DAFTAR PUSTAKA

1. Kementrian kesehatan RI. InfoDATIN: *Situasi dan Analisa Diabetes*. Jakarta Selatan; 2014.

2. Naja L, Malek M, Ebrahim A, Aghili R, Khamseh ME, Eshghi A, et al. Journal of Diabetes and Its Complications *Dry eye and its correlation to diabetes microvascular complications in people with type 2 Diabetic* . 2013;27: p. 459–62.

3. Magister P, Studi P, Biomedik I, Pascasarjana P, Udayana U. *Hemoglobin glikosilat yang tinggi meningkatkan prevalensi retinopati diabetik proliferatif* ;7. 2015.

4. Manaviat MR, Rashidi M, Afkhami-Ardekani M, Shoja MR. *Prevalence of dry eye syndrome and diabetic retinopathy in type 2 diabetic patients*. BMC Ophthalmol. 2008; p. 8:10.

5. Sadri I. UJI SCHIRMER I SEBELUM DAN SESUDAH 2 JAM MENGGUNAKAN KOMPUTER. Sumatera Utara: USU digital library; 2003. p. 2.

6. Miljanović B, Dana R, Sullivan DA, Schaumberg DA. *Impact of Dry Eye Syndrome on Vision-Related Quality of Life*. Am J Ophthalmol. 2007; p.143(3).

7. Supraptono B. *Korelasi antara Penurunan Sensibilitas Kornea dengan Retinopati Diabetika pada Penderita Diabetes Mellitus*. Semarang; 1999. p. 15,16.

8. Manado RDK, Mei P, Pandelaki K. GAMBARAN FAKTOR RESIKO PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II Di POLIKLINIK ENDOKRIN BAGIAN / SMF FK-UNSRAT RSU Prof . 2011; p. 45–9.

9. Bandelo F, Menchini F. *New Insight Into The Pathogenesis Of Diabetic*

Retinopathy. American Academy Of Ophthalmology Annual Meeting. New Orleans. Louisiana; 2008. p. 16–21.

10. Diabetes DOF. *Diagnosis and classification of diabetes mellitus*. Diabetes Care. 2013;36. p. 67–74.

11. Ida Bagus Wayan Kardika, Sianny Herawati IWPSY. *Preanalitik Dan Interpretasi Glukosa Darah Untuk Diagnosis Diabetes Melitus*. Bagian Patol Klin Fak Kedokt Univ Udayana Rumah Sakit Umum Pus Sanglah. 2015;1: p. 1689–99.

12. Dyah P. *Diagnosis dan Klasifikasi Diabetes Melitus*. In: Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. 2014. p. 2323–7.

13. Sayin N, Kara N, Pekel G. *Ocular complications of diabetes mellitus*. World J Diabetes. 2015;6(1): p. 92–108.

14. Harnita D. HUBUNGAN ANTARA LAMA MENDERITA DIABETES DENGAN DERAJAT RETINOPATI DIABETIK PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2. [Banda Aceh]: Universitas Syiah Kuala Darussalam Banda Aceh; 2013.

15. Wisnuwardani F, Sovani I, Panggabean D, Kartasasmita AS, Iskandar E, Virgana R. *Perkembangan dan Struktur Retina*. p :1–9.

16. Department S, *Ophthalmologists TRC of. Diabetic Retinopathy Guidelines.* The Royal College of Ophthalmologists. London; 2012. p. 25–7.

17. Ratna S. RETINOPATI DIABETIK. J Indon Med Assoc. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia; 2011

18. Falcao M, Falcão-Reis F, Rocha-Sousa A. *Diabetic Retinopathy: Understanding Pathologic Angiogenesis and Exploring its Treatment Options*. Open Circ Vasc J. 2010;3: p. 30–42.

19. Riordan-Eva P, P.witcher J. Vaughan & Asbury Oftalmologi Umum. In:

Susanto D, editor. 17th ed. Jakarta: EGC; 2009. p. 190.

20. Riordan-Eva P, P.witcher J. Vaughan & Asbury Oftalmologi Umum. In: Susanto D, editor. 17th ed. Jakarta: EGC; 2009. p. 191–2.

21. Arumsari K, Gilang K, Kanchana. DIABETIK RETINOPATI. Malang; 2012. p. 14,15.

22. Arumsari K, Gilang K, Kanchana. DIABETIK RETINOPATI. Malang; 2012. p. 13,14.

23. Paul R-E, John PW. 1. J. Vaughan & Asbury Oftalmologi Umum. In: D S, editor. 17th ed. Jakarta: EGC; 2009. p. 125.

24. Pascasarjana P, Udayana U. HbA1c YANG TINGGI SEBAGAI FAKTOR RISIKO RENDAHNYA SEKRESI AIR MATA PASIEN DIABETES MELITUS PASCA FAKOEMULSIFIKASI. 2014. p. 37,38.

25. Paul R, John PW. Vaughan & Asbury Oftalmologi Umum. In: Diana S, editor. 17th ed. Jakarta: EGC; 2009. p. 89.

26. Arintawati P, Handojo ND, Sutedja SS. *Pengaruh Operasi Katarak Insisi Lebar terhadap Sensibilitas Kornea dan Kejadian Dry Eye*. 2012;1(2): p.103–7.

27. Vindica Lydia R, Mustika E, Agustinus T. *Dry Eye Syndrome*. Bandung: Universitas Kristen Maranata; 2010. p. 10,11.

28. Vindica Lydia R, Mustika E, Agustinus T. *Dry Eye Syndrome*. Bandung: Universitas Kristen Maranata; 2010.

29. Riordan-Eva P, P.Whitcher J. Vaughan & Asbury Oftalmologi Umum. In: Susanto D, editor. 17th ed. Jakarta: EGC; 2009. p. 93,94.

30. Swamy N. ORIGINAL ARTICLE DRY EYE IN TYPE 2 DIABETICS. 2013;2(18): p. 3122–6.

Lampiran 1. *Informed consent*

JUDUL PENELITIAN

PERBEDAAN HASIL PENGUKURAN *SCHIRMER TEST* PADA PASIEN RETINOPATI DIABETIKA NON PROLIFERATIF DAN PROLIFERATIF

PELAKSANA : DODI SETIAWAN (MAHASISWA FK)

Yth. Bapak/Ibu/Sdr : .....

Nama saya Dodi Setiawan saya mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran UNDIP. Saya akan melakukan penelitian dengan judul Perbedaan Hasil Pengukuran Schirmer Test pada Pasien Retinopati Diabetika Non Proliferatif dan Proliferatif. Tujuan dari penelitian ini adalah mencari perbedaan pengukuran *schirmer test* pada pasien retinopati diabetika non proliferatif dan proliferatif di RSUP Dr. Kariadi Semarang. Anda terpilih sebagai peserta penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu/Saudara setuju sebagai peserta penelitian maka akan ada beberapa hal yang akan Bapak/Ibu/Sauadara alami, yaitu :

1. Dimintai beberapa informasi tentang data diri
2. Pemeriksaan *Schirmer test* dengan menggunakan *Schirmer test* strip (kertas saring Whatman No.41)

Keuntungan bagi Bapak/Ibu/Saudara yang bersangkutan ikut dalam penelitian ini adalah mengetahui pengukuran *schirmer test* yang dapat menjadi patokan terjadinya sindroma mata kering yang sering terjadi pada penderita diabetes mellitus.

Saya menjamin bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan efek yang merugikan pada Bapak/Ibu/Saudara. Dalam penelitian ini tidak ada intervensi dalam bentuk apapun terhadap Bapak/Ibu/Saudara. Setiap data pemeriksaan dan penelitian akan dijamin kerahasiaannya, dan data hanya akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian. Sebagai peserta penelitian keikutsertaan ini bersifat sukarela dan tidak dikenakan biaya penelitian. Apabila ada informasi yang belum jelas atau pertanyaan mengenai penelitian ini Bapak/Ibu/Saudara bisa menghubungi saya Dodi Setiawan, mahasiswa Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran UNDIP (082221102454)

Terimakasih atas kerjasama Bapak/Ibu/Saudara.

PERBEDAAN HASIL PENGUKURAN SCHIRMER TEST PADA PASIEN RETINOPATI DIABETIKA NON PROLIFERATIF DAN PROLIFERATIF

Setelah mendengar dan memahami penjelasan tentang penelitian, dengan ini saya menyatakan :

Nama

:.....

Usia

:.....

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*

Pendidikan

:.....

Pekerjaan

:.....

Alamat

:.....

Hubungan dengan pasien

:.....

Menyatakan SETUJU / TIDAK SETUJU*

(jika setuju)

Untuk ikut serta sebagai peserta penelitian, atas nama pasien :

Nama

:.....

Tanggal lahir

:.....

Jenis kelamin : Laki-laki/Perempuan*

Alamat

:.....

Semarang,.....2016

Peneliti Saya yang membuat pernyataan

(Dodi Setiawan) ( )

No	Jenis kelamin	Usia	Lama DM	*Schirmer test* (mm)
1	Perempuan	55	5	1
2	Perempuan	55	5	2
3	Perempuan	51	19	7
4	Perempuan	51	19	20
5	Perempuan	58	1	4
6	Laki-laki	49	13	5
7	Laki-laki	49	13	3
8	Perempuan	60	10	4
9	Perempuan	52	5	10
10	Perempuan	52	5	8
11	Perempuan	64	15	5
12	Perempuan	64	15	4
13	Laki-laki	46	5	10
14	Laki-laki	46	5	12
15	Perempuan	56	1	24
16	Perempuan	56	1	20
17	Laki-laki	57	27	20
18	Laki-laki	57	27	18
19	Perempuan	55	3	9
20	Laki-laki	47	2	22
21	Laki-laki	47	2	23
22	Perempuan	52	27	12
23	Perempuan	52	27	15
24	Perempuan	42	8	16
25	Perempuan	42	8	13
26	Laki-laki	57	5	8
27	Laki-laki	57	5	10
28	Perempuan	51	10	7
29	Perempuan	51	10	6
30	Perempuan	46	4	22
31	Perempuan	46	4	18
32	Laki-laki	48	6	12
33	Laki-laki	48	6	10
34	Perempuan	51	10	5
35	Perempuan	51	10	3
36	Perempuan	57	1	9
37	Perempuan	57	1	12
38	Laki-laki	55	5	10
39	Laki-laki	55	5	13

Lampiran 2.

Tabel data *Schirmer test* pasien Retinopati diabetika Non prolifefratif

Tabel data *Schirmer test* pasien Retinopati diabetika prolifefratif

No	Jenis kelamin	Usia	Lama DM	*Schirmer test* (mm)
1	Perempuan	59	4	17
2	Perempuan	59	4	17
3	Perempuan	62	32	3
4	Perempuan	62	32	4
5	Perempuan	58	8	1
6	Laki-laki	52	10	14
7	Laki-laki	52	10	4
8	Perempuan	58	25	4
9	Perempuan	58	25	7
10	Perempuan	48	25	7
11	Perempuan	48	25	12
12	Perempuan	58	2	10
13	Laki-laki	57	5	19
14	Laki-laki	54	19	2
15	Laki-laki	56	6	2
16	Perempuan	55	15	22
17	Perempuan	52	15	24
18	Perempuan	37	3	1
19	Perempuan	58	23	4
20	Perempuan	56	11	6
21	Perempuan	56	11	2
22	Perempuan	47	20	6
23	Perempuan	47	20	11
24	Laki-laki	44	5	5
25	Perempuan	46	8	14
26	Perempuan	46	8	20
27	Laki-laki	61	24	1
28	Laki-laki	61	24	1
29	Perempuan	49	1	5
30	Perempuan	55	1	14
31	Perempuan	55	1	15
32	Perempuan	47	15	1
33	Perempuan	55	25	23
34	Perempuan	45	9	5
35	Perempuan	45	9	3
36	Perempuan	44	5	4
37	Perempuan	44	5	2
38	Laki-laki	31	5	5
39	Laki-laki	31	5	4

Lampiran 3. Analisis SPSS

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Retinopati Diabetika * Jenis kelamin	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%

Retinopati Diabetika * Jenis kelamin Crosstabulation

Count

		Jenis kelamin		
		Laki-laki	Perempuan	Total
Retinopati Diabetika	NPDR	14	25	39
	PDR	10	29	39
Total		24	54	78

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,963[a]	1	,326		
Continuity Correction[b]	,542	1	,462		
Likelihood Ratio	,966	1	,326		
Fisher's Exact Test				,462	,231
Linear-by-Linear Association	,951	1	,330		
N of Valid Cases	78				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Retinopati Diabetika * Jenis kelamin	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%

Retinopati Diabetika * Jenis kelamin Crosstabulation

			Jenis kelamin		
			Laki-laki	Perempuan	Total
Retinopati Diabetika	NPDR	Count	14	25	39
		Expected Count	12,0	27,0	39,0
	PDR	Count	10	29	39
		Expected Count	12,0	27,0	39,0
Total		Count	24	54	78
		Expected Count	24,0	54,0	78,0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,963[a]	1	,326		
Continuity Correction[b]	,542	1	,462		
Likelihood Ratio	,966	1	,326		
Fisher's Exact Test				,462	,231
Linear-by-Linear Association	,951	1	,330		
N of Valid Cases	78				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Retinopati Diabetika * klasifikasi umur	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%

Retinopati Diabetika * klasifikasi umur Crosstabulation

			klasifikasi umur				
			<35	36-45	46-55	56-65	
Retinopati Diabetika	NPDR	Count	0	2	25	12	
		Expected Count	1,0	4,0	20,5	13,5	
	PDR	Count	2	6	16	15	
		Expected Count	1,0	4,0	20,5	13,5	
Total		Count	2	8	41	27	
		Expected Count	2,0	8,0	41,0	27,0	

Retinopati Diabetika * klasifikasi umur Crosstabulation

			Total
Retinopati Diabetika	NPDR	Count	39
		Expected Count	39,0
	PDR	Count	39
		Expected Count	39,0
Total		Count	78
		Expected Count	78,0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	6,309[a]	3	,098
Likelihood Ratio	7,191	3	,066

Linear-by-Linear Association	,615	1	,433
N of Valid Cases	78		

a. 4 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,00.

NPar Tests

Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

Frequencies

	Retinopati Diabetika	N
klasifikasi umur	NPDR	39
	PDR	39
	Total	78

Test Statistics[a]

		klasifikasi umur
Most Extreme Differences	Absolute	,154
	Positive	,077
	Negative	-,154
Kolmogorov-Smirnov Z		,679
Asymp. Sig. (2-tailed)		,745

a. Grouping Variable: Retinopati Diabetika

Explore

Retinopati Diabetika

Case Processing Summary

		Cases					
		Valid		Missing		Total	
	Retinopati Diabetika	N	Percent	N	Percent	N	
Lama DM	NPDR	39	100,0%	0	0,0%	39	
	PDR	39	100,0%	0	0,0%	39	

Case Processing Summary

		Cases
		Total
	Retinopati Diabetika	Percent
Lama DM	NPDR	100,0%
	PDR	100,0%

Descriptives

	Retinopati Diabetika			Statistic	Std. Error
Lama DM	NPDR	Mean		8,97	1,243
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6,46	
			Upper Bound	11,49	
		5% Trimmed Mean		8,42	
		Median		5,00	
		Variance		60,236	
		Std. Deviation		7,761	
		Minimum		1	
		Maximum		27	
		Range		26	
		Interquartile Range		9	
		Skewness		1,285	,378
		Kurtosis		,789	,741
	PDR	Mean		12,82	1,494
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	9,80	

	Mean	Upper Bound	15,85	
	5% Trimmed Mean		12,41	
	Median		10,00	
	Variance		87,099	
	Std. Deviation		9,333	
	Minimum		1	
	Maximum		32	
	Range		31	
	Interquartile Range		18	
	Skewness		,538	,378
	Kurtosis		-1,018	,741

Tests of Normality

		Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Retinopati Diabetika	Statistic	df	Sig.	Statistic	Df	
Lama DM	NPDR	,213	39	,000	,824	39	
	PDR	,167	39	,008	,900	39	

Tests of Normality

		Shapiro-Wilk[a]
	Retinopati Diabetika	Sig.
Lama DM	NPDR	,000
	PDR	,002

a. Lilliefors Significance Correction

Lama DM

NPar Tests

Mann-Whitney Test

Ranks

	Retinopati Diabetika	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Lama DM	NPDR	39	35,00	1365,00
	PDR	39	44,00	1716,00
	Total	78		

Test Statistics[a]

	Lama DM
Mann-Whitney U	585,000
Wilcoxon W	1365,000
Z	-1,764
Asymp. Sig. (2-tailed)	,078

a. Grouping Variable: Retinopati Diabetika

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Retinopati Diabetika * klasifikasi lama DM	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%

Retinopati Diabetika * klasifikasi lama DM Crosstabulation

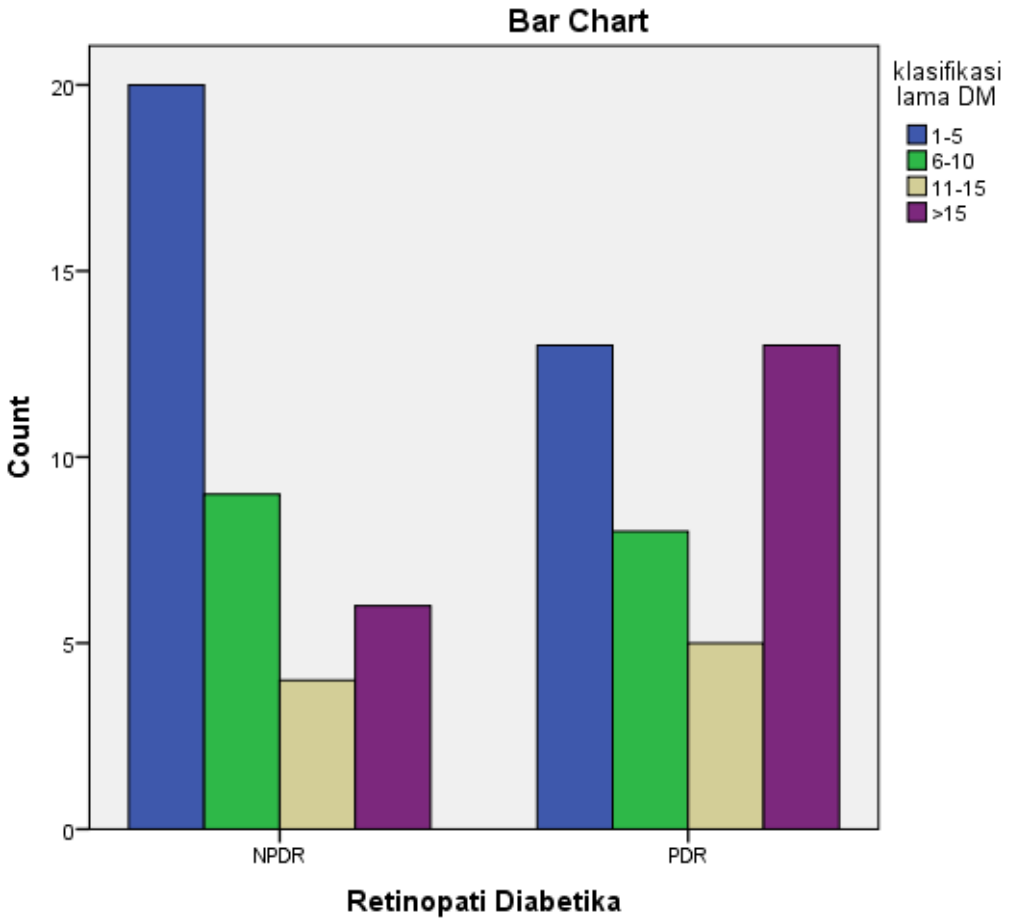
Count

		klasifikasi lama DM				
		1-5	6-10	11-15	>15	Total
Retinopati Diabetika	NPDR	20	9	4	6	39
	PDR	13	8	5	13	39
Total		33	17	9	19	78

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	4,234[a]	3	,237
Likelihood Ratio	4,307	3	,230
Linear-by-Linear Association	4,137	1	,042
N of Valid Cases	78		

a. 2 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,50.



Explore

Case Processing Summary

	Cases

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
Usia	Mean		51,96	,753
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	50,46	
		Upper Bound	53,46	
	5% Trimmed Mean		52,28	
	Median		52,00	
	Variance		44,193	
	Std. Deviation		6,648	
	Minimum		31	
	Maximum		64	
	Range		33	
	Interquartile Range		10	
	Skewness		-,777	,272
	Kurtosis		1,077	,538

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Usia	,138	78	,001	,950	78	,004

a. Lilliefors Significance Correction

Nonparametric Correlations

Correlations

			Jenis kelamin	Hasil Schirmer
Spearman's rho	Jenis kelamin	Correlation Coefficient	1,000	-,005
		Sig. (2-tailed)	.	,966

		N	78	78
	Hasil Schirmer	Correlation Coefficient	-,005	1,000
		Sig. (2-tailed)	,966	.
		N	78	78

Explore

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%
Hasil Schirmer	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
Usia	Mean		51,96	,753
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	50,46	
		Upper Bound	53,46	
	5% Trimmed Mean		52,28	
	Median		52,00	
	Variance		44,193	
	Std. Deviation		6,648	
	Minimum		31	
	Maximum		64	
	Range		33	
	Interquartile Range		10	
	Skewness		-,777	,272
	Kurtosis		1,077	,538
Hasil Schirmer	Mean		9,6538	,77718
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	8,1063	
		Upper Bound	11,2014	
	5% Trimmed Mean		9,3647	
	Median		8,0000	
	Variance		47,112	
	Std. Deviation		6,86385	
	Minimum		1,00	

	Maximum	24,00	
	Range	23,00	
	Interquartile Range	10,25	
	Skewness	,601	,272
	Kurtosis	-,821	,538

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Usia	,138	78	,001	,950	78	,004
Hasil Schirmer	,149	78	,000	,915	78	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Explore

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Hasil Schirmer	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%
tran_usia	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
Hasil Schirmer	Mean		9,6538	,77718
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	8,1063	
		Upper Bound	11,2014	
	5% Trimmed Mean		9,3647	
	Median		8,0000	
	Variance		47,112	
	Std. Deviation		6,86385	
	Minimum		1,00	
	Maximum		24,00	
	Range		23,00	
	Interquartile Range		10,25	
	Skewness		,601	,272

	Kurtosis		-,821	,538
tran_usia	Mean		1,7118	,00682
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1,6982	
		Upper Bound	1,7254	
	5% Trimmed Mean		1,7164	
	Median		1,7160	
	Variance		,004	
	Std. Deviation		,06020	
	Minimum		1,49	
	Maximum		1,81	
	Range		,31	
	Interquartile Range		,08	
	Skewness		-1,356	,272
	Kurtosis		3,124	,538

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Hasil Schirmer	,149	78	,000	,915	78	,000
tran_usia	,144	78	,000	,900	78	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Nonparametric Correlations

Correlations

			tran_usia	Hasil Schirmer
Spearman's rho	tran_usia	Correlation Coefficient	1,000	-,099
		Sig. (2-tailed)	.	,391
		N	78	78
	Hasil Schirmer	Correlation Coefficient	-,099	1,000
		Sig. (2-tailed)	,391	.
		N	78	78

Explore

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Lama DM	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%
Hasil Schirmer	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
Lama DM	Mean		10,90	,990
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	8,93	
		Upper Bound	12,87	
	5% Trimmed Mean		10,41	
	Median		8,00	
	Variance		76,457	
	Std. Deviation		8,744	
	Minimum		1	
	Maximum		32	
	Range		31	
	Interquartile Range		11	
	Skewness		,864	,272
	Kurtosis		-,465	,538
Hasil Schirmer	Mean		9,6538	,77718
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	8,1063	
		Upper Bound	11,2014	
	5% Trimmed Mean		9,3647	
	Median		8,0000	
	Variance		47,112	
	Std. Deviation		6,86385	
	Minimum		1,00	
	Maximum		24,00	
	Range		23,00	
	Interquartile Range		10,25	
	Skewness		,601	,272
	Kurtosis		-,821	,538

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Lama DM	,182	78	,000	,873	78	,000
Hasil Schirmer	,149	78	,000	,915	78	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Explore

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Hasil Schirmer	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%
tran_lamadm	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
Hasil Schirmer	Mean		9,6538	,77718
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	8,1063	
		Upper Bound	11,2014	
	5% Trimmed Mean		9,3647	
	Median		8,0000	
	Variance		47,112	
	Std. Deviation		6,86385	
	Minimum		1,00	
	Maximum		24,00	
	Range		23,00	
	Interquartile Range		10,25	
	Skewness		,601	,272
	Kurtosis		-,821	,538
tran_lamadm	Mean		,8678	,04827
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	,7716	
		Upper Bound	,9639	
	5% Trimmed Mean		,8825	

	Median	,9031	
	Variance	,182	
	Std. Deviation	,42633	
	Minimum	,00	
	Maximum	1,51	
	Range	1,51	
	Interquartile Range	,50	
	Skewness	-,534	,272
	Kurtosis	-,373	,538

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Hasil Schirmer	,149	78	,000	,915	78	,000
tran_lamadm	,128	78	,003	,928	78	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Nonparametric Correlations

Correlations

			Hasil Schirmer	tran_lamadm
Spearman's rho	Hasil Schirmer	Correlation Coefficient	1,000	-,199
		Sig. (2-tailed)	.	,081
		N	78	78
	tran_lamadm	Correlation Coefficient	-,199	1,000
		Sig. (2-tailed)	,081	.
		N	78	78

Explore

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Hasil Schirmer	78	100,0%	0	0,0%	78	100,0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
Hasil Schirmer	Mean		9,6538	,77718
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	8,1063	
		Upper Bound	11,2014	
	5% Trimmed Mean		9,3647	
	Median		8,0000	
	Variance		47,112	
	Std. Deviation		6,86385	
	Minimum		1,00	
	Maximum		24,00	
	Range		23,00	
	Interquartile Range		10,25	
	Skewness		,601	,272
	Kurtosis		-,821	,538

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Hasil Schirmer	,149	78	,000	,915	78	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Retinopati Diabetika

Case Processing Summary

		Cases					
		Valid		Missing		Total	
	Retinopati Diabetika	N	Percent	N	Percent	N	
Hasil Schirmer	NPDR	39	100,0%	0	0,0%	39	
	PDR	39	100,0%	0	0,0%	39	

Case Processing Summary

		Cases
		Total
	Retinopati Diabetika	Percent
Hasil Schirmer	NPDR	100,0%

PDR	100,0%

Descriptives

Retinopati Diabetika				Statistic	Std. Error
Hasil Schirmer	NPDR	Mean		11,0769	1,03930
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	8,9730	
			Upper Bound	13,1809	
		5% Trimmed Mean		10,9188	
		Median		10,0000	
		Variance		42,126	
		Std. Deviation		6,49042	
		Minimum		1,00	
		Maximum		24,00	
		Range		23,00	
		Interquartile Range		11,00	
		Skewness		,461	,378
		Kurtosis		-,826	,741
	PDR	Mean		8,2308	1,12298
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	5,9574	
			Upper Bound	10,5041	
		5% Trimmed Mean		7,7835	
		Median		5,0000	
		Variance		49,182	
		Std. Deviation		7,01300	
		Minimum		1,00	
		Maximum		24,00	
		Range		23,00	
		Interquartile Range		11,00	
		Skewness		,900	,378
		Kurtosis		-,460	,741

Tests of Normality

		Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Retinopati Diabetika	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	
Hasil Schirmer	NPDR	,130	39	,095	,943	39	

	PDR	,216	39	,000	,858	39	

Tests of Normality

		Shapiro-Wilk[a]
	Retinopati Diabetika	Sig.
Hasil Schirmer	NPDR	,047
	PDR	,000

a. Lilliefors Significance Correction

NPar Tests

Mann-Whitney Test

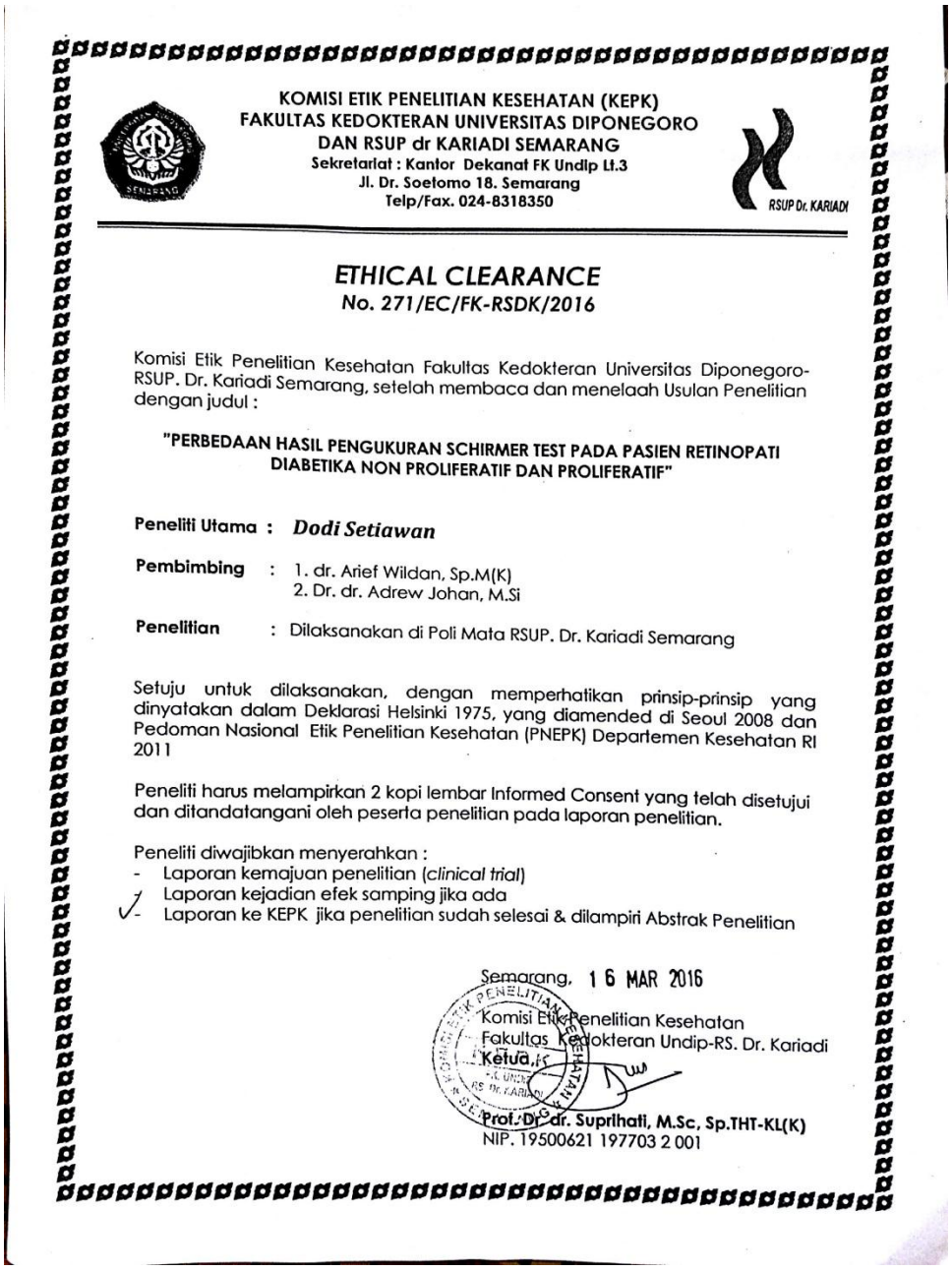
Ranks

	Retinopati Diabetika	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Hasil Schirmer	NPDR	39	45,10	1759,00
	PDR	39	33,90	1322,00
	Total	78		

Test Statistics[a]

	Hasil Schirmer
Mann-Whitney U	542,000
Wilcoxon W	1322,000
Z	-2,188
Asymp. Sig. (2-tailed)	,029

Lampiran 4. *Ethical Clearance*



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO
DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG
Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3
Jl. Dr. Soetomo 18. Semarang
Telp/Fax. 024-8318350

RSUP Dr. KARIADI

ETHICAL CLEARANCE
No. 271/EC/FK-RSDK/2016

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro-RSUP. Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :

"PERBEDAAN HASIL PENGUKURAN SCHIRMER TEST PADA PASIEN RETINOPATI DIABETIKA NON PROLIFERATIF DAN PROLIFERATIF"

Peneliti Utama : ***Dodi Setiawan***

Pembimbing : 1. dr. Arief Wildan, Sp.M(K)
2. Dr. dr. Adrew Johan, M.Si

Penelitian : Dilaksanakan di Poli Mata RSUP. Dr. Kariadi Semarang

Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011

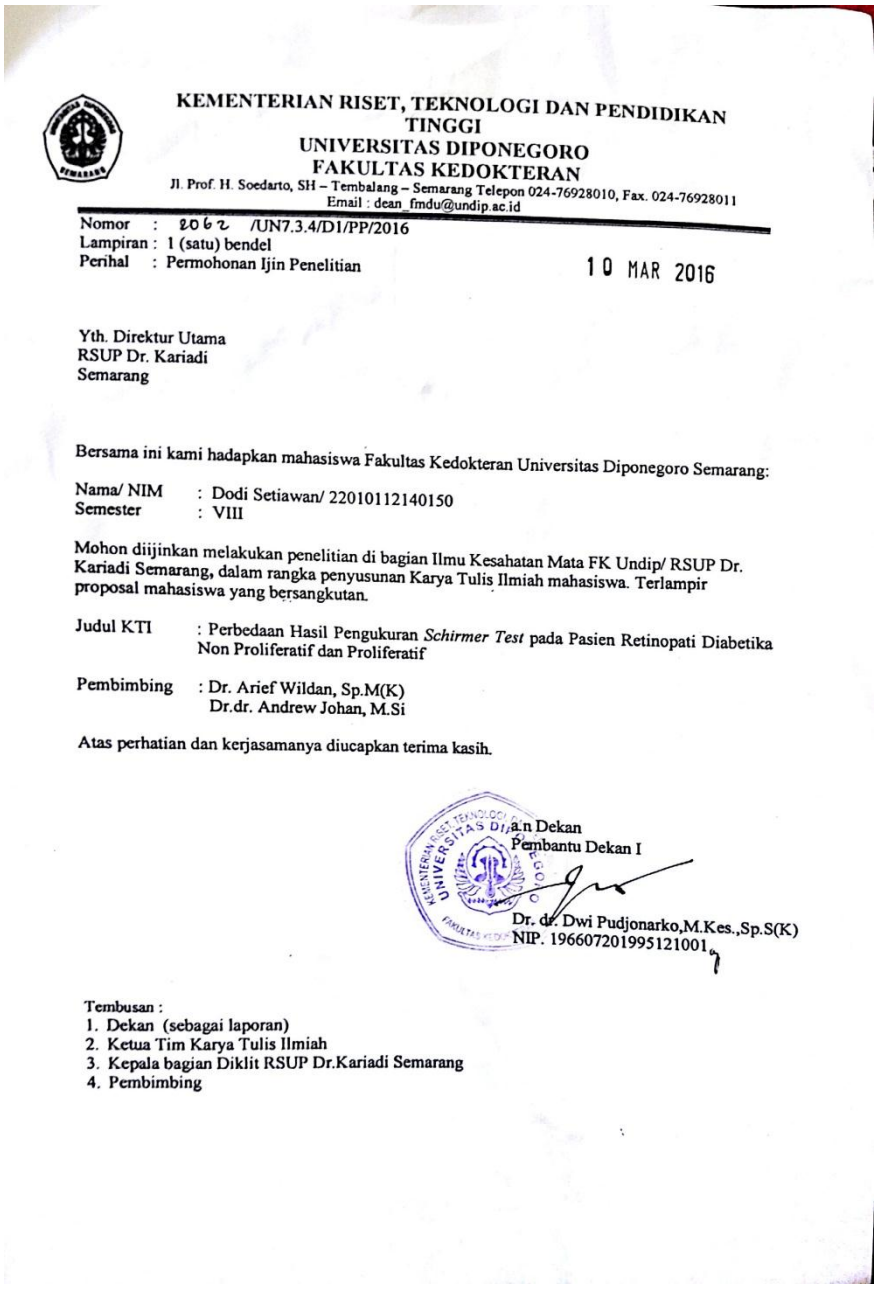
Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed Consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.

Peneliti diwajibkan menyerahkan :
- Laporan kemajuan penelitian (*clinical trial*)
- Laporan kejadian efek samping jika ada
- Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai & dilampiri Abstrak Penelitian

Semarang, 16 MAR 2016
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Fakultas Kedokteran Undip-RS. Dr. Kariadi
Ketua,

Prof. Dr. dr. Suprihati, M.Sc, Sp.THT-KL(K)
NIP. 19500621 197703 2 001

Lampiran 5. Ijin Penelitian



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Prof. H. Soedarto, SH – Tembalang – Semarang Telepon 024-76928010, Fax. 024-76928011
Email : dean_fmdu@undip.ac.id

Nomor : 2062 /UN7.3.4/D1/PP/2016
Lampiran : 1 (satu) bendel
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

10 MAR 2016

Yth. Direktur Utama
RSUP Dr. Kariadi
Semarang

Bersama ini kami hadapkan mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang:

Nama/ NIM : Dodi Setiawan/ 22010112140150
Semester : VIII

Mohon diijinkan melakukan penelitian di bagian Ilmu Kesahatan Mata FK Undip/ RSUP Dr. Kariadi Semarang, dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah mahasiswa. Terlampir proposal mahasiswa yang bersangkutan.

Judul KTI : Perbedaan Hasil Pengukuran *Schirmer Test* pada Pasien Retinopati Diabetika Non Proliferatif dan Proliferatif

Pembimbing : Dr. Arief Wildan, Sp.M(K)
Dr.dr. Andrew Johan, M.Si

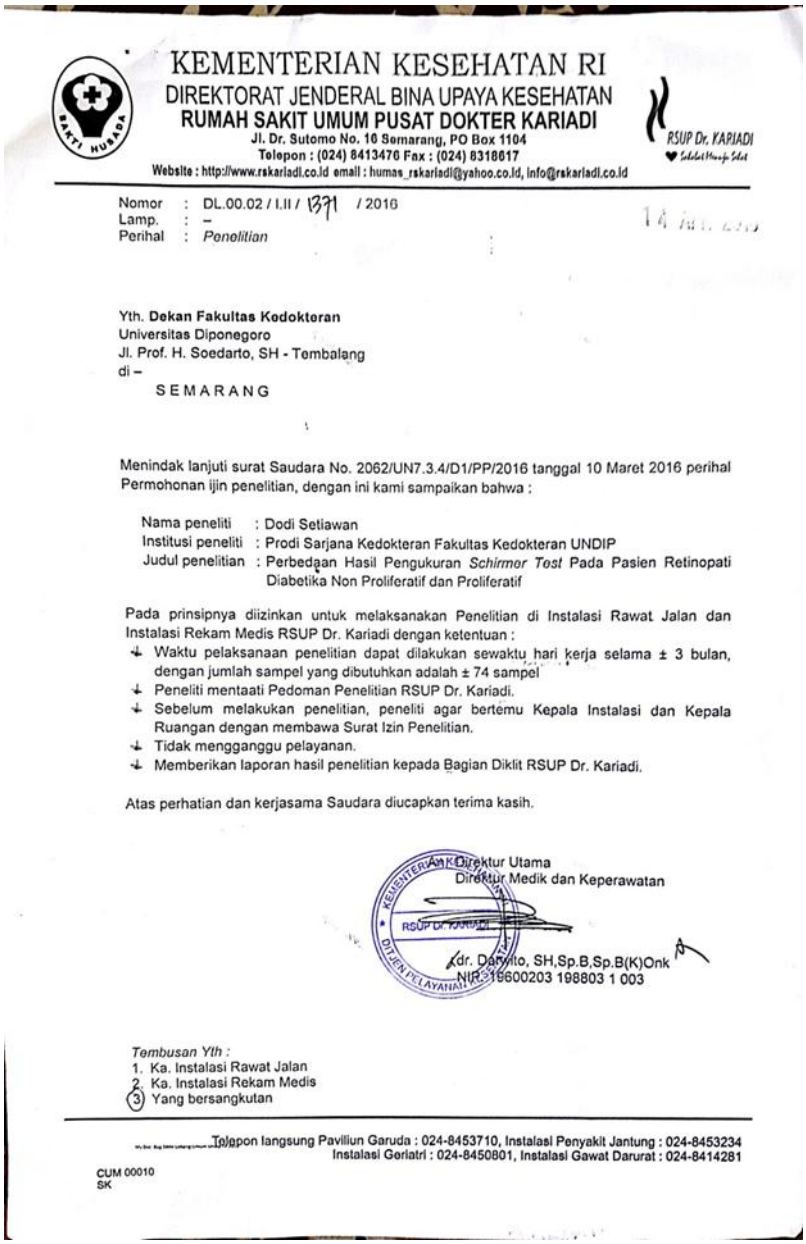
Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n Dekan
Pembantu Dekan I

Dr. dr. Dwi Pudjonarko,M.Kes.,Sp.S(K)
NIP. 196607201995121001

Tembusan :
1. Dekan (sebagai laporan)
2. Ketua Tim Karya Tulis Ilmiah
3. Kepala bagian Diklit RSUP Dr.Kariadi Semarang
4. Pembimbing

Lampiran 6. Ijin Penelitian RSUP Dr.Kariadi Semarang



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER KARIADI
Jl. Dr. Sutomo No. 16 Semarang, PO Box 1104
Telepon : (024) 8413476 Fax : (024) 8318617
Website : http://www.rskariadi.co.id email : humas_rskariadi@yahoo.co.id, info@rskariadi.co.id

RSUP Dr. KARIADI

Nomor : DL.00.02 / I.II / 1371 / 2016
Lamp. : –
Perihal : *Penelitian*

Yth. **Dekan Fakultas Kedokteran**
Universitas Diponegoro
Jl. Prof. H. Soedarto, SH - Tembalang
di –
SEMARANG

Menindak lanjuti surat Saudara No. 2062/UN7.3.4/D1/PP/2016 tanggal 10 Maret 2016 perihal Permohonan ijin penelitian, dengan ini kami sampaikan bahwa :

Nama peneliti : Dodi Setiawan
Institusi peneliti : Prodi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran UNDIP
Judul penelitian : Perbedaan Hasil Pengukuran *Schirmor Test* Pada Pasien Retinopati Diabetika Non Proliferatif dan Proliferatif

Pada prinsipnya diizinkan untuk melaksanakan Penelitian di Instalasi Rawat Jalan dan Instalasi Rekam Medis RSUP Dr. Kariadi dengan ketentuan :
- Waktu pelaksanaan penelitian dapat dilakukan sewaktu hari kerja selama ± 3 bulan, dengan jumlah sampel yang dibutuhkan adalah ± 74 sampel
- Peneliti mentaati Pedoman Penelitian RSUP Dr. Kariadi.
- Sebelum melakukan penelitian, peneliti agar bertemu Kepala Instalasi dan Kepala Ruangan dengan membawa Surat Izin Penelitian.
- Tidak mengganggu pelayanan.
- Memberikan laporan hasil penelitian kepada Bagian Diklit RSUP Dr. Kariadi.

Atas perhatian dan kerjasama Saudara diucapkan terima kasih.

Direktur Utama
Direktur Medik dan Keperawatan

dr. Darmito, SH,Sp.B,Sp.B(K)Onk
NIP. 19600203 198803 1 003

Tembusan Yth :
1. Ka. Instalasi Rawat Jalan
2. Ka. Instalasi Rekam Medis
3. Yang bersangkutan

Telepon langsung Paviliun Garuda : 024-8453710, Instalasi Penyakit Jantung : 024-8453234
Instalasi Geriatri : 024-8450801, Instalasi Gawat Darurat : 024-8414281

CUM 00010
SK

Lampiran 7. Biodata Mahasiswa

Identitas

Nama : Dodi Setiawan

NIM : 22010112140150

Tempat/ tanggal lahir : Baturaja, 20 Juni 1994

Jenis Kelamin : Laki-laki

Alamat : Desa Kelet rt.27 rw.IV kec.Keling kab.Jepara

Nomor telepon : -

Nomor HP : 082227006411

Email : dodisetiawan206@gmail.com

Riwayat Pendidikan Formal

1. SD : MI Matholi'ul Falah 1 Keling Lulus tahun: 2006
2. SMP : MTs Sunan Muria Keling Lulus tahun: 2009
3. SMA : SMA N 1 Tayu Lulus tahun: 2012
4. S1 : Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Masuk tahun:2012