

DAFTAR PUSTAKA

- Abudawood, G. A., Ashi, H. M., & Almarzouki, N. K. (2020). Computer Vision Syndrome among Undergraduate Medical Students in King Abdulaziz University, Jeddah, Saudi Arabia. *Journal of Ophthalmology*, 2020. <https://doi.org/10.1155/2020/2789376>
- Aji, W., Dewi, F., Kristen, U., & Wacana, S. (2020). DAMPAK COVID-19 TERHADAP IMPLEMENTASI PEMBELAJARAN DARING DI SEKOLAH DASAR. *Jurnal Ilmu Pendidikan*, 2(1). <https://edukatif.org/index.php/edukatif/index>
- Akinbinu, T. R., & Mashalla, Y. J. (2014). Impact of computer technology on health: Computer Vision Syndrome (CVS). *Medical Practice and Reviews*, 5(3), 20–30.
- Arif, K. M., & Alam, M. J. (2016). Computer Vision Syndrome. *Faridpur Medical College Journal*, 10(1), 33–35. <https://doi.org/10.3329/fmcj.v10i1.27923>
- Azkadina A, 2012. *Hubungan Antara Faktor Risiko Individual Dan Komputer Terhadap Kejadian Computer Vision Syndrome*. Skripsi. Fakultas Kedokteran Diponegoro. Semarang.
- Bali, J., Neeraj, N., & Bali, R. (2014). Computer vision syndrome: A review. *Journal of Clinical Ophthalmology and Research*, 2(1), 61. <https://doi.org/10.4103/2320-3897.122661>
- Benitez-del-Castillo, J. M., & Lemp, M. A. (2013). *Ocular surface disorders*. JP Medical Ltd.
- Chawla, A., Lim, T. C., Shikhare, S. N., Munk, P. L., & Peh, W. C. G. (2019). Computer Vision Syndrome: Darkness Under the Shadow of Light. In *Canadian Association of Radiologists Journal* (Vol. 70, Issue 1, pp. 5–9). Canadian Medical Association. <https://doi.org/10.1016/j.carj.2018.10.005>

- Christine, R. N. (2021). *Aktivitas Pembelajaran Jarak Jauh dan Pengaruhnya Pada Kesehatan Mata*.
- Chu, C. A., Rosenfield, M., & Portello, J. K. (2014). Blink patterns: reading from a computer screen versus hard copy. *Optometry and Vision Science*, 91(3), 297–302.
- Darmaliputra, K., & Dharmadi, M. (2019). GAMBARAN FAKTOR RISIKO INDIVIDUAL TERHADAP KEJADIAN COMPUTER VISION SYNDROME PADA MAHASISWA JURUSAN TEKNOLOGI INFORMASI UNIVERSITAS UDAYANA TAHUN 2015. In *JURNAL MEDIKA* (Vol. 8, Issue 1).
<https://ojs.unud.ac.id/index.php/eum>
- Dessie, A., Adane, F., Nega, A., Wami, S. D., & Chercos, D. H. (2018). Computer vision syndrome and associated factors among computer users in Debre Tabor town, Northwest Ethiopia. *Journal of Environmental and Public Health*, 2018.
<https://doi.org/10.1155/2018/4107590>
- Firman, F., & Rahayu, S. (2020). Pembelajaran online di tengah pandemi covid-19. *Indonesian Journal of Educational Science (IJES)*, 2(2), 81–89.
- Kuntarto, E. (2017). KEEFEKTIFAN MODEL PEMBELAJARAN DARING DALAM PERKULIAHAN BAHASA INDONESIA DI PERGURUAN TINGGI. *Journal Indonesian Language Education and Literature*, 3(1).
<https://doi.org/10.24235/ileal.v3i1.1820>
- Logaraj, M., Priya, V. M., Seetharaman, N., & Kumar Hedge, S. (2013). *NATIONAL JOURNAL OF MEDICAL RESEARCH PRACTICE OF ERGONOMIC PRINCIPLES AND COMPUTER VISION SYNDROME (CVS) AMONG UNDERGRADUATES STUDENTS IN CHENNAI* (Vol. 3).

- Nopriadi, N., Pratiwi, Y., Leonita, E., & Tresnanengsih, E. (2019). Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Computer Vision Syndrome pada Karyawan Bank. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 15(2), 111.
<https://doi.org/10.30597/mkmi.v15i2.5753>
- Parihar, J. K. S., Jain, V. K., Chaturvedi, P., Kaushik, J., Jain, G., & Parihar, A. K. S. (2016). Computer and visual display terminals (VDT) vision syndrome (CVDTS). *Medical Journal Armed Forces India*, 72(3), 270–276.
- Permana, M. A., Koesyanto, H., & KM, M. S. (2015). Faktor Yang Berhubungan Dengan Keluhan Computer Vision Syndrome (CVS) Pada Pekerja Rental Komputer Di Wilayah Unnes. *Unnes Journal of Public Health*, 4(3).
- Pratiwi, A. D., Safitri, A., Junaid, J., & Lisnawaty, L. (2020). FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN COMPUTER VISION SYNDROME (CVS) PADA PEGAWAI PT. MEDIA KITA SEJAHTERA KENDARI. *An-Nadaa: Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, 7(1), 41–47.
- Prihandita, N. T. (2015). *Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Keluhan Computer Vision Syndrome Pada Operator Komputer Warung Internet Di Kelurahan Sumbersari Kabupaten Jember*.
- R, A. T., & J, M. Y. (2014). *Medical Practice and Review Impact of computer technology on health: Computer Vision Syndrome (CVS)*. 5(3), 20–30.
<https://doi.org/10.5897/MPR.2014.0121>
- Rosenfield, M. (2011). Computer vision syndrome: A review of ocular causes and potential treatments. In *Ophthalmic and Physiological Optics* (Vol. 31, Issue 5, pp. 502–515). <https://doi.org/10.1111/j.1475-1313.2011.00834.x>

- Rosenfield, M. (2016). Computer vision syndrome (aka digital eye strain). *Optometry in Practice*, 17(1), 1–10.
- Sari, F. T. A., & Himayani, R. (2018). Faktor risiko terjadinya computer vision syndrome. *Jurnal Majority*, 7(2), 278–282.
- Suryanti, S., & Ipaljri, A. (2019). HUBUNGAN PENGGUNAAN KOMPUTER DENGAN KEJADIAN NYERI KEPALA TIPE TEGANG PADA PEKERJA. *Zona Kedokteran: Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Batam*, 9(1), 27–38.
- Tauste, A., Ronda, E., Molina, M., & Seguí, M. (2016). Effect of contact lens use on computer vision syndrome. *Ophthalmic and Physiological Optics*, 36(2), 112–119.
- Wang, L., Wei, X., & Deng, Y. (2021). Computer vision syndrome during SARS-CoV-2 outbreak in university students: a comparison between online courses and classroom lectures. *Frontiers in Public Health*, 9.
- Wolkoff, P., Nøjgaard, J. K., Troiano, P., & Piccoli, B. (2005). Eye complaints in the office environment: precorneal tear film integrity influenced by eye blinking efficiency. *Occupational and Environmental Medicine*, 62(1), 4–12.
- Yunus, N. R., & Rezki, A. (2020). Kebijakan Pemberlakuan Lock Down Sebagai Antisipasi Penyebaran Corona Virus Covid-19. *SALAM: Jurnal Sosial Dan Budaya Syar-i*, 7(3). <https://doi.org/10.15408/sjsbs.v7i3.15083>

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Penelitian

“PREVALENSI *COMPUTER VISION SYNDROME* PADA SISWA SMA
NEGERI 1 PETASIA KABUPATEN MOROWALI UTARA TAHUN AJARAN
2020/2021”

Identitas Responden :

Jenis kelamin : Pria / Wanita*

No. Responden :

Kelas :

Umur :tahun



Pilihlah jawaban yang menurut anda sesuai.

1. Apakah kamu memiliki gangguan refraksi mata?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah kamu menggunakan kacamata saat menggunakan komputer?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Apakah kamu menggunakan lensa kontak saat menggunakan komputer?
 - a. Ya

- b. tidak
4. Apakah kamu sedang menggunakan obat-obatan? (Tanda yang berkaitan)
- a. Ya
- Anti depresan (contoh: fluoxetine, amitriptyline) ()
 - Anti hipertensi (contoh: captopril, amlodipine) ()
 - Anti histamin (contoh: CTM, cetirizine) ()
- b. tidak.
5. Berapa rata-rata waktu penggunaan komputer dalam sehari?
- a. <4 jam
- b. \geq 4 jam
6. Berapa jarak pandang mata ke layar saat kamu menggunakan komputer?
- a. <50 cm
- b. \geq 50 cm
7. Berapa jumlah kedipan yang kamu lakukan dalam setiap menit?
- a. 15 – 20 kali/menit
- b. 3 - 6 kali/menit
8. Apakah kamu mengalami gejala seperti berikut ketika menggunakan komputer? (Tanda yang berkaitan)
- Nyeri kepala ()
 - Mata tegang ()
 - Penglihatan dekat kabur ()
 - Sensitif terhadap cahaya (silau) ()
 - Penglihatan jauh kabur ()
 - Mata kering atau berair ()

- Mata merah ()
- Nyeri punggung ()
- Nyeri leher dan bahu ()
- Penglihatan ganda ()

Lampiran 2. Surat Persetujuan Etik


 KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
 KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
 RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
 RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
 Contact Person: dr. Agussalim Bukhari.,MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431
 

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 644/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 27 Oktober 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH22100611		No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Nurul Rizka Alifa		Sponsor	
Judul Peneliti	Prevalensi Computer Vision Syndrome Pada Siswa SMA Negeri 1 Petasia Kabupaten Morowali Utara Tahun Ajaran 2020/2021			
No Versi Protokol	1	Tanggal	18 Oktober	2022
No Versi PSP	1	Tanggal	18 Oktober	2022
Tempat Penelitian	SMA Negeri 1 Petasia Kabupaten Morowali Utara			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku	27 Oktober	Frekuensi review lanjutan
			sampai	
			27 Oktober	
			2023	
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama	Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)		Tanda tangan
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama	dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)		Tanda tangan

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 3. Surat Keterangan Penelitian

 **DEMERINTAH PROPINSI SULAWESI TENGAH**
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
SMA NEGERI 1 PETASIA
Jl. Pattimura No.8 Kolonodale, Tlp. (0465) 21093 E-mail : sman1pls@yahoo.co.id Kolonodale 

SURAT KETERANGAN
Nomor: 421.35/354 /SMAN.1-07/X/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah Kepala SMAN 1 Petasia Kab.Morowali Utara menerangkan bahwa:

Nama : NURUL RIZKA ALIFA
Jenis Kelamin : Perempuan
Nim : C011181361

Benar telah melaksanakan Penelitian dalam rangka penyelesaian studinya dengan judul “Prevalensi Computer Vision Syndrome pada Siswa SMA Negeri 1 Petasia Kabupaten Morowali Utara Tahun Ajaran 2020/2021”.

Terhitung mulai tanggal 26 s.d 29 Oktober 2022.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk digunakan menurut perlunya.

Kolonodale, 31 Oktober 2022
Kepala SMA Negeri 1 Petasia


WINGSIH SE
NIP 197101282007012006

Lampiran 4. Analisis Data

Tabel Analisis Kejadian *Computer Vision Syndrome*

No.	Nyeri kepala	Mata tegang	Penglihatan dekat kabur	Sensitif terhadap		Mata kering		Nyeri punggung	Nyeri leher dan bahu	Penglihatan ganda	Jumlah keluhan	Kesimpulan	
				cahaya (silau)	Penglihatan jauh kabur	atau berair	Mata merah					CVS -	CVS +
1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	4		X
2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	3		X
3	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	3		X
4	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	x	
5	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	4		X
6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	x	
7	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	x	
8	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	x	

No.	Nyeri kepala	Mata tegang	Penglihatan dekat kabur	Sensitif terhadap	Penglihatan	Mata kering	Mata	Nyeri	Nyeri	Pengli	Jumlah keluhan	Kesimpulan	
				cahaya (silau)	jauh kabur	atau berair	Merah	punggung	dan bahu	hatan ganda		CVS -	CVS +
9	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	x	
10	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	x	
11	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	x	
12	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	x	
13	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	5		X
14	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	x	
15	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	x	
16	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	x	
17	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	x	
18	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	x	
19	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	x	
20	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	4		X
21	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	x	

No.	Nyeri kepala	Mata tegang	Penglihatan dekat kabur	Sensitif terhadap	Penglihatan jauh kabur	Mata kering	Mata merah	Nyeri punggung	Nyeri	Penglihatan ganda	Jumlah keluhan	Kesimpulan	
				cahaya (silau)		atau berair			dan bahu			CVS -	CVS +
22	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	x	
23	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	5		X
24	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	x	
25	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	x	
26	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	x	
27	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	x	
28	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	x	
29	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	4		X
30	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	4		X
31	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3		X
32	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	x	
33	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	x	
34	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	x	

No.	Nyeri kepala	Mata tegang	Penglihatan dekat kabur	Sensitif terhadap	Penglihatan jauh kabur	Mata kering	Mata merah	Nyeri punggung	Nyeri	Penglihatan ganda	Jumlah keluhan	Kesimpulan	
				cahaya (silau)		atau berair			leher dan bahu			-	+
35	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	x	
36	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	x	
37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	x	
38	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	x	
39	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	3		X
40	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	x	
41	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	x	
42	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3		x
43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	X	
44	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3		x
45	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	3		x
46	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	7		x
47	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	4		x

No.	Nyeri kepala	Mata tegang	Penglihatan dekat kabur	Sensitif	Mata	Nyeri punggung	Mata merah	Nyeri dan bahu	Penglihatan ganda	Jumlah keluhan	Kesimpulan	
				terhadap cahaya (silau)	kering atau berair						CVS -	CVS +
48	1	1	0	0	0	1	0	0	0	3		x
49	1	0	0	1	0	1	0	1	0	4		x
50	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	X	
51	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	X	
52	1	0	1	1	0	0	1	0	0	4		x
53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	X	
54	1	0	1	1	0	0	1	1	0	5		x
55	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4		x
56	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	X	
57	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3		x
58	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3		x
59	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	X	
60	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3		x

No.	Nyeri kepala	Mata tegang	Penglihatan dekat kabur	Sensitif	Mata	Nyeri punggung	Mata merah	Nyeri dan bahu	Penglihatan ganda	Jumlah keluhan	Kesimpulan		
				terhadap cahaya (silau)	kering atau berair						CVS -	CVS +	
61	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3		x
62	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3		x
63	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	3		x
64	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	X	
65	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3		x
66	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	X	
67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	x	
68	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	x	
69	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	x	
70	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	x	
71	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	x	
72	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	x	
73	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	x	

No.	Nyeri kepala	Mata tegang	Penglihatan dekat kabur	Sensitif terhadap	Penglihatan jauh kabur	Mata kering	Mata merah	Nyeri punggung	Nyeri	Penglihatan ganda	Jumlah keluhan	Kesimpulan	
				cahaya (silau)		atau berair			leher dan bahu			CVS -	CVS +
74	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	x	
75	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	x	
76	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	3		X
77	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	4		X
78	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	x	
79	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	x	
80	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	x	
81	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3		X
82	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	x	
83	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	4		X
84	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	x	
85	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	x	
86	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	x	

No.	Nyeri kepala	Mata tegang	Penglihatan dekat kabur	Sensitif	Mata	Nyeri punggung	Mata merah	Nyeri dan bahu	Penglihatan ganda	Jumlah keluhan	Kesimpulan		
				terhadap cahaya (silau)	kering atau berair						CVS -	CVS +	
87	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	4		X
88	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	x	
89	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	x	
90	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	6		X
91	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	x	
92	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	x	
93	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	4		X
94	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	x	
95	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	5		X
96	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	4		X
97	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	x	
98	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	4		X
99	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	4		X

No.	Nyeri kepala	Mata tegang	Penglihatan dekat kabur	Sensitif terhadap	Penglihatan	Mata kering	Mata	Nyeri	Nyeri dan leher	Penglihatan ganda	Jumlah keluhan	Kesimpulan	
				cahaya (silau)	jauh kabur	atau berair	Merah	punggung	bahu	CVS -		CVS +	
113	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	x	
114	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	5		X
115	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	x	
116	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	x	
117	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	x	
118	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	x	
119	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	5		X
120	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	x	
121	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3		X
122	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	x	
123	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	x	
124	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	x	
125	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	x	

No.	Nyeri kepala	Mata tegang	Penglihatan dekat kabur	Sensitif terhadap	Penglihatan jauh kabur	Mata kering	Mata merah	Nyeri punggung	Nyeri	Penglihatan ganda	Jumlah keluhan	Kesimpulan	
				cahaya (silau)		atau berair			leher dan bahu			CVS -	CVS +
126	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	x	
127	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	4		X
128	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	x	
129	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	3		X
130	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	4		X
131	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	x	
132	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3		X
133	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	x	
134	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	x	
135	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	x	
136	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	x	
137	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	x	
138	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	x	

No.	Nyeri kepala	Mata tegang	Penglihatan dekat kabur	Sensitif terhadap	Penglihatan	Mata kering	Mata	Nyeri	Nyeri dan	Penglihatan	Jumlah keluhan	Kesimpulan	
				cahaya (silau)	jauh kabur	atau berair	Merah	punggung	bahu	ganda		CVS -	CVS +
139	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	3		X
140	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	x	
141	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3		X
142	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	x	
143	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	5		X
144	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	3		X
145	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	5		X
146	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	3		X
147	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	x	
148	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	3		X
149	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	3		X
150	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	x	
151	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	3		X

No.	Nyeri kepala	Mata tegang	Penglihatan dekat kabur	Sensitif	Mata	Nyeri punggung	Mata merah	Nyeri dan bahu	Penglihatan ganda	Jumlah keluhan	Kesimpulan		
				terhadap cahaya (silau)	kering atau berair						CVS -	CVS +	
152	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	x		
153	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	5		X
154	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	x	
155	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	x	
156	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	4		X
157	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	4		X
158	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	x	
159	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3		X
160	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	x	
161	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	x	
JUM													
LAH	71	24	16	67	18	48	16	34	65	7		95	66
%	44%	15%	10%	42%	11%	30%	10%	21%	40%	4%		59%	41%

TABEL ANALISIS SPSS

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	69	42.9	42.9	42.9
	Perempuan	92	57.1	57.1	100.0
	Total	161	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<40 tahun	161	100.0	100.0	100.0

Apakah anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	161	100.0	100.0	100.0

Memiliki gangguan refraksi mata

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	12	7.5	7.5	7.5
	Tidak	149	92.5	92.5	100.0

Total	161	100.0	100.0
-------	-----	-------	-------

Penggunaan kacamata

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	14	8.7	8.7	8.7
	Tidak	147	91.3	91.3	100.0
	Total	161	100.0	100.0	

Penggunaan lensa kontak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	5	3.1	3.1	3.1
	2	156	96.9	96.9	100.0
	Total	161	100.0	100.0	

Menggunakan obat – obatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	3	1.9	1.9	1.9
	2	158	98.1	98.1	100.0
	Total	161	100.0	100.0	

Lama penggunaan komputer

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>= 4 jam	99	61.5	61.5	61.5
	< 4 jam	62	38.5	38.5	100.0
	Total	161	100.0	100.0	

Jarak pandang mata terhadap komputer

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 50 cm	108	67.1	67.1	67.1
	>= 50 cm	53	32.9	32.9	100.0
	Total	161	100.0	100.0	

Frekuensi Kedipan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3-6 kali/menit	95	59.0	59.0	59.0
	15-20 kali/menit	66	41.0	41.0	100.0
	Total	161	100.0	100.0	

Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	CVS (+)	66	41.0	41.0	41.0
	CVS (-)	95	59.0	59.0	100.0
	Total	161	100.0	100.0	

Crosstab

		Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS)			
		CVS (+)	CVS (-)	Total	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	22	47	69
		% of Total	13.7%	29.2%	42.9%
	Perempuan	Count	44	48	92
		% of Total	27.3%	29.8%	57.1%
Total		Count	66	95	161
		% of Total	41.0%	59.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.143 ^a	1	.042		
Continuity Correction ^b	3.510	1	.061		
Likelihood Ratio	4.189	1	.041		
Fisher's Exact Test				.052	.030

N of Valid Cases	161				
------------------	-----	--	--	--	--

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 28.29.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis Kelamin (Laki-Laki / Perempuan)	.511	.266	.979
For cohort Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS) = CVS (+)	.667	.444	1.000
For cohort Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS) = CVS (-)	1.306	1.013	1.682
N of Valid Cases	161		

Crosstab

			Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS)		Total
			CVS (+)	CVS (-)	
Usia <40 tahun	Count	66	95	161	
	% of Total	41.0%	59.0%	100.0%	
Total	Count	66	95	161	
	% of Total	41.0%	59.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	.a

N of Valid Cases	161
------------------	-----

a. No statistics are computed because Usia is a constant.

Risk Estimate

	Value
Odds Ratio for Usia (<40 tahun / .)	. ^a

a. No statistics are computed because Usia is a constant.

Crosstab

		Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS)			
		CVS (+)	CVS (-)	Total	
Penggunaan kacamata	Ya	Count	5	9	14
		% of Total	3.1%	5.6%	8.7%
	Tidak	Count	61	86	147
		% of Total	37.9%	53.4%	91.3%
Total	Count	66	95	161	
	% of Total	41.0%	59.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.177 ^a	1	.674		
Continuity Correction ^b	.018	1	.892		
Likelihood Ratio	.179	1	.672		
Fisher's Exact Test				.781	.452
N of Valid Cases	161				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.74.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Penggunaan kacamata (Ya / Tidak)	.783	.250	2.452
For cohort Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS) = CVS (+)	.861	.415	1.783
For cohort Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS) = CVS (-)	1.099	.727	1.662
N of Valid Cases	161		

Crosstab

	Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS)	Total

			CVS (+)	CVS (-)	
Penggunaan lensa kontak	1	Count	3	2	5
		% of Total	1.9%	1.2%	3.1%
	2	Count	63	93	156
		% of Total	39.1%	57.8%	96.9%
Total	Count	66	95	161	
	% of Total	41.0%	59.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.771 ^a	1	.380		
Continuity Correction ^b	.173	1	.677		
Likelihood Ratio	.754	1	.385		
Fisher's Exact Test				.401	.333
N of Valid Cases	161				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.05.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Penggunaan lensa kontak (1 / 2)	2.214	.360	13.633
For cohort Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS) = CVS (+)	1.486	.708	3.116

For cohort Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS) = CVS (-)	.671	.228	1.978
N of Valid Cases	161		

Crosstab

		Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS)			
		CVS (+)	CVS (-)	Total	
Lama penggunaan komputer	>= 4 jam	Count	43	56	99
		% of Total	26.7%	34.8%	61.5%
	< 4 jam	Count	23	39	62
		% of Total	14.3%	24.2%	38.5%
Total		Count	66	95	161
		% of Total	41.0%	59.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.633 ^a	1	.426		
Continuity Correction ^b	.398	1	.528		
Likelihood Ratio	.636	1	.425		
Fisher's Exact Test				.511	.265
N of Valid Cases	161				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 25.42.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Lama penggunaan komputer (≥ 4 jam / < 4 jam)	1.302	.679	2.496
For cohort Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS) = CVS (+)	1.171	.789	1.737
For cohort Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS) = CVS (-)	.899	.695	1.163
N of Valid Cases	161		

Crosstab

		Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS)		
		CVS (+)	CVS (-)	Total
		Jarak pandang mata terhadap komputer	Count	44
< 50 cm	% of Total	27.3%	39.8%	67.1%
	Count	22	31	53
≥ 50 cm	% of Total	13.7%	19.3%	32.9%
	Count	66	95	161
Total	% of Total	41.0%	59.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.009 ^a	1	.926		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		

Likelihood Ratio	.009	1	.926		
Fisher's Exact Test				1.000	.529
N of Valid Cases	161				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 21.73.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jarak pandang mata terhadap komputer (< 50 cm / >= 50 cm)	.969	.497	1.889
For cohort Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS) = CVS (+)	.981	.663	1.453
For cohort Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS) = CVS (-)	1.013	.769	1.334
N of Valid Cases	161		

Crosstab

		Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS)			
		CVS (+)	CVS (-)	Total	
Frekuensi Kedipan	3-6 kali/menit	Count	35	60	95
		% of Total	21.7%	37.3%	59.0%
	15-20 kali/menit	Count	31	35	66
		% of Total	19.3%	21.7%	41.0%
Total		Count	66	95	161
		% of Total	41.0%	59.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1.651 ^a	1	.199		
Continuity Correction ^b	1.259	1	.262		
Likelihood Ratio	1.647	1	.199		
Fisher's Exact Test				.254	.131
N of Valid Cases	161				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 27.06.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Frekuensi Kedipan (3-6 kali/menit / 15-20 kali/menit)	.659	.348	1.247
For cohort Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS) = CVS (+)	.784	.543	1.133
For cohort Kejadian Computer Vision Syndrome (CVS) = CVS (-)	1.191	.905	1.567
N of Valid Cases	161		