

BAB 7

KESIMPULAN DAN SARAN

7.1 Kesimpulan

Pada 10 literatur di atas dapat ditarik kesimpulan bahwa terdapat persamaan dan perbedaan dengan topik penelitian. Persamaan dengan topik penelitian adalah seluruh literatur memiliki studi kasus yang sama yakni analisis hubungan sindrom mata kering dengan hipertensi sedangkan perbedaan terlihat pada jumlah sampel yang digunakan. Pada ke 10 literatur diatas menunjukkan bahwa pasien yang memiliki riwayat penyakit hipertensi memiliki faktor resiko terjadi sindrom mata kering. Dilihat dari temuan pada beberapa literatur didapatkan bahwa terjadinya sindroma mata kering lebih besar pada wanita yang lanjut usia.

Keunggulan pada rancangan penelitian penulis yang tidak terdapat pada 10 literatur yaitu rencana penelitian dengan menggunakan kriteria responden yang memiliki riwayat hipertensi lama tanpa adanya penyakit penyerta yang lainnya. Serta melakukan pemeriksaan dengan menggunakan kuesioner OSDI dan melakukan pemeriksaan *uji schirmer I* langsung pada responden.

7.2 Saran

Studi literatur ini disarankan untuk dilakukan dalam penelitian dan dapat dikembangkan melalui masukan dari ke 10 literatur tersebut. Penelitian mengenai hubungan sindrom mata kering dengan hipertensi ini mungkin untuk penelitian selanjutnya bisa dilakukan pengambilan sampel pada populasi dengan skala yang lebih besar dan bisa mewakili sehingga kemungkinan adanya bias akan rendah.

DAFTAR PUSTAKA

1. Shanti Y, Shehada R, Bakkar MM, Qaddumi J. Prevalence and associated risk factors of dry eye disease in 16 northern West bank towns in Palestine: A cross-sectional study. *BMC Ophthalmol.* 2020;20(1):1–8.
2. Aggarwal S, Galor A. What's new in dry eye disease diagnosis? Current advances and challenges [version 1; referees: 3 approved]. 2018;7(0):1–7.
3. Elvira VNW. Penyakit Mata Kering. CDK Ed Suplemen. 2018;192–6.
4. Article O. Risk Factors for Dry Eye Syndrome : 2015;92(9).
5. Tang YL, Cheng YL, Ren YP, Yu XN, Shentu XC. Metabolic syndrome risk factors and dry eye syndrome: A Meta-analysis. *Int J Ophthalmol.* 2016;9(7):1038–45.
6. Wang TJ, Wang IJ, Hu CC, Lin HC. Comorbidities of dry eye disease: A nationwide population-based study. *Acta Ophthalmol.* 2012;90(7):663–8.
7. Kemenkes.RI. Pusdatin Hipertensi. Infodatin. 2014;1–7. Available from: <http://www.depkes.go.id/download.php?file=download/pusdatin/infodatin/infodatin-hipertensi.pdf>
8. PDHI. Konsensus Penatalaksanaan Hipertensi 2019. Perhimpunan Dokter Hipertensi Indonesia. 2019;11–5.
9. Sylvestris A. Hipertensi Dan Retinopati Hipertensi. Saintika Med. 2017;10(1):1.
10. Bron AJ, de Paiva CS, Chauhan SK, Bonini S, Gabison EE, Jain S, et al. TFOS DEWS II pathophysiology report. *Oculare Surface.* 2017;15(3):438–510. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jtos.2017.05.011>
11. James P. Winebrake, BS, Owen J. Drinkwater, BS, BA, Ashley R. Brissette,

- MD, MSC, and Christopher E. Starr M. The TFOS Dry Eye Workshop II: Key Updates. *Eyenet Mag.* 2017;63–5.
12. Craig JP, Nelson JD, Azar DT, Belmonte C, Bron AJ, Chauhan SK, et al. TFOS DEWS II Report Executive Summary. *Ocul Surf.* 2017;15(4):802–12.
 13. Madiyono B, Mz SM, Sastroasmoro S, Budiman I, Purwanto SH. 2011. Perkiraan Besar Sampel dalam Sastroasmoro S, Ismael S. Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Klinis. :359.
 14. Sherwood L. Fisiologi manusia dari sel ke sistem. Octavius, H. Ramadhan D, editor. *Fisiologi Manusia dari Sel ke Sistem.* jakarta: EGC; 2013. P 356-374.
 15. Ilyas S. Mata Kering. Didalam: Mata Kering Mata Perih Mata Basah Berair. Jakarta : Balai Penerbit Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia. 2015. P.6-10 , 17-20
 16. Tanto C, Liwang F, Hanifati S, Pradipta E. *Kapita Selekta Kedokteran.* Jakarta : Media Aesculapius. 2018. P 636
 17. Tjokroprawiro A, Boedi P, Effendi C. Buku ajar ilmu penyakit dalam fakultas kedokteran universitas airlangga rumah sakit pendidikan Dr. Soetomo Surabaya. 2th ed. Surabaya: Airlangga University Press; 2015. P 514
 18. Hendrian D. Soebagjo. *Penyakit Sistem Lakrimal.* Surabaya : Airlangga University Press. 2019 : p 90- 101
 19. Bruce James, Anthony Bron. *Ophthalmology. Lecture Notes Ed.11.2011.* p 89-90
 20. PERKI. *Pedoman Tatalaksana Hipertensi Pada Penyakit Kardiovaskular.* Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia. Ed 1. 2015. 1-5

21. Nelson JD, Craig JP, Akpek E, Azar DT, Belmonte C, Bron AJ, et al. TFOS DEWS II Report. *Ocul Surf* 2019;15:269-75
22. Javadi MA, Feizi S. Dry eye syndrome. *J Ophthalmic Vis Res.* 2016;6(3):192–8.
23. Salmon, John MD. Clinical Ophthalmology. Ed 9. Elsevier; 2020. P 160-162
24. Tv W. Ocular Surface Disease. *Ocul Surf Dis.* 2018;(D).
25. Gomes BDAF, Santhiago MR, De Azevedo MNL, Moraes H V. Evaluation of dry eye signs and symptoms in patients with systemic sclerosis. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol.* 2016;250(7):1051–6.
26. Uchino M, Nishiwaki Y, Michikawa T, Shirakawa K, Kuwahara E, Yamada M, et al. Prevalence and risk factors of dry eye disease in Japan: Koumi study. *Ophthalmology* [Internet]. 2011;118(12):2361–7.
27. Alhamyani A, Noor Kalakattawi R, Noor Kalakattawi A, Alhamyani A, Alsouqati F, Al-Shehri L, et al. Prevalence of dry eye symptoms and its risk factors among patients of King Abdulaziz Specialist Hospital (Taif), Saudi Arabia. *Saudi J Heal Sci.* 2017;6(3):140
28. Akcay EK, Akcay M, Can GD, Aslan N, Uysal BS, Ceran BB, et al. The effect of antihypertensive therapy on dry eye disease. *Cutan Ocul Toxicol.* 2015;34(2):117–23.
29. Altintas AK. Allen RC. Orbital metastases: When to suspect? When to biopsy?. *Middle East Afr J Ophthalmol* 2018;25:60-4. *Middle East Afr J Ophthalmol.* 2017;24(1):43–7.
30. Cabuk KS, Cakir I, Kirgiz A, Atalay K, Taskapili M. Dry eye disease in patients with metabolic syndrome. *Saudi Med J.* 2016;37(12):1325–9.

31. Yang W-J, Yang Y-N, Cao J, Man Z-H, Yuan J, Xiao X, et al. Risk Factors for Dry Eye Syndrome. *Optom Vis Sci*. 2015;92(9):e199–205.
32. Al Houssien AO, Al Houssien RO, Al-Hawass A. Magnitude of diabetes and hypertension among patients with Dry Eye Syndrome at a tertiary hospital of Riyadh, Saudi Arabia – A case series. *Saudi J Ophthalmol* [Internet]. 2017;31(2):91–4.
33. Park HW, Park JW. The association between symptoms of dry eye syndrome and metabolic outcome in a general population in Korea. *J Korean Med Sci*. 2016;31(7):1121–6.