

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Kuesioner Anamnesis

**ANAMNESIS**

Tanggal : .....

Nama : .....

Usia : .....

Pekerjaan : .....

Telp/HP : .....

Alamat : .....

Berat Badan : .....

Tinggi Badan : .....

Riwayat Penyakit Sekarang (RPS)

<input type="checkbox"/> Mata terasa kering	<input type="checkbox"/> Mata sakit atau perih
<input type="checkbox"/> Mata terasa terbakar	<input type="checkbox"/> Mata merah
<input type="checkbox"/> Mata seperti berpasir	<input type="checkbox"/> Buram visi
<input type="checkbox"/> Ada cairan berserabut di mata	<input type="checkbox"/> Mata gatal
<input type="checkbox"/> Rabun jauh	

Riwayat Penyakit Dahulu (RPD)

- Pernah mengalami operasi mata?
  - Ya
  - Tidak
- Pernah mengalami trauma pada mata?
  - Ya
  - Tidak

3. Menderita tekanan darah tinggi (Hipertensi)
  - a. Ya
  - b. Tidak
4. Menderita penyakit gula (Diabetes Mellitus)
  - a. Ya
  - b. Tidak
5. Menderita rabun jauh (Miopi)
  - a. Ya
  - b. Tidak
6. Pernah menderita infeksi pada uvea (Uveitis)?
  - a. Ya
  - b. Tidak
7. Mengonsumsi obat-obatan yang mengandung steroid
  - a. Ya
  - b. Tidak

Pelaksanaan

Tgl. Hf

Alamat

Nomor Rumah

Tinggi Rumah

Barisan Persepsi Sifat (BPS) (1/2/21)

Mudah masuk rumah

Mudah masuk atau pergi

Mudah beres-beres

Mudah mandi

Mudah melepas bekal

Mudah tidur

Mudah melepas perlengkapan di rumah

Mudah makan

Ribut jauh

Barisan Persepsi Sifat (BPS) (2/2/21)

Pernah mengalami operasi mata?

a. Ya

b. Tidak

Pernah mengalami trauma pada mata?

a. Ya

b. Tidak

## Lampiran 2. Informed Consent

### SURAT PERNYATAAN/PERSETUJUAN TINDAKAN PEMERIKSAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Umur / Jenis kelamin : .....tahun / L/P

Alamat : .....

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan

#### **PERNYATAAN / PERSETUJUAN**

Untuk dilakukan pemeriksaan berupa pengukuran tekanan intraokuler pada salah satu mata yang tujuan, sifat dan perlunya pemeriksaan serta risiko yang dapat ditimbulkannya telah cukup dijelaskan oleh peneliti dan telah saya mengerti sepenuhnya.

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

Yogyakarta,.....2016

( )

### Lampiran 3. Analisis Data

#### Descriptive Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
USIA	49.95	6.067	43
BMI	26.540	4.5344	43
TIO	17.651	3.6425	43

#### Correlations

		BMI	TIO
BMI	Pearson Correlation	1	.656**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	43	43
TIO	Pearson Correlation	.656**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	43	43

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

## Lampiran 4. Ethical Clearance



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**KETERANGAN**  
**KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN**  
Nomor : 428/EP-FKIK-UMY/XI/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** : Qanita Khairunnisa  
**NIM** : 20130310107  
**Judul Penelitian** : Hubungan Antara Tekanan Intraokuler Dengan Berat Badan Berlebih Pada Kelompok Usia 40-60 Tahun  
**Pada Tanggal** : 24 November 2016  
**Dengan Hasil** : Layak Etik

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 26 November 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. Data Tekanan Intraokuler**

KODE	Jenis Kelamin	Usia	Berat Badan (kg)	Tinggi Badan (cm)	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	TIO (mmHg)
P1	2	47	77.9	160	30.4	20.6
P2	2	50	39.4	140	20.1	14.6
P3	1	52	82.8	160	32.3	22.4
P4	2	48	60.9	150	27	20.6
P5	1	43	65.3	169	22.8	13.4
P6	1	42	61.4	165	22.5	14.6
P7	1	60	67.4	170	23.3	12.2
P8	1	50	78.3	163	30.5	20.6
P9	1	41	71	172	23.9	15.9
P10	1	46	61.6	164	22	14.6
P11	2	58	59.7	148	27.2	24.4
P12	1	56	80.5	170	27.8	14.6
P13	1	41	67	168	23.7	14.6
P14	1	41	46.8	161.5	18	14.6
P15	2	56	60.1	150	23.5	17.3
P16	1	47	69.2	164	25.7	18.9
P17	2	58	36.7	140	18.7	13.4
P18	1	50	118.8	168	42.1	20.6
P19	1	48	71.4	165	26	17.3
P20	1	50	60.4	168	21.4	17.3
P21	1	56	80	170	27.6	12.2
P22	2	51	67.5	155	28	24.4
P23	2	48	73.1	158	29.2	22.4
P24	2	40	85.1	156	34.9	22.4
P25	2	60	56.4	150	22.1	14.6
P26	2	45	78.8	155	32.7	20.6
P27	1	53	83.1	160	32.4	22.4
P28	1	48	70.6	158	28.3	18.9
P29	2	46	72.3	165	26.5	12.2
P30	2	43	65.7	157	26.7	17.3
P31	2	55	75	166	27.2	18.9
P32	2	42	69.2	153	29.5	20.6
P33	1	50	74.7	168	26.4	13.4
P34	2	59	69.3	149	31.2	22.4
P35	2	45	75.1	161	28.9	22.4
P36	1	48	82.1	178	25.9	14.6

P37	2	57	50	158	20	15.9
P38	1	59	65.6	162	24.9	17.3
P39	1	56	67.5	168	23.9	12.2
P40	2	59	83.4	167	29.9	20.6
P41	2	49	67.8	166	24.6	14.6
P42	1	52	71.2	170	24.6	17.3
P43	1	43	68.7	163	25.8	18.9