

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

SURAT PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

Usia/ Jenis Kelamin :tahun, Laki-laki/ Perempuan*

Alamat :

.....

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan

PERSETUJUAN

Untuk berpartisipasi dalam penelitian saudara Maheksa Hayu Purnama yang berstatus sebagai mahasiswa aktif Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan topik Tekanan Intraokuler Pada Pasien Hipertensi di Klinik AMC Yogyakarta dengan cara bersedia mengisi kuisioner dan dilakukan pengukuran tekanan darah dan tekanan intraokule.

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

Yogyakarta....

Pembuat pernyataan

Pemberi penjelasan

(.....)

(.....)

*coret yang tidak perlu

LAMPIRAN 2

KUISIONER PENELITIAN TEKANAN INTRAOKULER PADA PASIEN

HIPERTENSI DI KLINIK AMC YOGYAKARTA

- 1. Berapa lama pasien menderita hipertensi?
.....
- 2. Apakah pasien sering kontrol ke rumah sakit?
a. Ya b. Tidak
- 3. Apakah pasien mengkonsumsi obat hipertensi secara teratur?
a. Ya b. Tidak
Nama obat:
.....
- 4. Apakah pasien memiliki kelainan mata glaukoma?
a. Ya b. Tidak
- 5. Apakah pasien pernah melakukan operasi/ laser mata?
a. Ya b. Tidak
- 6. Apakah pasien mengkonsumsi obat steroid?
a. Ya b. Tidak
Nama Obat:
.....
- 7. Tekanan Darah:
.....mmHg
- 8. Hasil pengukuran TIO:

OD	OS
.....mmHgmmHg

LAMPIRAN 3

SPSS

Statistics

	Sistol	Diastol	TIO	Jenis Kelamin	Umur	Lama Hipertensi	Hipertensi	Obat
N Valid	20	20	20	20	20	20	20	20
Missing	0	0	0	0	0	0	0	0

Sistol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 110	1	5.0	5.0	5.0
120	1	5.0	5.0	10.0
140	3	15.0	15.0	25.0
145	2	10.0	10.0	35.0
150	2	10.0	10.0	45.0
154	1	5.0	5.0	50.0
160	2	10.0	10.0	60.0
164	1	5.0	5.0	65.0
170	3	15.0	15.0	80.0
175	1	5.0	5.0	85.0
185	1	5.0	5.0	90.0
190	1	5.0	5.0	95.0
224	1	5.0	5.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

Diastol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	70	1	5.0	5.0	5.0
	80	4	20.0	20.0	25.0
	90	6	30.0	30.0	55.0
	99	1	5.0	5.0	60.0
	100	6	30.0	30.0	90.0
	103	1	5.0	5.0	95.0
	105	1	5.0	5.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

TIO

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TINGGI	3	15.0	15.0	15.0
	TIDAK TINGGI	17	85.0	85.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	13	65.0	65.0	65.0
	perempuan	7	35.0	35.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	45	1	5.0	5.0	5.0
	50	2	10.0	10.0	15.0
	52	1	5.0	5.0	20.0
	53	1	5.0	5.0	25.0
	56	1	5.0	5.0	30.0
	57	1	5.0	5.0	35.0
	62	1	5.0	5.0	40.0
	64	1	5.0	5.0	45.0
	65	4	20.0	20.0	65.0
	67	2	10.0	10.0	75.0
	68	3	15.0	15.0	90.0
	69	2	10.0	10.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Lama Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	3	15.0	15.0	15.0
	2	1	5.0	5.0	20.0
	3	2	10.0	10.0	30.0
	4	1	5.0	5.0	35.0
	5	4	20.0	20.0	55.0
	6	4	20.0	20.0	75.0
	7	1	5.0	5.0	80.0
	9	1	5.0	5.0	85.0
	10	2	10.0	10.0	95.0
	14	1	5.0	5.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TERKONTROL	14	70.0	70.0	70.0
	TIDAK TERKONTROL	6	30.0	30.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	MINUM	14	70.0	70.0	70.0
	TIDAK MINUM	6	30.0	30.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
TIO * Hipertensi	20	100.0%	0	.0%	20	100.0%

TIO * Hipertensi Crosstabulation

			Hipertensi		Total
			TERKONTROL	TIDAK TERKONTROL	
TIO	TINGGI	Count	1	2	3
		Expected Count	2.1	.9	3.0
	TIDAK TINGGI	Count	13	4	17
		Expected Count	11.9	5.1	17.0
Total		Count	14	6	20
		Expected Count	14.0	6.0	20.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.260 ^a	1	.133		
Continuity Correction ^b	.672	1	.412		
Likelihood Ratio	2.065	1	.151		
Fisher's Exact Test				.202	.202
Linear-by-Linear Association	2.147	1	.143		
N of Valid Cases ^b	20				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,90.

b. Computed only for a 2x2 table

LAMPIRAN 4. Keterangan Lolos Uji Etik



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

SURAT KETERANGAN KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN

Nomor : 324/EP-FKIK-UMY/VIII/2016

Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang terdiri atas :

1. Prof. dr.H. Djauhar Ismail, Sp.A(K), Ph.D.
2. Prof.Dr.dr.H. Soewito A, Sp.THT-KL
3. drg. Ana Medawati, M.Kes
4. drh. Tri Wulandari, M.Kes
5. Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes
6. Dr. dr. Tri Wahyuliati, Sp. S., M. Kes
7. Titih Huriah, Ns., M. Kep., Sp. Kom
8. Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp. Ort
9. Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt
10. Dr. dr. Arlina Dewi, MMR
11. Dra. Irma Risdiyana, Apt., MPH
12. dr. Inayati Habib, Sp. MK., M. Kes

Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

Nama Peneliti : Maheksa Hayu Purnama
NIM : 20140310128
Judul Penelitian : Tekanan Intraokuler Pada Pasien Hipertensi di RS AMC Yogyakarta
Pada Tanggal : 23 Agustus 2016
Dengan Hasil : Layak Etik

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 26 Agustus 2016

Sekretaris

Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 213, 7491350 Fax. (0274) 387658

Muda mendunia

LAMPIRAN 5. Surat Izin Pengambilan Data



AMC
ASRI MEDICAL CENTER
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Yogyakarta, 26 Juni 2016

No : 079 /AII-1/AMC/VI/2016
Hal : Surat Ijin Penelitian dan Pengambilan Data
Lamp. :-

Kepada yth.

dr. Ardi Pramono, Sp.An., M.Kes
Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

di tempat

السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Menunjuk surat saudara no.132/C.6-III/PN-FKIK UMY/III/2016 Perihal Permohonan Ijin Penelitian dan Pengambilan Data yang selanjutnya diperlukan untuk melengkapi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah(KTI) atas nama mahasiswa :

Nama : Maheksa Hayu Purnama
NIM : 20140310128
Pembimbing : dr. Yunani Setyandriana, Sp.M
Judul KTI : "Tekanan Intraokuler pada Pasien Hipertensi di RS AMC Yogyakarta "

Kami pimpinan AMC melalui surat ini bermaksud Memberikan Ijin atas nama mahasiswa tersebut untuk melakukan Penelitian , dengan ketentuan sbb:

1. Proses penelitian dilakukan dengan suasana yang nyaman dan waktu yang tepat tanpa mengganggu aktivitas karyawan AMC.
2. Proses penelitian tidak mengganggu pelayanan kepada pengunjung Asri Medical Center.
3. Setelah Penelitian mendapatkan hasil, mahasiswa yang bersangkutan memberikan hasil penelitian tersebut kepada pihak AMC sebagai informasi dan arsip serta mempresentasikannya dalam pertemuan bagian umum.
4. Data-data yang diperoleh tidak dipublikasikan di media massa tanpa seijin Direktur AMC dan hanya dapat digunakan untuk kepentingan studi.

Demikian surat pemberitahuan ini kami buat untuk menjadikan maklum. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terimakasih.

السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Hormat Kami

dr. Nurfi Arhani, Sp.M., MMR
Direktur Utama

Tembusan :
1. Mahasiswa yang bersangkutan.
2. Poliklinik
3. Bagian RM
4. Bagian SDM

Office :

Jl. HOS Cokroaminoto 17 Yogyakarta 55252 Telp. (0274) 618400 (Hunting) Fax. (0274) 618055
Email : asrimedicalcenter@gmail.com
www.asrimedicalcenter.com