

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Lembar *Informed Consent*

#### FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN (*Informed Consent /IC*)

<b>Nomer Penelitian Komisi Etik : No.030/EC-KEPK FKIK UMY/II/2019</b>
<b>Judul Penelitian :</b> Perbandingan Hasil Pengukuran Tekanan Intraokular dengan Menggunakan Tonometer Schiottz dan Tonometer Transpalpebral
<b>Saya (Nama Lengkap) :</b>

Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas.

- Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini.
- Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima
- Saya memahami bahwa penelitian ini telah mendapatkan izin dari Komisi Etik Fakultas Kedokteran UMY Yogyakarta.
- Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian
- Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan.

<b>Tanda Tangan Partisipan</b>		<b>Tanggal</b>	
--------------------------------	--	----------------	--

**Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan** yang bertandatangan di atas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Peneliti :

<b>Tanda Tangan Peneliti</b>		<b>Tanggal</b>	
------------------------------	--	----------------	--

**Lampiran 2.** Lembar Rekam Medis

<b>HASIL PEMERIKSAAN TEKANAN BOLA MATA</b>														
<b>IDENTITAS</b>														
Nama	:													
Umur	:													
Jenis Kelamin	: Perempuan / Laki-laki													
Alamat	:													
Tekanan darah	: ...../..... mmHg													
<b>RIWAYAT PASIEN</b>	<b>HASIL PEMERIKSAAN TEKANAN INTRAOKULAR (mmHg)</b>													
Riwayat Penyakit Sekarang :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="padding: 5px;">Alat Pemeriksaan</th> <th style="padding: 5px;">Ocula Sinistra (OS)</th> <th style="padding: 5px;">Ocula Dextra (OD)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">Schiotz</td> <td style="width: 50px;"></td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Transpalpebral</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Non-Contact</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Alat Pemeriksaan	Ocula Sinistra (OS)	Ocula Dextra (OD)	Schiotz			Transpalpebral			Non-Contact		
Alat Pemeriksaan	Ocula Sinistra (OS)	Ocula Dextra (OD)												
Schiotz														
Transpalpebral														
Non-Contact														
Riwayat Penyakit Dahulu :														
Riwayat Penyakit Keluarga:														
	<b>TTD Pemeriksa</b>													
	<b>dr. Ahmad Ikliluddin, Sp.M</b>													

**Lampiran 3.** Data Hasil Pemeriksaan Tekanan Intra Okular Menggunakan Tonometer Schiottz dan Transpalpebral

No.	Umur	Jenis Kelamin	Hasil TIO Mata Kanan (mmHg)		Hasil TIO Mata Kiri (mmHg)	
			Schiottz	Transpalpebral	Schiottz	Transpalpebral
1	45	P	19,50	14,67	17,30	14,33
2	45	P	13,80	14,33	13,80	12,33
3	28	P	14,23	12,67	13,80	11,67
4	37	P	15,50	12,33	17,30	12,67
5	28	P	18,03	17,00	16,40	16,00
6	45	P	14,60	13,67	17,83	13,00
7	53	P	18,40	18,33	20,60	14,67
8	60	P	12,20	12,00	14,60	12,67
9	39	P	15,50	13,33	14,70	16,67
10	52	L	11,53	13,00	10,20	13,00
11	62	L	12,33	14,67	12,20	18,00
12	37	P	13,80	13,67	17,30	13,67
13	53	P	19,50	15,67	17,30	13,33
14	39	P	14,60	15,33	14,60	14,00
15	26	P	15,60	13,00	15,60	13,67
16	32	P	14,70	15,33	17,30	11,33
17	63	P	17,83	19,33	18,40	16,67
18	52	L	10,87	13,33	12,20	14,00
19	32	P	19,50	14,67	18,40	14,33
20	47	L	14,70	14,00	16,40	12,67
21	68	P	10,87	16,67	13,00	17,00
22	40	P	20,03	15,33	16,93	14,67
23	64	P	18,40	15,00	15,80	14,00
24	57	L	17,30	17,00	14,60	16,67
25	21	P	12,57	14,00	16,40	12,67
26	68	P	15,50	15,00	15,50	15,00
27	42	P	19,47	16,00	19,50	14,33
28	42	P	17,83	11,67	16,83	12,67
29	40	L	12,20	11,00	13,00	11,67
30	60	L	21,80	12,33	19,47	12,00
31	36	P	17,83	10,67	19,47	11,33
32	46	P	16,37	16,33	18,93	16,33
33	55	P	16,83	14,33	15,90	14,33
34	47	P	15,50	14,00	15,50	12,00
35	45	P	10,87	13,00	15,60	12,67
36	68	P	15,50	11,00	15,93	11,00
37	51	P	17,30	14,33	17,83	12,00
38	20	P	13,00	14,67	14,60	10,67

39	21	P	16,83	16,00	15,50	15,33
40	24	P	21,20	14,67	18,93	13,33
41	22	P	14,70	14,00	13,00	13,33
42	21	P	11,67	11,00	13,80	11,33
43	21	P	18,40	10,00	13,00	10,33
44	20	P	19,50	13,67	17,50	13,33
45	21	P	16,40	11,33	17,30	11,00
46	21	L	17,30	14,33	14,70	15,67
47	21	P	15,60	11,67	13,23	14,33
48	22	P	13,80	12,67	15,80	12,67
49	20	P	17,50	14,33	16,40	13,67
50	22	P	17,30	13,00	15,50	11,67
51	20	P	15,60	13,33	17,30	12,33
52	23	P	18,40	15,67	20,60	13,00
53	22	P	13,80	13,33	12,20	12,33
54	21	P	16,40	16,00	16,40	16,33
55	22	P	17,50	13,67	14,70	13,33
56	19	L	19,50	13,33	20,60	14,00
57	22	P	17,30	16,00	16,40	15,67
58	21	P	18,40	15,67	15,50	15,33
59	21	L	16,40	16,00	13,80	15,33
60	21	P	19,50	15,33	16,40	15,67
61	20	P	12,20	15,67	12,20	14,33
62	21	L	13,00	10,33	15,50	11,33
63	21	P	12,20	12,67	13,80	13,00
64	20	L	16,40	15,33	16,40	15,00
65	21	P	14,60	16,00	13,00	13,67
66	21	L	16,40	16,67	17,30	14,33
67	21	L	16,40	15,67	13,80	15,33
68	21	P	15,50	18,33	13,80	17,00
69	21	L	19,50	13,67	16,40	13,33
70	22	L	14,60	15,33	13,00	13,67
71	21	L	13,00	12,00	11,53	13,33
72	21	P	15,50	17,33	16,40	15,67
73	22	P	13,80	17,33	13,80	16,67
74	20	P	14,70	10,33	12,20	11,00
75	21	P	15,50	15,33	15,50	16,33
76	20	P	16,40	14,67	16,40	14,67
77	21	L	16,40	13,67	15,50	13,00
78	20	P	14,60	13,00	13,90	12,33
79	21	P	12,33	17,00	15,60	13,00
80	20	P	17,30	17,33	14,70	17,00
81	21	L	15,50	13,00	15,50	11,33
82	21	L	14,70	12,33	14,70	11,33

**Lampiran 4. Analisis Statistik**

## Normalitas TIO Tonometer Schiottz Mata Kanan

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Hasil_TIO_Mata_Kanan_S chiottz	,068	82	,200*	,981	82	,270

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

## Normalitas TIO Tonometer Schiottz Mata Kiri

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
Hasil_TIO_Mata_Kiri_Sc hiottz	,089	82	,166	,983	82	,342

a. Lilliefors Significance Correction

## Normalitas TIO Tonometer Transpalpebral Mata Kanan

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statisti c	df	Sig.	Statisti c	Df	Sig.
Hasil_TIO_Mata_Kanan_Trans palpebral	,067	82	,200*	,991	82	,817

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

## Normalitas TIO Tonometer Schiottz Transpalpebral Mata Kiri

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Hasil_TIO_Mata_Kiri_Transp alpebral	,087	82	,188	,973	82	,084

a. Lilliefors Significance Correction

Uji *t-test* Mata Kanan

## Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means		
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)
Hasil_Tekanan_Intraokular_Mata_Kanan	Equal variances assumed	4,698	,032	4,397	162	,000020
	Equal variances not assumed			4,397	153,622	,000020

Uji *t-test* Mata Kiri

## Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means		
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)
Hasil_Tekanan_Intraokular_Mata_Kiri	Equal variances assumed	1,649	,201	6,010	162	,000000012
	Equal variances not assumed			6,010	156,052	,000000013

## Lampiran 5. Keterangan Lolos Uji Etik

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*  
"ETHICAL APPROVAL"

No.030/EC-KEPK FKIK UMY/II/2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama** : Ismiralda Pratiwi  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Perbandingan Hasil Pengukuran Tekanan Intraokular dengan Menggunakan Tonometer Schiottz dan Tonometer Transpalpebral"**

*"Comparison of Intraocular Pressure Measurements Using Schiottz Tonometer and Transpalpebral Tonometer"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 15 Februari 2019 sampai dengan tanggal 15 Februari 2020.

*This declaration of ethics applies during the period February 15, 2019 until February 15, 2020.*



## Lampiran 6. Surat Keterangan Perizinan Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL  
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH**

Jalan Robert Wolter Monginsidi 1 Bantul 55711, Telp. 367533, Faks. (0274) 367796  
Laman: www.bappeda.bantulkab.go.id Posel: bappeda@bantulkab.go.id

**SURAT KETERANGAN/IZIN**

**Nomor : 070 / Reg / 0726 / S1 / 2019**

- Dasar** :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 jo Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
  2. Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 12 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Bantul
  3. Peraturan Bupati Bantul Nomor 108 Tahun 2017 tentang Pemberian Izin Penelitian, Kuliah Kerja Nyata (KKN) dan Praktik Kerja Lapangan (PKL)
  4. Surat Keputusan Kepala Bappeda Nomor 120/KPTS/BAPPEDA/2017 Tentang Prosedur Peayanan izin Penelitian, KKN, PKL, Survey, dan Pengabdian Kepada Masyarakat di Kabupaten Bantul.
- Memperhatikan** :
- Surat dari : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY  
Nomor : 94/C6-III/PN-FKIK UMY/II/2019  
Tanggal : 22 Februari 2019  
Perihal : Izin Penelitian

Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Bantul, memberikan izin kepada :

- 1 Nama : ISMIRALDA PRATIWI
- 2 NIP/NIM/No.KTP : 6171034104980006
- 3 No. Telp/ HP : 081348288498

Untuk melaksanakan izin Penelitian dengan rincian sebagai berikut :

- a. Judul : PERBANDINGAN HASIL PENGUKURAN TEKANAN INTRAOKULAR DENGAN MENGGUNAKAN TONOMETER SCHIOTZ DAN TONOMETER TRANSPALPEBRAL
- b. Lokasi : Desa Argomulyo, Sedayu
- c. Waktu : 28 Februari 2019 s/d 28 Agustus 2019
- d. Status izin : Baru
- e. Jumlah anggota : -
- f. Nama Lembaga : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY

Ketentuan yang harus ditaat :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
2. Wajib mematuhi peraturan perundangan yang berlaku;
3. Izin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan;
4. Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan;
5. Izin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah;
6. Pemegang izin wajib melaporkan pelaksanaan kegiatan bentuk *hardcopy (hardcover)* dan *softcopy (CD)* kepada Pemerintah Kabupaten Bantul c.q Bappeda Kabupaten Bantul setelah selesai melaksanakan kegiatan
7. Surat ijin penelitian dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat izin sebelumnya, paling lambat 7 (tujuh) hari kerja sebelum berakhirnya surat izin; dan
8. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas;

Dikeluarkan di : Bantul  
Pada tanggal : 28 Februari 2019



**Tembusan disampaikan kepada Yth.**

1. Bupati Bantul (sebagai laporan)
2. Ka. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bantul
3. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Bantul
4. Camat Sedayu
5. Ka. Puskesmas Sedayu 1
6. Lurah Desa Argomulyo, Kec. Sedayu
7. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY
8. Yang Bersangkutan (Pemohon)



## Lampiran 7. Dokumentasi Pengambilan Data

Pemeriksaan dengan Tonometer Schiottz



Pemeriksaan dengan Tonometer Transpalpebral

