

KARYA TULIS ILMIAH

EFEK KONSUMSI ALKOHOL TERHADAP

SINDROM MATA KERING



Disusun oleh

NIDYA SEVINA

20150310155

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER

FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

2018

HALAMAN PENGESAHAN KTI

**EFEK KONSUMSI ALKOHOL TERHADAP
SINDROM MATA KERING**

Disusun oleh :

NIDYA SEVINA
20150310155

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 3 April 2018

Dosen pembimbing

Dosen penguji

dr. Hj. Nur Shani Meida, Sp.M., M.Kes.
NIK : 19700531199804173030

dr. H. Imam Masduki, Sp.M., M.sc.

Mengetahui
Kaprodi Pendidikan Dokter FKIK
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



dr. H. Nur Sundari, M.Kes
NIK. 19670513199609 173 019

KATA PENGANTAR

Assalamua'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Alhamdulillahirobbil`alamin, puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal karya tulis ilmiah dengan judul

“EFEK KONSUMSI ALKOHOL TERHADAP SINDROM MATA KERING”

Penulisan proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini untuk melanjutkan penelitian KTI yang merupakan salah satu syarat untuk memperoleh derajat sarjana kedokteran di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Dalam penulisan proposal ini tentunya tidak lepas dari hambatan dan kesulitan yang dialami. Namun berkat bimbingan, dukungan, doa, nasihat dan saran dari berbagai pihak sehingga penulis mampu menyelesaikan proposal ini. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. dr. Rr. Nur Shani Meida, Sp.M., M.Kes. selaku dosen pembimbing KTI yang telah memberikan pengarahan dan bimbingan selama penyusunan proposal ini.
2. Kedua orang tua saya, Bapak Muhammad Toha dan Ibu Rita Hermawati yang telah memberikan doa dan mendukung saya sepenuh hati demi kelancaran penyusunan proposal KTI ini.
3. Seluruh teman angkatan 2015 yang telah memberikan kontribusi dalam penyusunan proposal KTI ini.
4. Serta semua pihak yang telah membantu penulis dalam penyusunan proposal KTI ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Maka dengan itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun supaya dapat mempersembahkan Karya Tulis Ilmiah yang memenuhi syarat dengan hasil yang lebih baik.

Akhir kata, penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat dan menambah wawasan ilmu pengetahuan terutama ilmu kedokteran bagi kita semua.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Yogyakarta, 4 April 2018

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR.....	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Tinjauan Pustaka	8
B. Kerangka Teori	25
C. Kerangka Konsep	26
D. Hipotesis	26
BAB III METODE PENELITIAN	27
A. Desain Penelitian	27
B. Populasi dan Sampel Penelitian	27
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	29
D. Variabel Penelitian	29
E. Definisi Operasional	30
F. Instrumen Penelitian	30
G. Cara Pengumpulan Data	31
H. Uji Validitas dan Reliabilitas	31
I. Analisa Data	32
J. Etika Penelitian	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	34
A. Hasil Penelitian	34
B. Pembahasan.....	37
C. Kesulitan Penelitian	40
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	41
A. Kesimpulan	41
B. Saran	41
DAFTAR PUSTAKA	42
LAMPIRAN.....	45

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Distribusi Responden Berdasarkan Kelompok Usia	34
Tabel 2. Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan	35
Tabel 3. Distribusi Responden Berdasarkan Klasifikasi Nilai Tes Schirmer	35
Tabel 4. Distribusi Responden Berdasarkan Jumlah Parameter Karakteristik Peminum Alkohol.....	35
Tabel 5. Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Minuman Alkohol	36
Tabel 6. Distribusi Responden Berdasarkan Klasifikasi Nilai Schirmer Test Dengan Lama Pemakaian.....	36
Tabel 7. Distribusi Responden Berdasarkan Masih atau Tidaknya Pemakaian	37
Tabel 8. Analisa Chi-Square	37

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Anatomi Sistem Lakrimalis	9
Gambar 2. Lapisan Air Mata.....	12
Gambar 3. Komposisi Air Mata.....	13
Gambar 4. Tes Shirmer	19
Gambar 5. Tear film break up time.....	20
Gambar 6. Kerangka Teori.....	25
Gambar 7. Kerangka Konsep.....	26

EFEK KONSUMSI ALKOHOL TERHADAP SINDROM MATA KERING

*Nidya Sevina*¹, **Nur Shani Meida**²

¹ Mahasiswi Program Studi Pendidikan Dokter,
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan,
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta²

ABSTRAK

Latar belakang : Alkohol dapat menyebabkan peradangan pada permukaan okular. Alkohol mengandung sitokin proinflamasi yang dapat membuat sindrom mata kering yang menyebabkan terganggunya lapisan air mata dan menyebabkan peradangan okular. Selain itu, alkohol juga meningkatkan osmolaritas mata. Mata kering adalah penyakit multifaktorial dari air mata dan permukaan okular yang berdampak pada fungsi visual, sosial, dan fisik dengan gejala ketidaknyamanan, gangguan penglihatan, dan ketidakstabilan lapisan air mata dengan potensi kerusakan pada permukaan okular. Film air mata pada pasien dengan mata kering tidak stabil dan tidak mampu mempertahankan kualitas pelindung yang diperlukan untuk struktur dan fungsinya.

Metode penelitian : Penelitian ini merupakan studi analitik *cross-sectional*. Data yang dikumpulkan melalui wawancara, penyebaran kuesioner, dan melakukan *schirmer test*. Pada penelitian ini responden mengisi kuesioner dan dilakukan pemeriksaan air mata dengan *schirmer test II*.

Hasil penelitian : Hasil analisis statistik dengan Chi-Square menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara efek konsumsi alkohol terhadap sindrom mata kering. Terdapat hubungan yang berpengaruh $p= 0,028 (<0,05)$.

Kesimpulan: konsumsi alkohol dapat menyebabkan sindrom mata kering.

Kata kunci: Alkohol, Sindrom Mata Kering, *Schirmer Test II*.

EFFECT OF ALCOHOL CONSUMPTION TO DRY EYE SYNDROME

ABSTRACT

Background : Alcohol can cause inflammation of the ocular surface. Alcohol contains proinflammatory cytokines that can make dry eye syndrome that irritates the tear layer and causes ocular inflammation. In addition, alcohol also increases the osmolarity of the eye. Dry eye is a multifactorial disease of tears and ocular surface that impacts visual, social, and physical function with symptoms of discomfort, vision impairment, and tear layer instability with potential damage to the ocular surface. Tear films in patients with dry eyes are unstable and unable to maintain the necessary protective qualities for their structure and function.

Research Method: This study is a cross-sectional analytic study. Data collected through interviews, questionnaires, and Schirmer test. In this research the respondents fill out the questionnaire and done the examination of tears with Schirmer test II.

Research outcome: The results of statistical analysis with Chi-Square showed a significant relationship between the effects of alcohol consumption on dry eye syndrome $p = 0.028 (<0.05)$.

Conclusion: Alcohol consumption can cause dry eye syndrome.

Keywords: Alcohol, Dry Eye Syndrome, Schirmer Test II.