



## Lampiran 01. Jadwal Kegiatan

## Lampiran 02. Lembar Penjelasan Penelitian dan *Informed Consent*

### PENJELASAN TENTANG PENELITIAN KEPADA SUBJEK ATAU WALI SUBJEK

Kami meminta Saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian. Kepesertaan dari penelitian ini bersifat sukarela. Mohon agar dibaca penjelasan dibawah dan silakan bertanya bila ada pertanyaan/bila ada hal-hal yang kurang jelas.

<b>Hubungan Derajat Penggunaan <i>Smartphone</i> dengan Derajat Keparahan <i>Dry Eye Syndrome</i> pada Siswa Kelas VIII SMP Negeri 1 Singaraja</b>				
<b>Peneliti Utama</b>	Suci Rahmawati			
<b>Prodi/ Fakultas/ Univ/ Departmen/ Instansi</b>	Kedokteran/ Kedokteran/ Universitas Pendidikan Ganesha			
<b>Lokasi Penelitian</b>	SMP Negeri 1 Singaraja			

#### Penjelasan tentang penelitian

Anak-anak masa kini termasuk siswa SMP cenderung menggunakan *smartphone* di kesehariannya baik untuk belajar maupun hiburan. Maka dari itu, penggunaan *smartphone* semakin meningkat. Mereka juga menggunakannya dalam durasi yang cukup lama sehingga berisiko menimbulkan keluhan mata kering (*dry eye syndrome*). Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui hubungan antara derajat penggunaan *smartphone* dengan derajat keparahan *dry eye syndrome* pada siswa kelas VIII SMP Negeri 1 Singaraja.

Penelitian ini dilakukan dengan pengisian angket untuk siswa kelas VIII SMP yang memuat pertanyaan tentang riwayat konsumsi obat-obatan, riwayat penyakit mata yang dialami, riwayat operasi mata yang pernah dijalani, berapa lama durasi pemakaian *smartphone* dalam satu hari, dan bagaimana kebiasaannya menggunakan *smartphone*. Lalu peneliti akan melakukan pemeriksaan tes schirmer dengan pengawasan ahli yaitu dokter spesialis mata. Pemeriksaan tes schirmer dilakukan selama 5 menit yang bertujuan untuk mengukur seberapa banyak air mata

yang dihasilkan yang digunakan untuk mendeteksi adanya *dry eye syndrome*.

### **Manfaat yang didapat oleh peserta penelitian**

Peserta dapat mengetahui kondisi kesehatan mata masing-masing, khususnya gejala awal *dry eye syndrome*. Peserta juga memperoleh edukasi tentang cara menjaga kesehatan mata dan penggunaan *smartphone* yang lebih bijak. Serta hasil penelitian ini dapat menjadi masukan bagi pihak sekolah dan orang tua untuk mengatur penggunaan *smartphone* agar tidak menimbulkan gangguan mata pada anak.

### **Ketidaknyamanan dan risiko/kerugian yang mungkin akan dialami oleh peserta penelitian**

Prosedur pemeriksaan yang dilakukan memiliki tingkat risiko yang rendah seperti rasa tidak nyaman pada mata pada waktu yang relatif sebentar dan sering terjadi. Tidak ada risiko kerugian fisik, risiko kerugian psikologis, risiko kerugian sosial, risiko kerugian ekonomi maupun risiko kerugian terhadap aspek legal.

Penelitian ini sudah disetujui oleh Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Undiksha yang telah melakukan telaah proposal.

### **Kompensasi, biaya pemeriksaan/tindakan, dan ketersediaan perawatan medis bila terjadi akibat yang tidak diinginkan**

Peneliti menanggung biaya pemeriksaan tes schirmer yang akan dilakukan pada penelitian ini. Prosedur medis yang dilakukan pada penelitian ini adalah prosedur standar yang beresiko rendah. Tetapi bila terjadi dampak medis sebagai akibat langsung dari prosedur penelitian, peneliti akan menanggung biaya pengobatannya sesuai dengan standar pengobatan yang berlaku.

### **Kerahasiaan data peserta penelitian**

Dokumen/berkas penelitian akan disimpan pada lokasi yang aman dan hanya dapat diakses oleh peneliti sendiri, sehingga kerahasiaan data peserta penelitian akan dipastikan aman.

### **Kepesertaan pada penelitian ini adalah sukarela.**

Kepesertaan Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Saudara/i dapat

menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

### **JIKA SETUJU UNTUK MENJADI PESERTA PENELITIAN**

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir “**Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)** Sebagai **\*Peserta Penelitian/ \*Wali**” setelah Saudara/i benar benar memahami tentang penelitian ini. Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Saudara/i.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi [Suci Rahmawati], [081252218730], [suci.rahmawati@student.undiksha.ac.id]

Tanda tangan Saudara/i dibawah ini menunjukkan bahwa Saudara/i telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

**FORMULIR PERSETUJUAN RESPONDEN PENELITIAN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri anak/saudara/kerabat: \_\_\_\_\_ \*) dari keikut sertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju\***) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

**“Hubungan Derajat Penggunaan *Smartphone* dengan Derajat Keparahan  
*Dry Eye Syndrome* pada Siswa Kelas VIII SMP Negeri 1 Singaraja”**

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

	Tanggal Persetujuan	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta:		
Usia:		
Alamat:		
No. HP:		
Nama Wali:		
Alamat:		
No. HP:		

Nama Peneliti:		
Nama Saksi:		

\*) Coret yang tidak perlu



### Lampiran 03. Kuesioner Penelitian

## FORMULIR SKRINING PENELITIAN

Judul Penelitian: Hubungan Derajat Penggunaan *Smartphone* dengan Derajat Keparahan *Dry Eye Syndrome* pada Siswa Kelas VIII SMP Negeri 1 Singaraja

### Identitas Responden

Nama: \_\_\_\_\_

Kelas: \_\_\_\_\_

Usia: \_\_\_\_\_ tahun

Jenis Kelamin:  Laki-laki  Perempuan

#### A. Penggunaan Obat-Obatan

- Apakah Anda sedang rutin mengonsumsi obat untuk alergi dalam 1 bulan terakhir? (contohnya CTM, loratadin, cetirizine)
 

Tidak  1-2 hari berturut-turut  4 hari berturut-turut/lebih  Tidak tahu
- Apakah Anda sedang rutin mengonsumsi obat flu/pilek dalam 1 bulan terakhir? (contohnya actifed, bodrex flu, mixagrip, procold)
 

Tidak  1-2 hari berturut-turut  4 hari berturut-turut/lebih  Tidak tahu
- Apakah Anda sedang rutin mengonsumsi obat dari psikiater dalam 1 bulan terakhir? (misal untuk kecemasan, gangguan tidur, atau depresi)
 

Tidak  1-2 hari berturut-turut  4 hari berturut-turut/lebih  Tidak tahu
- Apakah Anda sedang rutin menggunakan obat tetes mata dalam 1 bulan terakhir? (misalnya untuk mata merah atau iritasi)
 

Tidak  1-2 hari berturut-turut  7 hari berturut-turut/lebih  Tidak tahu

**B. Riwayat Penyakit Mata**

1. Apakah Anda pernah mengalami sakit mata merah, perih, atau belekan dalam 1 bulan terakhir?

Tidak  Ya

2. Apakah Anda pernah berobat ke dokter karena penyakit mata dalam 1 bulan terakhir?

Tidak  Ya

3. Apakah Anda menggunakan lensa kontak?

Tidak  Ya

**C. Riwayat Operasi Mata**

1. Apakah Anda pernah menjalani operasi mata untuk memperbaiki mata juling atau mata tidak sejajar?

Tidak  Ya, lebih dari 1 tahun yang lalu  Ya, kurang dari 1 tahun

2. Apakah Anda pernah menjalani operasi mata untuk mengatasi rabun jauh/rabun dekat/silinder?

Tidak  Ya, lebih dari 1 tahun yang lalu  Ya, kurang dari 1 tahun

3. Apakah Anda pernah menjalani operasi mata karena bintitan, benjolan, atau infeksi di kelopak mata?

Tidak  Ya, lebih dari 3 bulan yang lalu  Ya, kurang dari 3 bulan

4. Apakah Anda pernah menjalani operasi saat kecil karena kelainan mata seperti katarak sejak lahir atau kelainan lainnya?

Tidak  Ya

## ANGKET PENGGUNAAN SMARTPHONE

Judul Penelitian: Hubungan Derajat Penggunaan *Smartphone* dengan Derajat Keparahan *Dry Eye Syndrome* pada Siswa Kelas VIII SMP Negeri 1 Singaraja  
**Identitas Responden**

Nama: \_\_\_\_\_

Kelas: \_\_\_\_\_

Usia: \_\_\_\_\_ tahun

Jenis Kelamin:  Laki-laki  Perempuan

### **Petunjuk Pengisian**

Bacalah setiap pernyataan dengan saksama, kemudian pilih jawaban yang paling sesuai dengan kebiasaan Anda. Semua jawaban bersifat rahasia dan hanya untuk keperluan penelitian.

#### **A. Durasi Penggunaan *Smartphone***

1. Berapa lama rata-rata Anda menggunakan *smartphone* dalam sekali pemakaian?

30 menit  1 jam  2 jam  > 2 jam

2. Berapa lama rata-rata Anda menggunakan *smartphone* dalam 1 hari?

< 1 jam  < 2 jam  2–4 jam  > 4 jam

3. Apakah Anda menggunakan perangkat digital lainnya seperti tablet, laptop, komputer, dll?

Tidak  Ya



## Lampiran 04. Surat Keterangan Kelaikan Etik



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,  
DAN TEKNOLOGI**  
**UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**  
**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**  
**KOMISI ETIK PENELITIAN**  
 Jalan Udayana Singaraja, Bali Kode Pos  
 81116 Tlp. (0362) 22570 Fax. (0362) 25735  
 Laman: www.undiksha.ac.id

**KETERANGAN PEMBEBASAN ETIK  
(ETHICAL EXEMPTION)**  
**No: 212/UN.48.16.04/PT/2025**

Komite Etik Penelitian Universitas Pendidikan Ganesha, dalam upaya melindungi hak asasi manusia dan kesejahteraan subjek penelitian dan menjamin bahwa penelitian yang menggunakan formulir survei/registrasi/surveilens/epidemiologi/humaniora/sosial budaya/bahan biologi tersimpan/sel punca dan non klinis lainnya berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial, non klinis lainnya yang berlaku, telah mengkaji teliti proposal penelitian berjudul :  
*The Research Ethics Committee Universitas Pendidikan Ganesha, in order to protect the right and welfare of the research subject, and to guarantee that the research using survey questionnaire/registry/surveillance/epidemiology/humaniora/social-cultural/archived biological materials/stem cell/other non-clinical materials, will carried out according to ethical, legal, social implications and other applicable regulations, has been thoroughly reviewed the proposal entitled:*

**“Hubungan Derajat Penggunaan Smartphone dengan derajat keparahan dry eye syndrome pada siswa kelas VIII SMP negeri 1 singaraja”**

Nomor Protokol	:	151/01/15/11/2025
Nama Penelitian Utama	:	Suci Rahmawati
<i>Principal Researcher</i>		
Pembimbing/Peneliti Lain	:	1. dr. I Gusti Ngurah Anom Supradnya. Sp.M.
<i>Supervisor/Other Researcher</i>	:	2. dr. Made Bayu Permasutha, S.Ked., M.Biomed., FFRI.
Nama Institusi	:	Fakultas Kedokteran, Undiksha
<i>Institution</i>	:	
Tempat Penelitian	:	SMP Negeri 1 Singaraja
<i>Research location</i>	:	

proposal tersebut dibebaskan pelaksanaannya.  
*hereby declare that the proposal is exempted.*

Mengetahui,  
 Plt. Kepala LPPM Undiksha,



I Gusti Lanang Agung Parwata  
 NIP 196906061994121001

Ditetapkan di : Singaraja  
*Issued in*  
 Tanggal : 01 Desember 2025  
*Date*  
 Ketua  
*Chairman*

Komang Hendra Setiawan  
 NIP. 198209302009121003

## **Lampiran 05. Hasil Kuesioner Penelitian**











### Lampiran 06. Hasil Pemeriksaan Tes Schirmer

No.	OD	OS	Keterangan
1	12	10	des ringan
2	20	30	normal
3	10	10	des ringan
4	14	15	des ringan
5	35	20	normal
6	15	18	normal
7	3	7	des berat
8	35	20	normal
9	30	25	normal
10	11	10	des ringan
11	11	15	des ringan
12	30	20	normal
13	20	18	normal
14	8	6	des sedang
15	10	8	des sedang
16	15	15	normal
17	15	13	des ringan
18	5	3	des berat
19	8	7	des sedang
20	35	35	normal
21	27	26	normal
22	10	15	des ringan
23	35	35	normal
24	6	12	des sedang
25	19	20	normal
26	15	10	des ringan
27	23	15	normal
28	7	5	des sedang
29	35	35	normal
30	27	26	normal
31	10	15	des ringan
32	5	6	des sedang
33	10	15	des ringan
34	10	13	des ringan
35	5	5	des sedang
36	5	5	des sedang
37	30	15	normal
38	17	20	normal
39	14	15	des ringan

40	12	10	des ringan
41	14	17	des ringan
42	7	8	des sedang
43	16	13	des ringan
44	11	15	des ringan
45	25	20	normal
46	8	11	des sedang
47	13	18	des ringan
48	35	25	normal
49	4	5	des berat
50	6	10	des sedang
51	13	14	des ringan
52	12	15	des ringan
53	14	20	des ringan
54	15	20	normal
55	14	15	des ringan
56	9	14	des sedang
57	10	14	des ringan
58	13	25	des ringan
59	6	10	des sedang
60	20	7	des sedang
61	13	15	des ringan
62	11	16	des ringan
63	35	30	normal
64	12	17	des ringan
65	9	10	des sedang
66	30	25	normal
67	17	12	des ringan
68	14	11	des ringan
69	8	10	des sedang
70	35	35	normal
71	11	12	des ringan
72	14	15	des ringan
73	10	10	des sedang



UNDIKSHA

## Lampiran 07. Hasil Pengolahan Data SPSS

**Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12 Tahun	1	1.3	1.3	1.3
	13 Tahun	54	74.0	74.0	75.3
	14 Tahun	18	24.7	24.7	100.0
	Total	73	100.0	100.0	

**Jenis\_Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	31	42.5	42.5	42.5
	Perempuan	42	57.5	57.5	100.0
	Total	73	100.0	100.0	

**Derajat\_Penggunaan\_Smartphone**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	6	8.2	8.2	8.2
	Sedang	39	53.4	53.4	61.6
	Tinggi	28	38.4	38.4	100.0
	Total	73	100.0	100.0	

**Menggunakan\_Perangkat\_Digital\_Lainnya**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	42	57.5	57.5	57.5
	Ya	31	42.5	42.5	100.0
	Total	73	100.0	100.0	

### Tes\_Schirmer

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berat	3	4.1	4.1	4.1
	Normal	23	31.5	31.5	35.6
	Ringan	28	38.4	38.4	74.0
	Sedang	19	26.0	26.0	100.0
	Total	73	100.0	100.0	

### Correlations

			Derajat_Penggunaan_Smartphone	Tes_Schirmer
Spearman's rho	Derajat_Penggunaan_Smartphone	Correlation Coefficient	1.000	.387**
		Sig. (2-tailed)	.	.001
		N	73	73
	Tes_Schirmer	Correlation Coefficient	.387**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.001	.
		N	73	73

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

### Jenis\_Kelamin \* Diagnosis Crosstabulation

Jenis_Kelamin	Laki-Laki	Diagnosis		
		Dry Eye Sy	Normal	Total
Jenis_Kelamin	Laki-Laki	Count	22	9
		% within Diagnosis	44.0%	39.1%
	Perempuan	Count	28	14
		% within Diagnosis	56.0%	60.9%
Total		Count	50	23
		% within Diagnosis	100.0%	100.0%

### Menggunakan\_Perangkat\_Digital\_Lainnya \* Diagnosis Crosstabulation

Menggunakan_Perangkat_Digital_Lainnya	Tidak	Diagnosis		
		Dry Eye Sy	Normal	Total
Menggunakan_Perangkat_Digital_Lainnya	Tidak	Count	29	13
		% within Diagnosis	58.0%	56.5%
	Ya	Count	21	10
		% within Diagnosis	42.0%	43.5%
Total		Count	50	23
		% within Diagnosis	100.0%	100.0%

### Lampiran 08. Hasil Uji Validitas Angket Penelitian

		obat_alergi	obat_flu	obat_psiki	tetes_mata
obat_alergi	Pearson Correlation	1	.311**	-.031	.049
	Sig. (2-tailed)		.000	.626	.443
	N	246	246	246	246
obat_flu	Pearson Correlation	.311**	1	-.022	.043
	Sig. (2-tailed)	.000		.730	.505
	N	246	246	246	246
obat_psiki	Pearson Correlation	-.031	-.022	1	.013
	Sig. (2-tailed)	.626	.730		.842
	N	246	246	246	246
tetes_mata	Pearson Correlation	.049	.043	.013	1
	Sig. (2-tailed)	.443	.505	.842	
	N	246	246	246	246
riw_sakit_mata	Pearson Correlation	.107	.025	.013	.132*
	Sig. (2-tailed)	.095	.697	.834	.039
	N	246	246	246	246
berobat_ke_dr	Pearson Correlation	.010	.077	.250**	.089
	Sig. (2-tailed)	.876	.227	.000	.165
	N	246	246	246	246
pakai_lensa	Pearson Correlation	.147*	.010	-.035	-.085
	Sig. (2-tailed)	.021	.882	.587	.186
	N	246	246	246	246
op_strabismus	Pearson Correlation	.161*	.045	-.012	.201**
	Sig. (2-tailed)	.011	.477	.847	.002
	N	246	246	246	246
op_minus	Pearson Correlation	.282**	.132*	-.022	.082
	Sig. (2-tailed)	.000	.039	.736	.200
	N	246	246	246	246
op_bintitan	Pearson Correlation	.115	.009	-.017	.050
	Sig. (2-tailed)	.072	.884	.790	.440
	N	246	246	246	246
op_kelainan_kongenital	Pearson Correlation	-.015	-.032	-.009	-.021
	Sig. (2-tailed)	.819	.622	.892	.741
	N	246	246	246	246

UNDIKSHA

		riw_sakit_mata	berobat_ke_dr	pakai_lensa
obat_alergi	Pearson Correlation	.107	.010	.147*
	Sig. (2-tailed)	.095	.876	.021
	N	246	246	246
obat_flu	Pearson Correlation	.025	.077	.010
	Sig. (2-tailed)	.697	.227	.882
	N	246	246	246
obat_psiki	Pearson Correlation	.013	.250**	-.035
	Sig. (2-tailed)	.834	.000	.587
	N	246	246	246
tetes_mata	Pearson Correlation	.132*	.089	-.085
	Sig. (2-tailed)	.039	.165	.186
	N	246	246	246
riw_sakit_mata	Pearson Correlation	1	.288**	.175**
	Sig. (2-tailed)		.000	.006
	N	246	246	246
berobat_ke_dr	Pearson Correlation	.288**	1	.219**
	Sig. (2-tailed)	.000		.001
	N	246	246	246
pakai_lensa	Pearson Correlation	.175**	.219**	1
	Sig. (2-tailed)	.006	.001	
	N	246	246	246
op_strabismus	Pearson Correlation	.142*	-.023	-.023
	Sig. (2-tailed)	.026	.719	.719
	N	246	246	246
op_minus	Pearson Correlation	.132*	-.040	.180**
	Sig. (2-tailed)	.039	.529	.005
	N	246	246	246
op_bintitan	Pearson Correlation	.078	.043	-.032
	Sig. (2-tailed)	.224	.505	.620
	N	246	246	246
op_kelainan_kongenital	Pearson Correlation	-.041	-.016	-.016
	Sig. (2-tailed)	.525	.799	.799
	N	246	246	246

UNDIKSHA

		op_strabismus	op_minus	op_bintitan
obat_alergi	Pearson Correlation	.161*	.282**	.115
	Sig. (2-tailed)	.011	.000	.072
	N	246	246	246
obat_flu	Pearson Correlation	.045	.132*	.009
	Sig. (2-tailed)	.477	.039	.884
	N	246	246	246
obat_psiki	Pearson Correlation	-.012	-.022	-.017
	Sig. (2-tailed)	.847	.736	.790
	N	246	246	246
tetes_mata	Pearson Correlation	.201**	.082	.050
	Sig. (2-tailed)	.002	.200	.440
	N	246	246	246
riw_sakit_mata	Pearson Correlation	.142*	.132*	.078
	Sig. (2-tailed)	.026	.039	.224
	N	246	246	246
berobat_ke_dr	Pearson Correlation	-.023	-.040	.043
	Sig. (2-tailed)	.719	.529	.505
	N	246	246	246
pakai_lensa	Pearson Correlation	-.023	.180**	-.032
	Sig. (2-tailed)	.719	.005	.620
	N	246	246	246
op_strabismus	Pearson Correlation	1	.279**	-.011
	Sig. (2-tailed)		.000	.860
	N	246	246	246
op_minus	Pearson Correlation	.279**	1	.211**
	Sig. (2-tailed)	.000		.001
	N	246	246	246
op_bintitan	Pearson Correlation	-.011	.211**	1
	Sig. (2-tailed)	.860	.001	
	N	246	246	246
op_kelainan_kongenital	Pearson Correlation	-.006	-.010	-.008
	Sig. (2-tailed)	.928	.875	.901
	N	246	246	246

UNDIKSHA

		op_kelainan_ko ngenital	hp_1_kali	hp_1_hari
obat_aergi	Pearson Correlation	-.015	.037	.023
	Sig. (2-tailed)	.819	.569	.725
	N	246	246	246
obat_flu	Pearson Correlation	-.032	-.074	-.099
	Sig. (2-tailed)	.622	.247	.121
	N	246	246	246
obat_psiki	Pearson Correlation	-.009	-.028	.000
	Sig. (2-tailed)	.892	.658	1.000
	N	246	246	246
tetes_mata	Pearson Correlation	-.021	.044	-.029
	Sig. (2-tailed)	.741	.489	.656
	N	246	246	246
riw_sakit_mata	Pearson Correlation	-.041	.104	.008
	Sig. (2-tailed)	.525	.103	.904
	N	246	246	246
berobat_ke_dr	Pearson Correlation	-.016	-.004	.061
	Sig. (2-tailed)	.799	.953	.337
	N	246	246	246
pakai_lensa	Pearson Correlation	-.016	.078	.114
	Sig. (2-tailed)	.799	.222	.074
	N	246	246	246
op_strabismus	Pearson Correlation	-.006	-.004	-.031
	Sig. (2-tailed)	.928	.947	.626
	N	246	246	246
op_minus	Pearson Correlation	-.010	.145*	.054
	Sig. (2-tailed)	.875	.023	.395
	N	246	246	246
op_bintitan	Pearson Correlation	-.008	.071	-.089
	Sig. (2-tailed)	.901	.265	.164
	N	246	246	246
op_kelainan_kongenital	Pearson Correlation	1	-.034	.011
	Sig. (2-tailed)		.598	.864
	N	246	246	246

		obat_alergi	obat_flu	obat_psiki	tetes_mata
hp_1_kali	Pearson Correlation	.037	-.074	-.028	.044
	Sig. (2-tailed)	.569	.247	.658	.489
	N	246	246	246	246
hp_1_hari	Pearson Correlation	.023	-.099	.000	-.029
	Sig. (2-tailed)	.725	.121	1.000	.656
	N	246	246	246	246
pakai_perangkat_lainnya	Pearson Correlation	-.155 *	.032	-.002	-.057
	Sig. (2-tailed)	.015	.620	.971	.370
	N	246	246	246	246
TOTAL	Pearson Correlation	.264 **	.225 **	.084	.239 **
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.188	.000
	N	246	246	246	246

### Correlations

		riw_sakit_mata	berobat_ke_dr	pakai_lensa
hp_1_kali	Pearson Correlation	.104	-.004	.078
	Sig. (2-tailed)	.103	.953	.222
	N	246	246	246
hp_1_hari	Pearson Correlation	.008	.061	.114
	Sig. (2-tailed)	.904	.337	.074
	N	246	246	246
pakai_perangkat_lainnya	Pearson Correlation	-.056	-.004	-.077
	Sig. (2-tailed)	.384	.945	.229
	N	246	246	246
TOTAL	Pearson Correlation	.365 **	.274 **	.251 **
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000
	N	246	246	246



UNDIKSHA

### Correlations

		pakai_perangka t_lainnya	TOTAL
obat_alergi	Pearson Correlation	-.155*	.264**
	Sig. (2-tailed)	.015	.000
	N	246	246
obat_flu	Pearson Correlation	.032	.225**
	Sig. (2-tailed)	.620	.000
	N	246	246
obat_psiki	Pearson Correlation	-.002	.084
	Sig. (2-tailed)	.971	.188
	N	246	246
tetes_mata	Pearson Correlation	-.057	.239**
	Sig. (2-tailed)	.370	.000
	N	246	246
riw_sakit_mata	Pearson Correlation	-.056	.365**
	Sig. (2-tailed)	.384	.000
	N	246	246
berobat_ke_dr	Pearson Correlation	-.004	.274**
	Sig. (2-tailed)	.945	.000
	N	246	246
pakai_lensa	Pearson Correlation	-.077	.251**
	Sig. (2-tailed)	.229	.000
	N	246	246
op_strabismus	Pearson Correlation	-.034	.125*
	Sig. (2-tailed)	.598	.050
	N	246	246
op_minus	Pearson Correlation	-.059	.303**
	Sig. (2-tailed)	.357	.000
	N	246	246
op_bintitan	Pearson Correlation	.011	.156*
	Sig. (2-tailed)	.870	.014
	N	246	246
op_kelainan_kongenital	Pearson Correlation	.044	.000
	Sig. (2-tailed)	.489	.997
	N	246	246

### Correlations

		op_strabismus	op_minus	op_bintitan
hp_1_kali	Pearson Correlation	-.004	.145*	.071
	Sig. (2-tailed)	.947	.023	.265
	N	246	246	246
hp_1_hari	Pearson Correlation	-.031	.054	-.089
	Sig. (2-tailed)	.626	.395	.164
	N	246	246	246
pakai_perangkat_lainnya	Pearson Correlation	-.034	-.059	.011
	Sig. (2-tailed)	.598	.357	.870
	N	246	246	246
TOTAL	Pearson Correlation	.125*	.303**	.156*
	Sig. (2-tailed)	.050	.000	.014
	N	246	246	246

### Correlations

		op_kelainan_kognitif	hp_1_kali	hp_1_hari
hp_1_kali	Pearson Correlation	-.034	1	.439**
	Sig. (2-tailed)	.598		.000
	N	246	246	246
hp_1_hari	Pearson Correlation	.011	.439**	1
	Sig. (2-tailed)	.864	.000	
	N	246	246	246
pakai_perangkat_lainnya	Pearson Correlation	.044	.024	.123
	Sig. (2-tailed)	.489	.705	.055
	N	246	246	246
TOTAL	Pearson Correlation	.000	.717**	.670**
	Sig. (2-tailed)	.997	.000	.000
	N	246	246	246

		pakai_perangkat_lainnya	TOTAL
hp_1_kali	Pearson Correlation	.024	.717**
	Sig. (2-tailed)	.705	.000
	N	246	246
hp_1_hari	Pearson Correlation	.123	.670**
	Sig. (2-tailed)	.055	.000
	N	246	246
pakai_perangkat_lainnya	Pearson Correlation	1	.237**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	246	246
TOTAL	Pearson Correlation	.237**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	246	246

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

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

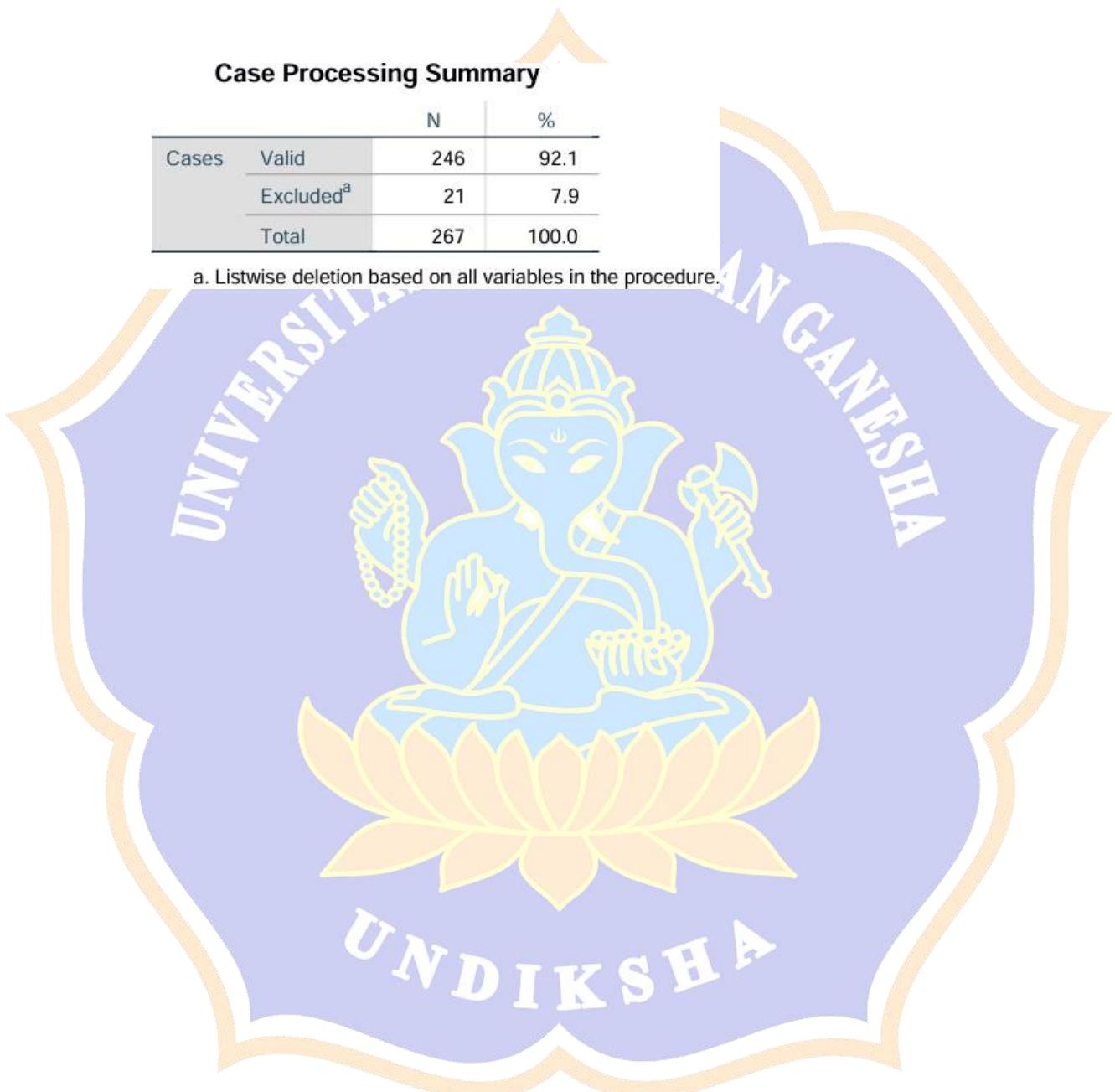
### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.626	15

### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	246	92.1
	Excluded <sup>a</sup>	21	7.9
	Total	267	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.



## Lampiran 09. LOA Publikasi Artikel



### UNIVERSITAS AUFA ROYHAN DI KOTA PADANGSIDIMPuan LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

Berdasarkan SK Menristekdikti RI Nomor: 461/KPT/I/2019, 17 Juni 2019  
Jl. Raja Inal Siregar Kel. Batuadua Julu, Kota Padangsidimpuan 22733.  
Telp.(0634) 7366507 Fax. (0634) 22684  
e -mail: lppm.unar@gmail.com http:// unar.ac.id

Nomor : 815/LPPM/UNAR/E/LOA/XI/2025

Hal : **Pemberitahuan**

Kepada Yth :

Sdri. Suci Rahmawati

Di Tempat

Assalamualaikum Wr.Wb

Sehubungan dengan artikel yang telah saudari kirim ke redaksi Jurnal Kesehatan Ilmiah Indonesia dengan judul "**Hubungan Derajat Penggunaan Smartphone dengan Derajat Keparahan Dry Eye Syndrome pada Siswa Kelas VIII SMP Negeri 1 Singaraja**", maka kami memberitahukan bahwa artikel saudari sudah kami terima dan saat ini artikel sudah ditelaah untuk diterbitkan pada Vol. 10 No. 2 Desember 2025.

Demikian surat pemberitahuan ini, atas partisipasinya kami sampaikan terima kasih

Wassalamualaikum Wr.Wb

Ketua LPPM Universitas Aifa Royhan  
Kota Padangsidimpuan



Dr. Adi Antoni , M.Kep  
NIDN. 0110028802

## Lampiran 10. Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing I



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali  
E-Mail : [FKUndiksha@gmail.com](mailto:FKUndiksha@gmail.com)  
Laman : [www.fk.undiksha.ac.id](http://www.fk.undiksha.ac.id)

## LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI/TA/PA<sup>\*</sup>)

Nama Mahasiswa/NIM : Suci Rahmawati / 2218011062

Judul Skripsi : Hubungan Derajat Penggunaan *Smartphone* dengan  
Derajat Keparahan *Dry Eye Syndrome* pada Siswa Kelas  
VIII SMP Negeri 1 Singaraja

Pembimbing I/II\*\* : dr. I Gusti Ngurah Anom Supradnya, Sp.M

\*Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing

## Lampiran 11. Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing I



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali  
E-Mail : [FKUndiksha@gmail.com](mailto:FKUndiksha@gmail.com)  
Laman : [www.fk.undiksha.ac.id](http://www.fk.undiksha.ac.id)

**DAFTAR HADIR**  
**MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI/TA/PA\*)**

Nama Mahasiswa : Suci Rahmawati  
NIM : 2218011062  
Judul Skripsi : Hubungan Derajat Penggunaan *Smartphone* dengan  
Derajat Keparahan *Dry Eye Syndrome* pada Siswa Kelas  
VIII SMP Negeri 1 Singaraja

\*Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing

## **Lampiran 12. Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing II**



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali  
E-Mail : [FKUndiksha@gmail.com](mailto:FKUndiksha@gmail.com)  
Laman : [www.fk.undiksha.ac.id](http://www.fk.undiksha.ac.id)

## **LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI/TA/PA\*)**

Nama Mahasiswa/NIM : Suci Rahmawati / 2218011062

Judul Skripsi : Hubungan Derajat Penggunaan *Smartphone* dengan  
Derajat Keparahan *Dry Eye Syndrome* pada Siswa Kelas  
VIII SMP Negeri 1 Singaraja

Pembimbing I/II\*\* : dr. Made Bayu Permasutha, S.Ked., M.Biomed., FFRI

\*Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing

## Lampiran 13. Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing II



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali  
E-Mail : [FKUndiksha@gmail.com](mailto:FKUndiksha@gmail.com)  
Laman : [www.fk.undiksha.ac.id](http://www.fk.undiksha.ac.id)

**DAFTAR HADIR**  
**MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI/TA/PA<sup>\*</sup>**

Nama Mahasiswa : Suci Rahmawati  
NIM : 2218011062  
Judul Skripsi : Hubungan Derajat Penggunaan *Smartphone* dengan  
Derajat Keparahan *Dry Eye Syndrome* pada Siswa Kelas  
VIII SMP Negeri 1 Singaraja

\*Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing