BAB I

Pendahuluan

A. Latar Belakang

Penggunaan ponsel kini semakin mempermudah manusia menjadi lebih produktif dengan berbagai fitur dan fungsinya. Ponsel yang berkembang menjadi *smartphone* atau ponsel pintar dilengkapi dengan kemampuan untuk membantu segala kebutuhan manusia hanya dalam satu genggaman. Hal ini membuat kebanyakan manusia tidak bisa lepas dari ponsel pintar sehingga dapat berdampak buruk pada kesehatan individu penggunanya, terutama pada mata. Pada penelitian oleh Puspa dkk. (2018), didapatkan bahwa 90% pengguna komputer secara berlebihan mengalami beberapa gangguan penglihatan termasuk mata kering.

Inti dari terjadinya sindrom mata kering adalah defisiensi produksi air mata, evaporasi berlebihan pada air mata normal, atau kombinasi keduanya. Sindrom ini merupakan penyakit multifaktorial yang menimbulkan gejala tidak nyaman, gangguan penglihatan, dan *tear film* yang tidak stabil yang mana berpotensi merusak permukaan mata. Pada sindrom mata kering, permukaan interpalpebralis okuler mengalami kerusakan (Javadi & Feizi, 2011).

Faktor-faktor meningkatkan risiko terjadinya sindrom mata kering antara lain: usia tua, jenis kelamin perempuan, penggunaan lensa kontak, kebiasaan merokok, dan ruangan yang kering karena ber-AC (Syehabudin, 2017). Selain itu,

populasi muda yang 4 jam secara terus-menerus terpapar gawai memiliki risiko lebih tinggi untuk mengalami sindrom mata kering (Thatte, 2020)

Sindrom mata kering atau *kerato conjunctivitis sicca* (KCS) boleh jadi merupakan manifestasi penyakit sistemik. Pasien dengan sindrom mata kering cenderung rentan terhadap infeksi yang berpotensi menyebabkan kebutaan, seperti keratitis bakterial (Puspa dkk., 2018). Gejala mata kering dapat menurunkan kualitas hidup, meningkatkan gejala depresi, dan gangguan *mood*. Terapi terbatas dapat mengurangi gejala (Elvira & Wijaya, 2018).

Laporan mengenai insidensi sindrom mata kering masih variatif karena definisi dan kriteria diagnosis untuk penelitian cukup beragam. Data dari International Dry Eye WorkShop (2007 dikutip dalam Perdani, 2019) menyatakan bahwa sindrom mata kering lebih umum terjadi pada wanita. Hal ini didukung oleh penelitian dari Women's Health Study dan Physician's Health Study, seperti pada pemaparan dari Perdani (2019). Selain itu, data dari DEWS, (2007) pada Elvira & Wijaya, dkk. (2018) menunjukkan bahwa 5-30% penduduk usia di atas 50 tahun menderita mata kering.

Mata kering merupakan keluhan yang umum terjadi pada pasien penyakit mata di seluruh dunia. Sekitar 25% pasien datang ke klinik mata dengan keluhan *Dry Eye Sindrome* (DES). Di Indonesia, terdapat 19,2% s.d 30% penderita mata kering dari berbagai usia (Suryakusuma dkk., 2020). Pada penelitian di kota Makassar, Indonesia, kasus dry eye juga lebih banyak ditemukan pada wanita dengan perbandingan wanita : laki-laki sekitar 2:1 (Syawal 2005 dalam Perdani 2019).

Menurut survey TIK oleh Kementerian Kominfo tahun 2017, kelompok pengguna ponsel pintar terbanyak adalah kelompok dengan rentang usia 20 s.d 29 tahun (75,95%) kemudian disusul oleh kelompok usia 30 s.d 49 tahun (68,34%) (Dimas dkk., 2017).

Dikutip dari penelitian oleh Puspa, dkk (2018), *Blue light* atau sinar biru adalah sinar dengan *high energy visible* (heV). HeV merupakan suatu bagian dari spektrum cahaya di antara biru dan violet. Sinar ini sangat kuat. *Blue light* dihasilkan oleh bohlam fluoresens dan alat-alat elektronik modern. Cahaya ini adalah salah satu penyebab masalah penglihatan. Lebih dari 90% pengguna gadget mengalami gejala penglihatan seperti mata lelah, penglihatan kabur, penglihatan ganda, pusing, mata kering, serta ketidaknyamanan pada okuler saat melihat dari dekat ataupun dari jauh setelah penggunaan jangka lama.

Dalam Al-Qur'an, Allah SWT berfirman dalam 2 ayat-Nya mengenai air mata,

Q.S. At-Taubah [9]: 82

"Maka hendaklah mereka tertawa sedikit dan menangis banyak, sebagai pembalasan dari apa yang selalu mereka kerjakan"

Q.S. Al-Maidah [5]: 83

وَإِذَا سَمِعُواْ مَا أُنزِلَ إِلَى ٱلرَّسُولِ تَرَى اَعْيُنَهُمْ تَفِيضُ مِنَ ٱلدَّمْعِ مِمَّا عَرَفُواْ مِنَ ٱلْحَقِّ مِيَّيَقُولُونَ رَبَّنَا ءَامَنَّا فَٱكْتُبْنَا مَعَ ٱلشُّهِدِينَ "dan apabila mereka mendengarkan apa yang diturunkan kepada Rasul (Muhammad), kamu Lihat mata mereka mencucurkan air mata disebabkan kebenaran (Al Quran) yang telah mereka ketahui (dari Kitab-Kitab mereka sendiri); seraya berkata: "Ya Tuhan Kami, Kami telah beriman, Maka catatlah Kami bersama orang-orang yang menjadi saksi (atas kebenaran Al Quran dan kenabian Muhammad s.a.w.)"

Penelitian ini dilakukan pada responden berusia 20 s.d 45 tahun dengan menggunakan kuesioner *Ocular Surface Disease Index* (OSDI). Responden dipilih secara *simple random sampling* untuk meningkatkan validitas penelitian.

B. Rumusan Masalah

Apakah ada hubungan penggunaan fitur filter sinar biru layar ponser pintar terhadap derajat keparahan sindrom mata kering pada usia muda?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan penggunaan filter sinar biru layar ponsel pintar terhadap derajat keparahan sindroma mata kering pada usia muda.

2. Tujuan Khusus

 Untuk menganalisis hubungan filter sinar biru layar ponsel pintar terhadap kejadian sindrom mata kering. Untuk menganalisis perbandingan derajat keparahan sindroma mata kering ketika menggunakan dan tidak menggunakan fitur filter sinar biru layar ponsel pintar.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Masyarakat

Dapat membantu masyarakat dan tenaga medis untuk memahami serta meningkatkan pengetahuan dan ketanggapan terhadap fenomena sindrom mata kering.

2. Bagi Profesi Dokter

Dapat membantu dokter untuk meningkatkan pengetahuan mengenai sindrom mata kering dan kualitas pelayanan kesehatan di bidang kesehatan mata terutama dalam mengedukasi pasien.

3. Bagi Mahasiswa Kedokteran

Dapat meningkatkan pengetahuan dan pemahaman mahasiswa kedokteran mengenai hubungan filter sinar biru pada ponsel pintar terhadap sindrom mata kering.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1. Keaslian Penelitian.

NT.	Tabel I. Keashan Penelitian.					
No.	Penulis. Judul. Tahun.	Variabel	Design penelitian	Perbedaan	Persamaan	
1.	Thatte, Shreya	Variabel dependen:	Penelitian ini menggunakan	Waktu	Variabel dependen	
	Choudhary, Reenu. The	prevalensi mata kering	metode kuantitatif dengan	penelitian,	(sindrom mata	
	Prevalence of Dry Eye in	pada individu muda	desain penelitian cohort	Variabel	kering),	
	Young Individuals	Variabel independen:	study. Sampel penelitian	independent.	Instrumen	
	Exposed to Visual Display	paparan Visual Display	berjumlah 1000 orang berusia		pengukuran	
	Terminal. 2020.	Terminal/layar gawai	19-35 tahun yang tidak		(kuesioner OSDI).	
			memiliki gejala mata kering			
			sama sekali.			
2.	Cheng, Hong Ming	Variabel Independen:	Penelitian ini bersifat	Variabel	Variabel	
	Chen, Shyan Tarng	perbaikan gejala mata	kuantitatif dengan pendekatan	Dependen	Independen	
	Liu, Hsiang Jui		cohort study. Sampel diuji	(perbaikan		

	Cheng, Ching Ying. Does	kering pada computer	menggunakan metode	CVS pada	(penggunaan filter
	Blue Light Filter Improve	vision syndrome	schirmer test. Analisis	pasien mata	sinar biru).
	Computer Vision	Variabel dependen:	menggunakan ANOVA dan	kering).	
	Syndrome in Patients with	penggunaan filter sinar	metode post Hoc Bonferroni.	Metode yang	
	<i>Dry Eye?</i> . 2014	biru	Ditemukan perbaikan gejala	digunakan,	
			CVS dan peningkatan	Schirmer test.	
			kenyamanan okuler.		
3.	Ayu, Ida	Variabel Independen:	Penelitian ini bersifat	Waktu	Variabel
	Udiantari, Indah	fitur eye protection pada	kuantitatif dengan jenis	penelitian,	Independen (fitur
	Citrawathi, Desak Made	layer smartphone	desain studi quasi experiment	Instrumen	filter sinar biru pada
	Warpala, I Wayan Sukra.	Variabel Dependen:	dengan rancangan	penelitian,	smartphone),
	Fitur Eye Protection pada	gejala mata kering	randomized pre and post test	Variabel	
	Layar Smartphone dapat		control group. Populasi	Dependen	
	Mengurangi Kelelahan		sebanyak 26 orang. Analisis		

Mata dan Memperpanjang	data dilakukan dengan t-tes	
Durasi Penggunaan pada	paired dengan tara	
Siswa SMP Negeri 1	signifikansi (α) 0,05	
Seririt. 2018		