.3.2. Tujuan Khusus.....                                                               | 3            |
| 1.4. Manfaat penelitian .....                                                           | 3            |
| <br><b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                                                 | <br><b>5</b> |
| 2.1 Penilaian Lapang Pandang pada Glaukoma .....                                        | 5            |
| 2.1.1 Perimetri .....                                                                   | 5            |
| 2.2 Kualitas Hidup .....                                                                | 6            |
| 2.2.1 Definisi Kualitas Hidup.....                                                      | 6            |
| 2.2.2 Pengaruh Lapang Pandang Terhadap Kualitas Hidup Penderita Glaukoma.....           | 7            |
| 2.2.3 Penilaian Kualitas Hidup pada Glaukoma .....                                      | 8            |
| 2.3 Mata .....                                                                          | 9            |
| 2.3.1 Anatomi Korpus Siliaris, <i>Aqueous Humour</i> , Sudut Kamera Okuli Anterior..... | 9            |
| 2.3.2 Fisiologi Aqueous Humour .....                                                    | 14           |
| 2.4 Glaukoma.....                                                                       | 14           |
| 2.4.1 Definisi .....                                                                    | 14           |

|       |                           |    |
|-------|---------------------------|----|
| 2.4.2 | Klasifikasi Glaukoma..... | 14 |
| 2.4.3 | Faktor Risiko.....        | 17 |
| 2.4.4 | Epidemiologi.....         | 19 |
| 2.4.5 | Patofisiologi.....        | 20 |
| 2.4.6 | Diagnosis.....            | 22 |
| 2.4.7 | Penatalaksanaan .....     | 25 |
| 2.5   | Kerangka Teori .....      | 27 |
| 2.6   | Kerangka Konsep.....      | 28 |
| 2.7   | Hipotesis .....           | 28 |

### **BAB III METODOLOGI PENELITIAN ..... 29**

|        |                                        |    |
|--------|----------------------------------------|----|
| 3.1    | Desain Penelitian .....                | 29 |
| 3.2    | Tempat dan Waktu Penelitian.....       | 29 |
| 3.3    | Populasi dan Sampel.....               | 29 |
| 3.3.1  | Populasi .....                         | 29 |
| 3.3.2  | Sampel.....                            | 29 |
| 3.4    | Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....    | 30 |
| 3.4.1  | Kriteria Inklusi .....                 | 30 |
| 3.4.2  | Kriteria Eksklusi.....                 | 30 |
| 3.5    | Variabel Penelitian.....               | 30 |
| 3.5.1  | Variabel Bebas .....                   | 30 |
| 3.5.2  | Variabel Terikat.....                  | 30 |
| 3.6    | Definisi Operasional .....             | 31 |
| 3.7    | Metode Pengumpulan Data.....           | 32 |
| 3.8    | Instrumen Penelitian .....             | 32 |
| 3.9    | Prosedur Penelitian .....              | 34 |
| 3.9.1  | Alur Penelitian.....                   | 34 |
| 3.10   | Pengolahan Data dan Analisis Data..... | 35 |
| 3.10.1 | Pengolahan Data.....                   | 35 |
| 3.10.2 | Analisis Data .....                    | 35 |

### **BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN ..... 37**

|     |                  |    |
|-----|------------------|----|
| 4.1 | Hasil.....       | 37 |
| 4.2 | Pembahasan ..... | 47 |

### **BAB V PENUTUP ..... 70**

|     |                 |    |
|-----|-----------------|----|
| 5.1 | Kesimpulan..... | 70 |
| 5.2 | Saran .....     | 70 |

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b> | <b>71</b> |
|----------------------------|-----------|

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| <b>LAMPIRAN.....</b> | <b>80</b> |
|----------------------|-----------|



## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                                        |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Tabel 3. 1</b> Tabel Definisi Operasional.....                                                                                                      | 31 |
| <b>Tabel 4.1</b> Karakteristik subjek penelitian.....                                                                                                  | 38 |
| <b>Tabel 4.2</b> Distribusi glaukoma primer berdasarkan jenis kelamin .....                                                                            | 38 |
| <b>Tabel 4.3</b> Distribusi glaukoma primer berdasarkan usia .....                                                                                     | 39 |
| <b>Tabel 4.4</b> Karakteristik Klinis Subjek Penelitian .....                                                                                          | 40 |
| <b>Tabel 4.5</b> Klasifikasi Tajam Penglihatan menurut ICD 11 .....                                                                                    | 41 |
| <b>Tabel 4.6</b> Klasifikasi Visual Field Index.....                                                                                                   | 42 |
| <b>Tabel 4.7</b> Skor Subskala NEI-VFQ 25 seluruh pasien.....                                                                                          | 42 |
| <b>Tabel 4.8</b> Skor subskala NEI VFQ-25 pasien yang tidak dilakukan trabeculectomy .....                                                             | 43 |
| <b>Tabel 4.9</b> Skor subskala NEI VFQ 25 pasien yang menjalani trabeculectomy ...                                                                     | 44 |
| <b>Tabel 4. 10</b> Analisis Korelasi Visual Field Index dengan Skor rerata pasien dan Subskala NEI-VFQ-25 kelompok tidak dilakukan trabeculectomy..... | 45 |
| <b>Tabel 4.11</b> Analisis Korelasi Visual Field Index dengan Skor rerata pasien dan Subskala NEI-VFQ-25 kelompok yang dilakukan trabeculectomy.....   | 46 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                                                                              |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Gambar 2. 1</b> Pencitraan Segmen Anterior pada Mata .....                                | 22 |
| <b>Gambar 3. 1</b> Hasil Uji Validitas Variabel NEI VFQ-25 <sup>4</sup> .....                | 33 |
| <b>Gambar 3. 2</b> Hasil Uji Reliabilitas Pertanyaan Kuesioner NEI-VFQ-25 <sup>4</sup> ..... | 34 |
| <b>Gambar 4.1</b> Jumlah Penderita Glaukoma Berdasarkan Regional Benua 2015 <sup>3</sup> ..  | 49 |





## DAFTAR BAGAN

## DAFTAR SINGKATAN

|                  |                                                                     |
|------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>BCVA</b>      | <i>Best Corrected Visual Acuity</i>                                 |
| <b>CAI</b>       | <i>Carbonat Anhydrase Inhibitor</i>                                 |
| <b>CDR</b>       | <i>Cup to Disc Ratio</i>                                            |
| <b>GATE</b>      | <i>German Adaptive Threshold Estimation</i>                         |
| <b>GQL</b>       | <i>Galucoma Quality of Life</i>                                     |
| <b>HFA</b>       | <i>Humphrey Visual Field Analyzer</i>                               |
| <b>H-P-A</b>     | <i>Hoddap – Parrish - Anderson criteria</i>                         |
| <b>HRQOL</b>     | <i>Health Related Quality of Life</i>                               |
| <b>MD</b>        | <i>Mean Deiviation</i>                                              |
| <b>NEI-VFQ</b>   | <i>National Eye Institute Visual Function Questionnaire</i>         |
| <b>PACG</b>      | <i>Primary Angle Closure Glaucoma</i>                               |
| <b>PAOG</b>      | <i>Primary Angle Open Glaucoma</i>                                  |
| <b>PGA</b>       | <i>Prostaglandin Analog</i>                                         |
| <b>QOL</b>       | <i>Quality of Life</i>                                              |
| <b>QOV</b>       | <i>Quality of Visual</i>                                            |
| <b>SAP</b>       | <i>Standard Automated Perimetry</i>                                 |
| <b>SITA</b>      | <i>Swedish Interactive Threshold Algorithm</i>                      |
| <b>TIO</b>       | <i>Tekanan Intra Okular</i>                                         |
| <b>TOP</b>       | <i>Tendency Oriented Perimetry</i>                                  |
| <b>USP-GVFSS</b> | <i>University of Sao Paulo Glaucoma Visual Field Staging System</i> |
| <b>VA</b>        | <i>Visual Acuity</i>                                                |
| <b>VF</b>        | <i>Visual Field</i>                                                 |
| <b>VFI</b>       | <i>Visual Field Index</i>                                           |
| <b>VFL</b>       | <i>Visual Field Loss</i>                                            |
| <b>VRQOL</b>     | <i>Visual Related Quality of Life</i>                               |

|                |                                                                                                    |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>WHO</b>     | <i>World Health Organization</i>                                                                   |
| <b>WHO-ICF</b> | <i>World Health Organization Internasional Classification of Functioning Disability and Health</i> |
| <b>ZEST</b>    | <i>Zippy Estimation by Sequential Testing</i>                                                      |



## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                                      |    |
|----------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Lampiran 1</b> Persetujuan Etik .....                             | 80 |
| <b>Lampiran 2.</b> Informed Consent .....                            | 81 |
| <b>Lampiran 3.</b> Kuesioner NEI-VFQ 25 dalam Bahasa Indonesia ..... | 82 |
| <b>Lampiran 4.</b> Scoring Kuesioner NEI-VFQ 25 .....                | 88 |
| <b>Lampiran 5.</b> Data Pasien .....                                 | 89 |
| <b>Lampiran 6.</b> Analisis Statistik .....                          | 93 |



## ABSTRAK

Glaukoma tidak hanya mempengaruhi fungsi lapang pandang tetapi kualitas hidup seseorang. Fungsi lapang pandang yang menurun mengakibatkan penurunan kualitas hidup. Target utama terapi dan pembedahan glaukoma adalah untuk mempertahankan bidang visual dan ketajaman visual, dan mempertahankan kualitas hidup serta kemandirian pasien. Maka dibutuhkan penilaian kualitas hidup penderita glaukoma baik yang sudah dan belum *trabeculectomy*. Mengetahui gambaran kualitas hidup penderita glaukoma baik yang sudah atau belum *trabeculectomy* berdasarkan *National Eye Institute Visual Function Questionnaire 25* (NEI-VFQ-25). Diikuti oleh 54 pasien glaukoma primer tertutup atau terbuka disalah satu mata atau keduanya baik yang sudah atau belum *trabeculectomy*. Diambil dari data rekam medik menggunakan desain analitik cross sectional dengan teknik purposive sampling. Pasien memiliki hasil perimetri *standard 24-2*, dilakukan wawancara menggunakan NEI VFQ-25 versi Bahasa Indonesia. Skoring kualitas hidup sudah *trabeculectomy* sedikit tinggi di beberapa subskala. Skoring rerata pasien sudah *trabeculectomy* memiliki nilai yang lebih rendah. Korelasi sedang didapatkan antara VFI mata yang buruk untuk pasien belum *trabeculectomy* pada subskala : kesehatan umum, penglihatan umum, penglihatan jauh, fungsi sosial, kesehatan mental, penglihatan perifer dan skor rerata pasien ( $p < 0.05$ ). Terdapat perbedaan skoring dan korelasi kualitas hidup penderita glaukoma baik yang sudah atau belum *trabeculectomy* dengan vfi mata yang buruk.

**Kata kunci :** Glaukoma, kualitas hidup, NEI VFQ-25, *trabeculectomy*, *Visual Field Index*.

## ABSTRACT

*Glaucoma affects visual field function and a person's quality of life. Decreased visual field function results in reduced quality of life. The main goals of glaucoma therapy and surgery are to maintain the visual field and visual acuity and maintain the patient's quality of life and independence. So it is necessary to assess the quality of life of glaucoma patients who have not had trabeculectomy. Objective: To describe the quality of life of glaucoma patients who have or have not had trabeculectomy based on the National Eye Institute Visual Function Questionnaire 25 (NEI-VFQ-25). Followed by 54 patients with primary closed or open glaucoma in one eye or both who had or had not had trabeculectomy and taken from medical record data using cross-sectional analytical design with purposive sampling technique. The patient had a standard perimetry result of 24-2; an interview was conducted using the Indonesian version of the NEI VFQ-25. Quality of life scores for trabeculectomy were slightly higher in several subscales. The mean score of patients who had trabeculectomy had a lower score. A moderate correlation was found between poor eye VFI for patients not yet trabeculectomy on the subscales: general health, general vision, distance vision, social function, mental health, peripheral vision, and mean patient score ( $p < 0.05$ ). There are differences in scoring and correlation of quality of life of glaucoma patients who have or have not had trabeculectomy with poor eye VFI.*

**Keywords:** Glaucoma, quality of life, NEI VFQ-25, trabeculectomy, Visual Field Index.