

SKRIPSI

**FAKTOR YANG MEMENGARUHI TINGKAT KEPARAHAN *DIGITAL
VISION SYNDROME* PADA MAHASISWA *LEARNING FROM HOME*
SELAMA PANDEMI COVID-19 BERDASARKAN KONSEP
KESEIMBANGAN ERGONOMI**

PENELITIAN DESKRIPTIF KORELASIONAL



**Oleh:
RAHMALIA HIDAYANTI**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2021**

SKRIPSI

**FAKTOR YANG MEMENGARUHI TINGKAT KEPARAHAN *DIGITAL
VISION SYNDROME* PADA MAHASISWA *LEARNING FROM HOME*
SELAMA PANDEMI COVID-19 BERDASARKAN KONSEP
KESEIMBANGAN ERGONOMI**

PENELITIAN DESKRIPTIF KORELASIONAL

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan UNAIR



Oleh:

**RAHMALIA HIDAYANTI
NIM. 131711133083**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2021**

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Surabaya, 8 November 2021

Yang menyatakan:



Rahmalia Hidayanti

NIM. 131711133083

**HALAMAN PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN
AKADEMIS**

Sebagai civitas akademika Universitas Airlangga Surabaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rahmalia Hidayanti

NIM : 131711133083

Program Studi : Keperawatan

Fakultas : Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Faktor yang Memengaruhi Tingkat Keparahan *Digital Vision Sydrome* pada Mahasiswa *Learning From Home* Selama Pandemi COVID-19 berdasarkan Konsep Keseimbangan Ergonomi”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alih media (format), mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap menyantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 8 November 2021

Yang Menyatakan

The image shows an official stamp of Universitas Airlangga, featuring the university's logo and the text 'UNIVERSITAS AIRLANGGA' and 'METEMPEL'. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in black ink.

Rahmalia Hidayanti

NIM. 131711133083

SKRIPSI

FAKTOR YANG MEMENGARUHI TINGKAT KEPARAHAN *DIGITAL VISION SYNDROME* PADA MAHASISWA *LEARNING FROM HOME* SELAMA PANDEMI COVID-19 BERDASARKAN KONSEP KESEIMBANGAN ERGONOMI

Oleh:

Rahmalia Hidayanti

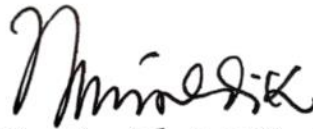
NIM. 131711133083

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI

TANGGAL 3 November 2021

Oleh:

Pembimbing Ketua



Dr. Ninuk Dian Kurniawati, S.Kep.Ns., MANP

NIP. 197703162005012001

Pembimbing II



Lingga Curnia Dewi, S.Kep.Ns., M.Kep

NIP. 199012162018083201

Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga

Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep.,Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB

NIP. 197806052008122001

SKRIPSI

FAKTOR YANG MEMENGARUHI TINGKAT KEPARAHAN *DIGITAL VISION SYNDROME* PADA MAHASISWA *LEARNING FROM HOME* SELAMA PANDEMI COVID-19 BERDASARKAN KONSEP KESEIMBANGAN ERGONOMI

Oleh:

Rahmalia Hidayanti

NIM. 131711133083

Telah diuji

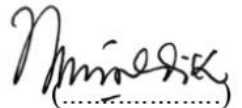
Pada tanggal 8 November 2021

PANITIA PENGUJI

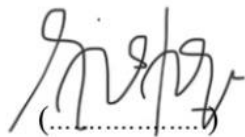
Ketua : Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep.,Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB
NIP. 197806052008122001



Anggota : 1. Dr. Ninuk Dian Kurniawati, S.Kep.,Ns., MANP
NIP. 197703162005012001



2. Lingga Curnia Dewi, S.Kep.,Ns., M.Kep
NIP. 199012162018083201



Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga

Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep.,Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB
NIP. 197806052008122001

MOTTO

“Dan jika mereka berpaling, maka ketahuilah bahwasanya Allah Pelindungmu.

Dia adalah sebaik-baik Pelindung dan sebaik-baik Penolong”

(Q.S. Al Anfaal: 40)

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kehadiran Allah SWT berkat rahmat dan bimbingan-Nya skripsi dengan judul **“Faktor yang Memengaruhi Tingkat Keparahen *Digital Vision Syndrome* pada Mahasiswa *Learning From Home* selama Pandemi COVID-19 berdasarkan Konsep Keseimbangan Ergonomi”** dapat terselesaikan. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.

Bersamaan dengan penulisan skripsi ini tidak terlepas dari bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu perkenankanlah penulis mengucapkan terima kasih dengan hati yang tulus kepada:

1. Prof. Dr. Ah. Yusuf, S.Kp., M.Kes selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang telah berkenan memfasilitasi dalam menyelesaikan pendidikan Program Studi Keperawatan di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.
2. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep.,Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya sekaligus dosen penguji proposal dan skripsi yang selalu memberikan dorongan dan masukan selama proses pengerjaan skripsi ini, serta telah memberikan kesempatan penulis untuk dapat mengambil data kepada mahasiswa S1 Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.
3. Dr. Yuni Sufyanti Arief, S.Kp., M.Kes selaku Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang sudah melancarkan proses perkuliahan berlangsung.
4. Dr. Ninuk Dian Kurniawati, S.Kep.,Ns., MANP selaku dosen pembimbing ketua yang selalu memberikan bimbingan yang luar biasa dalam proses penyelesaian tugas akhir ini.
5. Lingga Curnia Dewi, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing kedua yang senantiasa mengingatkan, menyemangati, dan memberikan saran serta dukungan untuk segera menyelesaikan skripsi.
6. Lailatun Ni'mah, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku dosen penguji proposal yang telah memberikan banyak masukan untuk perbaikan skripsi.
7. Seluruh Dosen dan Staff Program Studi Keperawatan di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan ilmu dan melancarkan proses kegiatan akademik dan kemahasiswaan selama masa perkuliahan yang tidak bisa disebutkan namanya satu persatu.
8. Kedua orang tua yaitu Bapak Suratno, Amk dan Ibu Sa'diah atas dukungan materi dan doa-doa yang senantiasa selalu dipanjatkan dalam shalat, serta memberikan peran kasih sayang dan penyemangat dalam proses pengerjaan skripsi ini.

9. Dr. Eighty Mardian Kurniawati, dr., Sp. OG(K) selaku Wakil Dekan I Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya beserta staff akademik yang telah memberikan izin penulis dapat mengambil data kepada mahasiswa S1 Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya.
10. Dr. Nyoman Anita Damayanti, drg., M.S selaku Wakil Dekan I Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga Surabaya beserta staff akademik yang telah berkenan memberikan izin penulis untuk mengambil data kepada mahasiswa S1 Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga Surabaya.
11. Seluruh responden penelitian yaitu mahasiswa S1 Fakultas Kedokteran, Kesehatan Masyarakat, dan Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya tahun ajaran 2020/2021 Genap yang telah menolong penulis dengan bersedia menjadi responden penelitian ini.
12. Anggota keluarga besar diantaranya yaitu Ningrum dan Dira selaku adik kandung; Bambang dan Syafiah selaku Pakde dan Bukde; Azizah, Aisyah, Fauzan dan Fauziah selaku sepupu peneliti yang memberikan banyak dukungan, bantuan, dan kemudahan dalam proses penyelesaian skripsi ini.
13. Keluarga besar *Green Nursing Corps* sebagai tempat memperkaya ilmu dan pengalaman serta tempat berproses dalam meningkatkan kualitas diri di lingkup organisasi mahasiswa di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.
14. Seluruh teman-teman GEN 10 antara lain Tirta, Meilinda, Ossy, Niken, Citra, Annisa, Ely, Fadhillah, Monicha, Mardha, Firoh, dan Fahri yang sudah penulis anggap sebagai saudara dalam keluarga karena telah menemani menempuh perkuliahan, organisasi, dan kegiatan lainnya selama 4 tahun di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.
15. Semua anggota di grup Ace Kiwir yaitu teman-teman sedari SMA antara lain Abil, Aisyah, Alfi, Intan, Enis, dan Kimay yang penulis anggap sebagai sahabat yang sering memberikan tekad semangat.
16. Teman-teman di Kos 131 antara lain Qonita, Intan, Dila, Ruri, Silvi, Alya, dan Ayu yang senantiasa mengingatkan progres penyusunan skripsi ini.
17. Teman-teman kepanitiaan AMERTA yang masih berhubungan hingga saat ini yaitu Nara, Geby, dan Anggi yang sering memberikan dukungan, semangat, dan motivasi.
18. Seluruh teman-teman REVOSA (nama angkatan) 2017 yang telah kebersamai proses belajar di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang sampai saat ini masih berjuang bersama dengan selalu memberikan banyak bantuan, semangat, serta dukungan yang luar biasa, semoga kita semua selalu diberikan kesehatan dan kelancaran dalam segala urusan di masa yang akan datang.
19. Semua pihak yang terlibat secara langsung maupun tidak langsung yang namanya tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah memberikan bantuan

maupun dukungan sekecil apapun yang merupakan bagian dari penyelesaian skripsi ini.

Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan-kebaikan semua pihak yang telah terlibat membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini. Walaupun sudah banyak dukungan dari segala pihak, penulis sangat menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis berharap kritik dan saran yang membangun dari pembaca untuk perbaikan skripsi ini. Akhir kata, semoga skripsi atau penelitian ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan perkembangan ilmu di masa yang akan datang. Aamiin.

Surabaya, 8 November 2021



Rahmalia Hidayanti
NIM. 131711133083

ABSTRAK

FAKTOR YANG MEMENGARUHI TINGKAT KEPARAHAN *DIGITAL VISION SYNDROME* PADA MAHASISWA *LEARNING FROM HOME* SELAMA PANDEMI COVID-19 BERDASARKAN KONSEP KESEIMBANGAN ERGONOMI

PENELITIAN DESKRIPTIF KORELASIONAL

Rahmalia Hidayanti

Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga
rahmalia.hidayanti-2017@fkip.unair.ac.id

Pendahuluan: *Digital Vision Syndrome* merupakan sekumpulan gejala yang banyak dikeluhkan oleh pengguna perangkat digital. Studi pendahuluan memperoleh data sebagian besar mahasiswa mengeluhkan beberapa gejala akibat penggunaan perangkat digital setelah diberlakukannya perkuliahan daring. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis faktor-faktor dalam konsep keseimbangan ergonomi yang berhubungan dengan tingkat keparahan DVS pada mahasiswa *Learning from Home*. **Metode:** penelitian ini menggunakan desain deskriptif korelasional dengan pendekatan *cross-sectional*. 323 mahasiswa ditentukan sesuai kriteria penelitian menggunakan teknik *simple random sampling*. Data yang dikumpulkan menggunakan *Zoho form* yang disebarluaskan melalui sosial media. Variabel independen adalah faktor tuntutan tugas yang terdiri atas jenis perangkat, tujuan penggunaan, durasi, tingkat kecerahan layar dan faktor kemampuan kerja antara lain jenis kelamin, riwayat perkuliahan, frekuensi istirahat, jarak pandang, riwayat penglihatan, dan persepsi. Variabel dependen adalah tingkat keparahan DVS. Analisis data menggunakan uji *chi-square* dengan tingkat signifikansi $<0,05$. **Hasil:** sebagian besar dari 323 mahasiswa mengalami DVS dengan tingkat keparahan ringan (55,7%) dan hampir seluruh mahasiswa mengalami lebih dari 8 gejala DVS (85,4%). Ada hubungan yang signifikan antara tujuan penggunaan perangkat digital ($p=0,025$) dan jarak pandang ($P=0,005$) dengan tingkat keparahan DVS. **Kesimpulan:** mahasiswa mengalami tingkat keparahan DVS ringan dan paling sedikit mengeluhkan 6 dari 16 gejala DVS. Faktor tuntutan tugas dan kemampuan kerja dalam konsep keseimbangan ergonomi memengaruhi tingkat keparahan DVS pada mahasiswa LFH selama pandemi COVID-19.

Kata kunci: *digital vision syndrome, learning from home, COVID-19, students*

ABSTRACT

**FACTORS AFFECTING THE SEVERITY OF DIGITAL VISION
SYNDROME IN LEARNING FROM HOME STUDENTS DURING THE
COVID-19 PANDEMIC BASED ON THE CONCEPT OF ERGONOMIC
BALANCE**

CORRELATIONAL DESCRIPTION RESEARCH

Rahmalia Hidayanti

Faculty of Nursing Universitas Airlangga
rahmalia.hidayanti-2017@fkip.unair.ac.id

Introduction: Digital Vision Syndrome is a collection of symptoms that many users of digital devices complain about. The preliminary study obtained data that most students complained about some symptoms due to the use of digital devices after the implementation of online lectures. This study aims to analyze the factors in the concept of ergonomics balance related to the severity of DVS in Learning from Home students. **Methods:** This study used a descriptive correlational design with a cross-sectional approach. 323 students were determined according to the research criteria using a simple random sampling technique. The data is collected using the Zoho form which is distributed through social media. The independent variables are the task demand factor which consists of the type of device, the purpose of use, duration, screen brightness level, and workability factors including gender, lecture history, rest frequency, visibility, vision history, and perception. The dependent variable is the severity of DVS. Data analysis used the chi-square test with a significance level of <0.05 . **Results:** Most of the 323 students experienced DVS with mild severity (55.7%) and almost all students experienced more than 8 DVS symptoms (85.4%). There was a significant relationship between the purpose of using digital devices ($p=0.025$) and visibility ($P=0.005$) with the severity of DVS. **Conclusion:** students experienced mild DVS severity and complained of at least 6 of 16 DVS symptoms. The factors of task demands and workability in a concept of ergonomics balance affect the severity of DVS in LFH students during the COVID-19 pandemic.

Keywords: digital vision syndrome, learning from home, COVID-19, students

DAFTAR ISI

Halaman Judul dan Prasyarat Gelar	i
Surat Pernyataan	ii
Halaman Pernyataan Bebas Royalti	iii
Lembar Pengesahan	iv
Lembar Penetapan Penguji	Error! Bookmark not defined.
Motto	vi
Ucapan Terima Kasih	vii
Abstrak	x
Abstract	xi
Daftar Isi	xii
Daftar Gambar	xv
Daftar Tabel	xvi
Daftar Bagan	xvii
Daftar Lampiran	xviii
Daftar Singkatan	xix
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan umum	5
1.3.2 Tujuan khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat teoritis	5
1.4.2 Manfaat praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep <i>Digital Vision Syndrome</i>	7
2.1.1 Definisi <i>Digital Vision Syndrome</i>	7
2.1.2 Manifestasi klinis <i>Digital Vision Syndrome</i>	8
2.1.3 Penyebab dan faktor risiko <i>Digital Vision Syndrome</i>	9
2.2 Konsep <i>Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)</i>	10
2.2.1 Solusi pemerintah terhadap <i>Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)</i>	11
2.3 Konsep <i>Learning From Home</i>	12

2.3.1 Definisi dan gambaran umum <i>Learning From Home</i>	12
2.3.2 Dampak kesehatan akibat <i>Learning From Home</i>	13
2.3.3 Kunci sukses “ <i>Learning From Home</i> ” bagi siswa	14
2.4 Pengantar Ergonomi	15
2.4.1 Tujuan ergonomi	15
2.4.2 Konsep keseimbangan dalam ergonomi	16
2.4.3 Panduan ergonomi <i>Learning From Home</i>	18
2.5 Studi Literatur	22
2.5.1 <i>Database</i> pencarian	23
2.5.2 Kata kunci	23
2.5.3 Kriteria inklusi dan eksklusi	24
2.5.4 Pencarian dan seleksi literatur	25
2.5.5 Artikel hasil pencarian	26
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	34
3.1 Kerangka Konseptual	34
3.2 Hipotesis	35
BAB 4 METODE PENELITIAN	37
4.1 Rancangan Penelitian	37
4.2 Populasi, Sampel, Besar Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel	37
4.2.1 Populasi	37
4.2.2 Sampel	38
4.2.3 Besar sampel	39
4.2.4 Teknik pengambilan sampel (sampling)	40
4.3 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	40
4.3.1 Variabel penelitian	40
4.3.2 Definisi operasional	40
4.4 Instrumen Penelitian	42
4.5 Uji Validitas dan Reliabilitas	45
4.6 Lokasi dan Waktu Penelitian	47
4.7 Prosedur Pengambilan dan Pengumpulan Data	48
4.8 Cara Analisis Data	49
4.9 Kerangka Operasional/Kerja	50
4.10 Masalah Etik (<i>Ethical Clearance</i>)	51
BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN	54

5.1 Hasil Penelitian.....	54
5.1.1 Gambaran umum lokasi penelitian.....	54
5.1.2 Karakteristik demografi responden	57
5.1.3 Distribusi data frekuensi variabel yang diukur.....	58
5.1.4 Hubungan faktor tuntutan tugas dan faktor kemampuan kerja dengan tingkat keparahan <i>Digital Vision Syndrome</i>	67
5.2 Pembahasan	69
5.2.1 Tingkat keparahan <i>Digital Vision Syndrome</i> pada mahasiswa <i>Learning from Home</i> selama pandemi COVID-19	Error!
Bookmark not defined.	
5.2.2 Hubungan faktor tuntutan tugas dengan tingkat keparahan DVS pada mahasiswa LFH selama pandemi COVID-19.....	70
5.2.3 Hubungan faktor kemampuan kerja dengan tingkat keparahan DVS pada mahasiswa LFH selama pandemi COVID-19.....	76
5.3 Keterbatasan Penelitian	82
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	84
6.1 Kesimpulan.....	84
6.2 Saran	84
DAFTAR PUSTAKA	86

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Konsep Dasar dalam Ergonomi	17
Gambar 3. 1 Kerangka Konseptual	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Keaslian Penelitian	26
Tabel 4. 1 Definisi Operasional	41
Tabel 4. 2 Blue Print Kuesioner Faktor Tuntutan Tugas dan Kemampuan Kerja	43
Tabel 4. 3 Blue Print Kuesioner Persepsi Tentang DVS	43
Tabel 4. 4 Blue Print Kuesioner Pengukuran Tingkat Keparahan DVS	45
Tabel 4. 5 Hasil uji validitas kuesioner tingkat keparahan DVS	46
Tabel 4. 6 Hasil uji validitas kuesioner persepsi DVS.....	46
Tabel 4. 7 Hasil uji reliabilitas instrumen penelitian.....	47
Tabel 5. 1 Distribusi data frekuensi karakteristik demografi responden	57
Tabel 5. 2 Distribusi data frekuensi faktor performansi (keluhan gejala)	58
Tabel 5. 3 Distribusi data frekuensi faktor performansi (frekuensi intensitas) ..	58
Tabel 5. 4 Distribusi data kategori frekuensi faktor performansi (tingkat keparahan)	60
Tabel 5. 5 Distribusi data frekuensi faktor tuntutan tugas (jenis penggunaan) ..	61
Tabel 5. 6 Distribusi data frekuensi faktor tuntutan tugas (tujuan penggunaan)	61
Tabel 5. 7 Distribusi data frekuensi faktor tuntutan tugas (durasi harian)	61
Tabel 5. 8 Distribusi data frekuensi faktor tuntutan tugas (durasi LFH).....	62
Tabel 5. 9 Distribusi data frekuensi faktor tuntutan tugas (tingkat kecerahan layar).....	62
Tabel 5. 10 Distribusi data frekuensi faktor kemampuan kerja (jenis kelamin)...	63
Tabel 5. 11 Distribusi data frekuensi faktor kemampuan kerja (riwayat perkuliahan).....	64
Tabel 5. 12 Distribusi data frekuensi faktor kemampuan kerja (frekuensi istirahat).....	64
Tabel 5. 13 Distribusi data frekuensi faktor kemampuan kerja (jarak pandang) .	65
Tabel 5. 14 Distribusi data frekuensi faktor kemampuan kerja (riwayat penglihatan)	65
Tabel 5. 15 Distribusi data frekuensi faktor kemampuan kerja (persepsi).....	66
Tabel 5. 16 Distribusi data frekuensi persepsi kategori pada mahasiswa	67
Tabel 5. 17 Cross tabulation hubungan faktor tuntutan tugas dengan tingkat keparahan DVS.....	67
Tabel 5. 18 Cross tabulation hubungan faktor kemampuan kerja dengan tingkat keparahan DVS.....	68

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pencarian dan Seleksi Literatur	25
Bagan 3. 1 Kerangka Konseptual.....	34
Bagan 4. 1 Kerangka Operasional.....	50

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Penelitian	91
Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden	94
Lampiran 3 Lembar Informed Consent.....	95
Lampiran 4 Lembar Kuesioner Penelitian	96
Lampiran 5 Bukti Perizinan Kuesioner Penelitian.....	102
Lampiran 6. Perizinan Pengambilan Data Penelitian.....	103
Lampiran 7. Perizinan Etik	106
Lampiran 8. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas	107
Lampiran 9. Distribusi frekuensi data demografi	109
Lampiran 10. Distribusi frekuensi variabel	110
Lampiran 11. Tabulasi Silang dan Hasil Uji Chi-Square.....	118

DAFTAR SINGKATAN

AOA	: <i>American Optometric Association</i>
APJII	: Asosiasi Penyelenggara Jasa Internet Indonesia
CDC	: <i>Centers for Disease Control and Prevention</i>
CVS	: <i>Computer Vision Syndrome</i>
COVID-19	: <i>Coronavirus Disease 2019</i>
DES	: <i>Digital Eye Syndrome</i>
DVS	: <i>Digital Vision Syndrome</i>
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Kemendikbud	: Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan
LFH	: <i>Learning from Home</i>
MERS	: <i>Middle East Respiratory Syndrome</i>
MERS-CoV	: <i>Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus</i>
PSBB	: Pembatasan Sosial Berskala Besar
P2PTM	: Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular
PP	: Peraturan Pemerintah
PHEIC/KKMMD	: <i>Public Health Emergency of International Concern/</i> Kedaruratan Kesehatan Masyarakat yang Meresahkan Dunia
RI	: Republik Indonesia
SARS	: <i>Severe Acute Respiratory Syndrome</i>
SARS-CoV-2	: <i>Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>