

IR - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SKRIPSI

**HUBUNGAN *HEALTH LITERACY* DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN
COMPUTER VISION SYNDROME DAN KEJADIAN *COMPUTER VISION
SYNDROME***

PENELITIAN DESKRIPTIF KORELASIONAL



Oleh :

AMALIA BELLA FERNANDA

NIM. 131811133026

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

2022

IR - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SKRIPSI

**HUBUNGAN *HEALTH LITERACY* DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN
COMPUTER VISION SYNDROME DAN KEJADIAN *COMPUTER VISION
SYNDROME***

PENELITIAN DESKRIPTIF KORELASIONAL

**Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga**



Oleh :

AMALIA BELLA FERNANDA

NIM. 131811133026

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa proposal 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, 29 Agustus 2022

Yang Menyatakan



Amalia Bella Fernanda

NIM. 131811133026

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

Sebagai civitas Akademik Universitas Airlangga, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Amalia Bella Fernanda

NIM : 131811133026

Program Studi : S1 Keperawatan

Fakultas : Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

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

**“HUBUNGAN *HEALTH LITERACY* DENGAN PERILAKU
PENCEGAHAN *COMPUTER VISION SYNDROME* DAN KEJADIAN
COMPUTER VISION SYNDROME”**

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

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 25 Juni 2022

Yang Menyatakan


Amalia Bella Fernanda
NIM. 131811133026

LEMBAR PERSETUJUAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN *HEALTH LITERACY* DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN
COMPUTER VISION SYNDROME DAN KEJADIAN *COMPUTER VISION
SYNDROME***

Oleh:

Amalia Bella Fernanda

NIM. 131811133026

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI

TANGGAL, 16 AGUSTUS 2022

Oleh

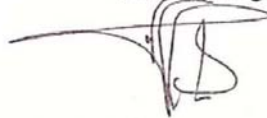
Pembimbing Ketua



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

NIP. 197706172003122002

Pembimbing



Erna Dwi Wahyuni, S.Kep.,Ns., M.Kep

NIP. 198402012014042001

Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan

Universitas Airlangga

Dekan I



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

NIP. 197806052008122001

LEMBAR PENETAPAN PANITIA PENGUJI

SKRIPSI

**HUBUNGAN *HEALTH LITERACY* DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN
COMPUTER VISION SYNDROME DAN KEJADIAN *COMPUTER VISION
SYNDROME***

Oleh:

Amalia Bella Fernanda

NIM. 131811133026

Telah diuji

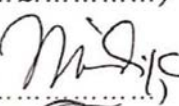
Pada tanggal, 25 Agustus 2022

PANITIA PENGUJI

Ketua : Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes
NIP. 197212172000032001

Anggota : 1. Dr. Ninuk Dian Kurniawati, S.Kep., Ns., MANP
NIP. 197706172003122002

2. Erna Dwi Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198402012014042001

()
()
()

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

“Jika kamu melangkah mungkin ada hasil dan mungkin tidak ada hasil”

“Jika kamu tidak melangkah sudah pasti tidak ada hasil”

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat, hidayah dan limpahan karuniaNya, sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“HUBUNGAN *HEALTH LITERACY* DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN *COMPUTER VISION SYNDROME* DAN KEJADIAN *COMPUTER VISION SYNDROME*”**. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

Ucapan terimakasih sebesar-besarnya penulis ucapkan kepada Ibu Dr. Ninuk Dian Kurniawati, S.Kep.,Ns., MANP selaku pembimbing I dan Erna Dwi Wahyuni, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, masukan, arahan, serta motivasi dalam penulisan skripsi ini.

Bersama ini, penulisan skripsi juga tidak lepas dari bimbingan dan bantuan berbagai pihak oleh karena itu perkenankan saya mengucapkan terimakasih yang sebesar- besarnya dengan hati yang tulus kepada:

1. Prof. Dr. Yusuf, S. Kp. M. Kes. selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi Keperawatan.
2. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep.,Ns., M.Kes. selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada kami untuk menyelesaikan Program Studi Keperawatan.
3. Ibu Lailatun Ni'mah, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku dosen wali yang telah memberikan bimbingan dan motivasi selama di bangku perkuliahan.
4. Bapak dan Ibu Dosen serta staf pengajar Program Studi Keperawatan di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah mendidik dan membimbing serta memberikan ilmu selama perkuliahan.
5. Kepada kedua orang tua saya, Alm. Bapak Gimin dan Ibu Anik yang selalu mendoakan, memberikan kasih sayang, motivasi dan dukungan baik materi maupun moril sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

6. Earlangga Agus Pradana selaku adik kandung saya, Donny Anggara Pratama, dan Kayla Novadiyanti Anggraini selaku sepupu saya yang telah memberikan semangat, motivasi dan dukungan pada peneliti dalam proses pengerjaan skripsi.
7. Sahabat-sahabat Fauziah Dinda Pratama, Tiyani, Sabrina Fadilah, Anni Izza Hanifah, Purwestri Dyah Kinanti, Dhuriatul Nurcholisa Agustin yang menemani saya dibangku perkuliahan, menghibur dan telah menjadi pendengar keluh kesah saya.
8. Mela Natalia, Titis Mustikowati Danasari, dan Julfia Aina yang telah menemani saya selama empat tahun perkuliahan di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga dan membantu selama proses penyusunan skripsi.
9. Seluruh teman-teman angkatan 2018 yang sama-sama sedang berjuang, saya ucapkan terimakasih atas segala bantuan, semangat dan dukungan. Semoga kita semua diberikan kelancaran dan kemudahan dalam menyelesaikan studi program sarjana dan profesi keperawatan di Universitas Airlangga.
10. Terimakasih penulis sampaikan kepada semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah memberikan dukungan dan motivasi hingga skripsi ini selesai.

Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan untuk kedepannya. Semoga penelitian ini bermanfaat bagi pembaca dan perkembangan ilmu keperawatan.

Surabaya, 29 Agustus 2022

Penulis,



Amalia Bella Fernanda

ABSTRAK

**HUBUNGAN *HEALTH LITERACY* DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN
COMPUTER VISION SYNDROME DAN KEJADIAN *COMPUTER VISION
SYNDROME***

Penelitian Deskriptif Korelasional

Oleh : Amalia Bella Fernanda

Pendahuluan: Penggunaan gadget yang berlebihan meningkatkan kejadian *computer vision syndrome* (CVS) dikalangan mahasiswa dengan gejala gangguan mata dan nyeri leher, sehingga perlu adanya *health literacy* dan upaya perilaku pencegahan CVS. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan *health literacy* dengan perilaku pencegahan *computer vision syndrome* dan kejadian *computer vision syndrome*. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain deskriptif korelasional dengan pendekatan *cross-sectional*. Populasi dalam penelitian ini sebanyak 320 mahasiswa S1 Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga dan diperoleh 178 responden dengan teknik *simple random sampling*. Variabel *independent* yaitu *health literacy*, sedangkan variabel *dependent* yaitu perilaku pencegahan *computer vision syndrome* dan kejadian *computer vision syndrome* (CVS). Pengumpulan data menggunakan kuesioner: HLS-EU, perilaku pencegahan *computer vision syndrome*, dan CVS-Q. Analisis data menggunakan uji *Spearman Rho* dengan nilai signifikansi sebesar $p \leq 0,05$. **Hasil:** Ada hubungan *health literacy* dengan perilaku pencegahan *computer vision syndrome* ($p = 0,000$ dan $r = 0,320$) dan ada hubungan perilaku pencegahan *computer vision syndrome* dengan kejadian *computer vision syndrome* ($p = 0,031$ dan $r = -0,162$). **Kesimpulan:** *Health literacy* membantu mahasiswa meningkatkan perilaku dalam mencegah *computer vision syndrome* dan ini menurunkan kejadian *computer vision syndrome*.

Kata Kunci: *computer vision syndrome*, *health literacy*, perilaku pencegahan *computer vision syndrome*.

ABSTRACT

**THE RELATIONSHIP HEALTH LITERACY WITH COMPUTER VISION
SYNDROME PREVENTION BEHAVIOR AND INCIDENCE *COMPUTER
VISION SYNDROME***

Descriptive Correlational Research

By : Amalia Bella Fernanda

Introduction: Excessive use of gadgets increases the incidence of computer vision syndrome (CVS) among college students with symptoms of eye problems and neck sore, that require a health literacy and a CVS prevention behavior. The research aimed to analyse the relationship between health literacy with computer vision syndrome prevention behaviors and the incidence of computer vision syndrome. **Methods:** This research used a correlational descriptive design with a cross-sectional approach. The population were 320 students S1 Faculty of Nursing Airlangga University and 178 respondents were obtained using a simple random sampling technique. The independent variable was health literacy, while the dependent variables were computer vision syndrome (CVS) prevention behaviors and incidence of computer vision syndrome. Data collected using questionnaires: HLS-EU, computer vision syndrome prevention behavior, and CVS-Q. The data analysis method used was the Spearman rho test with a significance value of $P \leq 0,05$. **Results:** There was a relationship between health literacy with computer vision syndrome prevention behaviors ($p = 0,000$ and $r = 0,320$). There was a relationship between computer vision syndrome prevention behavior and the incidence of computer vision syndrome ($p = 0,031$ and $r = -0,162$). **Conclusion:** Health literacy helps improve students behavior in preventing computer vision syndrome and this lowering the incidence of computer vision syndrome.

Keywords: computer vision syndrome, computer vision syndrome prevention behavior, health literacy.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
LEMBAR PERSETUJUAN	v
LEMBAR PENETAPAN PANITIA PENGUJI.....	vi
MOTTO	vii
UCAPAN TERIMAKASIH.....	viii
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan umum.....	5
1.3.2 Tujuan khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Teoritis	6
1.4.2 Praktis.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Computer Vision Syndrome (CVS).....	7
2.1.1 Definisi <i>Computer Vision Syndrome</i>	7
2.1.2 Etiologi <i>Computer vision syndrome</i>	8
2.1.3 Faktor Resiko <i>Computer vision syndrome</i>	9
2.1.4 Patofisiologi <i>Computer vision syndrome</i>	14
2.1.5 Gejala <i>Computer vision syndrome</i>	15
2.1.6 Diagnosa <i>Computer vision syndrome</i>	16
2.1.7 Pencegahan <i>Computer vision syndrome</i>	17
2.2 Health Literacy	19
2.2.1 Definisi <i>Health literacy</i>	19

2.2.2	Dimensi <i>Health literacy</i>	20
2.2.3	Dampak <i>Health literacy</i>	21
2.2.4	Pengukuran <i>Health literacy</i>	22
2.3	Perilaku	23
2.3.1	Definisi perilaku	23
2.3.2	Jenis perilaku	24
2.3.3	Proses pembentukan perilaku	25
2.3.4	Domain perilaku	25
2.4	Mahasiswa.....	34
2.4.1	Definisi Mahasiswa.....	34
2.4.2	Karakteristik Mahasiswa	35
2.5	Konsep Model PRECEDE-PROCEED	36
2.6	Keaslian Penelitian	38
BAB 3	KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	44
3.1	Kerangka Konseptual.....	44
3.2	Hipotesis Penelitian	46
BAB 4	METODE PENELITIAN	47
4.1	Desain Penelitian	47
4.2	Populasi, Sampel, Sampling dan Besar Sampel.....	47
4.2.1	Populasi	47
4.2.2	Sampel	47
4.2.3	Sampling.....	48
4.2.4	Besar sampel.....	48
4.3	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	49
4.3.1	Variabel Bebas atau <i>Independent</i>	49
4.3.2	Variabel Terikat atau <i>Dependent</i>	49
4.3.3	Definisi Operasional	50
4.4	Instrumen penelitian	52
4.4.1	Kuesioner <i>Health literacy</i>	52
4.4.2	Kuesioner Perilaku pencegahan CVS	53
4.4.3	Kuesioner CVS-Q.....	54
4.5	Uji Validitas dan Reliabilitas.....	55
4.5.1	Uji Validitas.....	55
4.5.2	Uji Reliabilitas	56
4.6	Lokasi dan Waktu Penelitian	57
4.7	Prosedur Pengumpulan Data	57

4.8	Analisis Data	59
4.8.1	Analisis Deskriptif	59
4.8.2	Analisis Inferensial	59
4.9	Kerangka Operasional.....	60
4.10	Etik Penelitian.....	60
4.11	Keterbatasan Penelitian	62
BAB 5	HASIL DAN PEMBAHASAN PENELITIAN	63
5.1	Hasil Penelitian	63
5.1.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	63
5.1.2	Data Demografi Responden	65
5.1.3	Deskripsi Data Variabel Penelitian	66
5.1.4	Data Variabel yang Diukur.....	67
5.2	Pembahasan	69
5.2.1	Hubungan <i>Health Literacy</i> dengan Perilaku Pencegahan <i>Computer Vision Syndrome</i>	69
5.2.2	Hubungan Perilaku Pencegahan <i>Computer Vision Syndrome</i> dengan Kejadian <i>Computer Vision Syndrome</i>	73
BAB 6	KESIMPULAN DAN SARAN	77
6.1	Kesimpulan	77
6.1.1	Kesimpulan.....	77
6.1.2	Saran.....	77
DAFTAR PUSTAKA.....		79

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Dimensi <i>Health Literacy</i> Sørensen et al., 2012	20
Tabel 2.2 Keaslian Penelitian	41
Tabel 4.1 Definisi Operasional	50
Tabel 4.2 <i>Blueprint Health Literacy</i>	53
Tabel 4.3 <i>Blueprint</i> Perilaku Pencegahan CVS	54
Tabel 4.4 <i>Blueprint Computer Vision Syndrome</i> (CVS-Q)	55
Tabel 4.5 Hasil Uji Validitas Kuesioner <i>Health Literacy</i> , Perilaku Pencegahan <i>Computer Vision Syndrome</i> , dan <i>Computer Vision Syndrome</i>	55
Tabel 4.6 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner <i>Health Literacy</i> , Perilaku Pencegahan <i>Computer Vision Syndrome</i> , dan <i>Computer Vision Syndrome</i>	56
Tabel 4.7 Interpretasi Uji <i>Spearman Rho</i>	59
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Data Demografi Pada Mahasiswa Keperawatan Universitas Airlangga (n=178)	65
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Data <i>Health Literacy</i> Pada Mahasiswa Keperawatan Universitas Airlangga (n=178)	66
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Data Perilaku Pencegahan CVS Pada Mahasiswa Keperawatan Universitas Airlangga (n=178)	67
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Data Kejadian <i>Computer Vision Syndrome</i> Pada Mahasiswa Keperawatan Universitas Airlangga (n=178)	67
Tabel 5.5 Analisis Hubungan <i>Health Literacy</i> dengan Perilaku Pencegahan <i>Computer Vision Syndrome</i>	67
Tabel 5. 6 Analisis Hubungan Perilaku Pencegahan <i>Computer Vision Syndrome</i> dengan Kejadian <i>Computer Vision Syndrome</i>	68

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Teori Green, Lawrence, and Marshall W. Kreuter, 1991 : 24.....	37
Gambar 2.2 Diagram Flow Pencarian Literatur	40
Gambar 3.1 Kerangka Konsep	44
Gambar 4.1 Kerangka Operasional.....	60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner	85
Lampiran 2 Sertifikat Etik Penelitian	86
Lampiran 3 Surat Izin Pengambilan Data Penelitian	87
Lampiran 4 Lembar Penjelasan Penelitian Bagi Responden Penelitian	88
Lampiran 5 Permohonan Menjadi Responden	90
Lampiran 6 Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>)	91
Lampiran 7 Lembar Instrumen Penelitian.....	92
Lampiran 8 Izin Penggunaan Kuesioner	99
Lampiran 9 Tampilan <i>Google form</i> Penelitian.....	101
Lampiran 10 Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner <i>Health Literacy</i>	102
Lampiran 11 Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Perilaku Pencegahan <i>Computer Vision Syndrome</i>	104
Lampiran 12 Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Keluhan <i>Computer Vision Syndrome</i>	107
Lampiran 13 Distribusi Data Demografi Responden	110
Lampiran 14 Distribusi Data Variabel Penelitian.....	112
Lampiran 15 <i>Crosstabulating</i> dan Uji <i>Spearman Rho</i>	113

ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

AC	: <i>Air Conditioner</i>
AOA	: <i>American Optometric Association</i>
CDC	: <i>Centers for Disease Control and Prevention</i>
COVID-19	: <i>Corona Virus Disease-19</i>
CVS	: <i>Computer Vision Syndrome</i>
CVS-Q	: <i>Computer Vision Syndrome Questionnaire</i>
ECDC	: <i>European Centre for Disease Prevention and Control</i>
FKM	: <i>Fakultas Kesehatan Masyarakat</i>
HLS- EU	: <i>Health Literacy Study European</i>
HLS- EU-12Q	: <i>Health Literacy Study - European - 12 Questionnaire</i>
HLS- EU-47Q	: <i>Health Literacy Study - European - 47 Questionnaire</i>
HLQ	: <i>Health Literacy Questionnaire</i>
KBI	: <i>Kamus Bahasa Indonesia</i>
NAAL	: <i>National Assessment of Adult Literacy</i>
NIH	: <i>National Institutes of Health</i>
OSHA	: <i>Occupational Safety and Health Administration</i>
PTM	: <i>Penyakit Tidak Menular</i>
REALM	: <i>Rapid Estimate of Adult Literacy in Medicine</i>
RPA	: <i>Resting Point of Accommodation</i>
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solution</i>
TOFHLA	: <i>Test of Functional Health Literacy in adults</i>
VDT	: <i>Video Display Terminal</i>