

**ASOSIASI COMPUTER VISION SYNDROME  
TERHADAP RANGE OF MOTION LEHER  
KARYAWAN PERUSAHAAN**

**SKRIPSI**



OLEH  
Christin Setiawan

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA  
SURABAYA  
2019**

**ASOSIASI COMPUTER VISION SYNDROME  
TERHADAP RANGE OF MOTION LEHER  
KARYAWAN PERUSAHAAN**

**SKRIPSI**

Diajukan kepada  
Program Studi Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya  
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh  
Gelar Sarjana Kedokteran



OLEH

Christin Setiawan

NRP: 1523016016

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA  
SURABAYA  
2019**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Christin Setiawan

NRP : 1523016016

menyatakan dengan sesungguhnya skripsi saya yang berjudul

### ***Asosiasi Computer Vision Syndrome Terhadap Range of Motion Leher Karyawan Perusahaan***

benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf kepada pihak-pihak terkait.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 18 Desember 2019

Yang membuat pernyataan



Christin Setiawan

NRP. 1523016016

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Pendidikan  
Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Christin Setiawan

NRP : 1523016016

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul”

**“Asosiasi Computer Vision Syndrome terhadap Range of Motion Leher Karyawan  
Perusahaan ”**

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan  
Universtias Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai  
dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenar-  
benarnya.

Surabaya, 9 Januari 2020

Yang membuat pernyataan,



Christin Setiawan

# HALAMAN PERSETUJUAN

## SKRIPSI

*Asosiasi Computer Vision Syndrome Terhadap Range of Motion Leher*

**Karyawan Perusahaan**


OLEH

Christin Setiawan

NRP : 1523016016

Telah dibaca, disetujui, dan diterima untuk diajukan ke tim penilai seminar  
skripsi

Pembimbing I : Dr. Titiek Ernawati, dr., Sp.M

  
(.....)

Pembimbing II : Nunung Nugroho, dr., SpKFR., MARS

  
(.....)

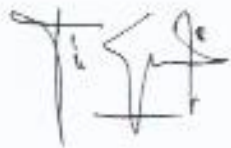
Surabaya, 7 November 2019

## LEMBAR PENGESAHAN REVISI SKRIPSI

Naskah skripsi "*Asosiasi Computer Vision Syndrome Terhadap Range of Motion*  
Leher Karyawan Perusahaan" telah direvisi sesuai hasil ujian skripsi pada  
tanggal: 13 Desember 2019

Menyetujui:

Pembimbing I,



(Dr. Titiek Ernawati, dr., Sp.M)  
NIK 152.11.0698

Pembimbing II,



(Nunung Nugroho, dr., SpKFR., MARS)  
NIK 152.17.0694

Penguji I,



(Paulus Alexander Supit, dr., SPs)  
NIK 152.LB.0962

Penguji II,



(Handi Suyono, dr., MKed)  
NIK 152.11.0676

SKRIPSI INI TELAH DIUJI DAN DINILAI OLEH  
PANITIA PENGUJI SKRIPSI  
PADA TANGGAL: 13 DESEMBER 2019

Panitia Penguji:

Ketua : 1. Paulus Alexander Supit,dr., SPs

Sekretaris: 2. Handi Suyono,dr., MKed

Anggota : 3. Dr. Titiek Ernawati, dr., Sp.M

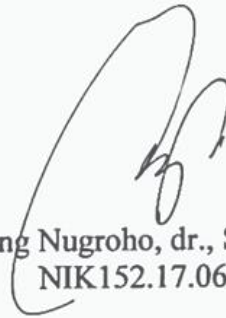
4. Nunung Nugroho, dr., SpKFR., MARS

**Pembimbing I**



Dr. Titiek Ernawati, dr., Sp.M  
NIK 152.11.0698

**Pembimbing II**



Nunung Nugroho, dr., SpKFR., MARS  
NIK152.17.0694

**Mengetahui,**

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya



## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan yang Maha Esa. karena berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan penulisan proposal skripsi ini. Dalam mengerjakan skripsi banyak pihak yang memberi bantuan dalam penyusunan dan pelaksanaan skripsi ini baik lewat pengetahuan, tenaga, waktu, kritik, saran, motivasi, serta dukungan moral maupun spiritual. Tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak tersebut, penulis tidak akan mampu untuk menyelesaikan skripsi ini.

Penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada yang terhormat:

1. Prof.Dr. Paul L. Tahalele, dr.,SpBTKV(K). selaku Dekan Fakultas Kedokteran.
2. Dr. Titiek Ernawati, dr.,Sp. M selaku dosen pembimbing satu, Nunung Nugroho, dr., SpKFR., MARS selaku dosen pembimbing dua, Paulus Alexander Supit,dr., SPs dan Handi Suyono,dr., MKed sebagai penguji yang dengan sabar dan penuh perhatian membimbing, menyediakan waktu dan tenaga, serta memberikan masukan yang sangat bermanfaat kepada peneliti dalam penulisan skripsi ini.
3. Semua Tata Usaha Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah membantu penliti dalam proses administrasi penulisan skripsi ini.
4. Kedua orang tua penulis Yongky Setiawan dan Lilik Widjaja, saudara penulis Priscilia Setiawan dan teman-teman terkasih yang telah mendoakan dan memberikan dukungan, doa dan semangat dalam penulisan skripsi ini.



Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna. Kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan sehingga skripsi ini dapat menjadi lebih baik. Penulis berharap skripsi ini dapat menambah wawasan bagi semua pihak dan memotivasi penulis untuk selalu mengabdikan dan belajar sepanjang hayat.

Surabaya, 7 November 2019

Penulis,

Christin Setiawan

## DAFTAR ISI

Kata Pengantar.....	i
Daftar Isi.....	iii
Daftar Singkatan.....	ix
Daftar Tabel.....	x
Daftar Gambar.....	xii
Daftar Lampiran.....	xiii
Ringkasan.....	xiv
Abstrak.....	xvii
<i>Abstract</i> .....	xviii
BAB 1 Pendahuluan.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis.....	4
1.4.2.1 Manfaat Bagi Peneliti.....	4
1.4.2.2 Manfaat Bagi Masyarakat dan Tenaga Kesehatan.....	4
BAB 2 Tinjauan Pustaka.....	5

2.1	Kajian Teoritik .....	5
2.1.1	<i>Computer Vision Syndrome</i> .....	5
2.1.1.1	Definisi .....	5
2.1.1.2	Anatomi Mata .....	6
2.1.1.3	Etiologi .....	8
2.1.1.4	Faktor Resiko .....	9
2.1.1.5	Epidemiologi .....	11
2.1.1.6	Manifestasi Klinis .....	12
2.1.1.7	Diagnosis .....	13
2.1.1.8	Alat Ukur .....	14
2.1.1.9	Patofisiologi .....	14
2.1.2	<i>Range of Motion</i> Leher .....	15
2.1.2.1	Definisi .....	15
2.1.2.2	Anatomi Leher .....	15
2.1.2.3	Klasifikasi .....	19
2.1.2.4	Gerakan ROM .....	20
2.1.2.5	Alat Ukur .....	21
2.1.1.6	Tata Laksana dan Pencegahan .....	22
2.2	Teori Keterkaitan Antar Variabel .....	23
2.3	Tabel Orsinalitas .....	25
BAB 3	Kerangka Teori, Kerangka Konseptual, Hipotesis Penelitian .....	26
3.1	Kerangka Teori .....	26
3.2	Kerangka Konseptual .....	27
3.3	Hipotesis Penelitian .....	28

BAB 4 Metode Penelitian.....	29
4.1 Desain penelitian.....	29
4.2 Populasi, Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel .....	29
4.2.1 Populasi.....	29
4.2.2 Sampel.....	30
4.2.3 Teknik Pengambilan Sampel.....	30
4.2.3.1 Estimasi Besar Sampel.....	30
4.2.3.2 Kriteria Inklusi.....	31
4.2.3.3 Kriteria Eksklusi.....	31
4.3 Identifikasi Variabel Penelitian.....	31
4.4 Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	32
4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	34
4.6 Prosedur Pengumpulan Data.....	34
4.7 Alur / Protokol Penelitian.....	35
4.8 Alat dan Bahan .....	36
4.8.1 <i>Computer Vision Syndrome-Questionnaire</i> .....	36
4.8.2 Goniometer.....	36
4.9 Tehnik Analisis data.....	36
4.10 Etika Penelitian.....	37
4.11 Jadwal Penelitian.....	38
BAB 5 Hasil Penelitian.....	39
5.1 Karakteristik Lokasi dan Populasi Penelitian .....	39

5.2	Pelaksanaan Penelitian.....	39
5.3	Hasil dan Analisis Penelitian.....	41
5.3.1	Distribusi Karakteristik Responden.....	41
5.3.2	Distribusi Responden Berdasarkan Gejala <i>Computer Vision Syndrome</i> .....	41
5.3.3	Distribusi Usia Responden Terhadap Kejadian <i>Computer Vision Syndrome</i> .....	43
5.3.4	Distribusi Usia Responden Terhadap Nilai Ukur <i>Range of Motion</i> Leher.....	44
5.3.5	Distribusi Usia Responden Terhadap Kejadian <i>Computer Vision Syndrome</i> dan Nilai Ukur <i>Range of Motion</i> Leher.....	44
5.3.6	Distribusi Jenis Kelamin Responden Terhadap Kejadian <i>Computer Vision Syndrome</i> .....	46
5.3.7	Distribusi Jenis Kelamin Responden Terhadap Nilai Ukur <i>Range of Motion</i> Leher.....	47
5.3.8	Distribusi Jenis Kelamin Responden Terhadap Kejadian <i>Computer Vision Syndrome</i> dan Nilai Ukur <i>Range of Motion</i> Leher.....	48
5.3.9	Analisis Asosiasi <i>Computer Vision Syndrome</i> Terhadap <i>Range of Motion</i> Leher.....	50
	 BAB 6 Pembahasan.....	 52

6.1	Karakteristik Responden.....	52
6.1.1	Karakteristik Dasar dan Distribusi Responden Berdasarkan <i>Computer Vision Syndrome</i> .....	52
6.1.2	Karakteristik Dasar dan Distribusi Usia Responden Terhadap <i>Computer Vision Syndrome</i> .....	53
6.1.3	Karakteristik Dasar dan Distribusi Usia Responden Terhadap Nilai Ukur <i>Range of Motion</i> Leher.....	54
6.1.4	Karakteristik Dasar dan Distribusi Jenis Kelamin Responden terhadap <i>Computer Vision Syndrome</i> .....	55
6.1.5	Karakteristik Dasar dan Distribusi Jenis Kelamin Responden Terhadap Nilai Ukur Kejadian <i>Range of Motion</i> Leher.....	55
6.2	Analisis Asosiasi <i>Computer Vision Syndrome</i> Terhadap <i>Range of Motion</i> Leher.....	56
6.3	Keterbatasan Penelitian.....	57
BAB 7 Kesimpulan.....		58
7.1	Kesimpulan.....	58
7.2	Saran.....	58
7.2.1	Bagi Masyarakat.....	58

7.2.2	Bagi Perusahaan Jawa Pos Surabaya.....	59
7.2.3	Bagi Penelitian Selanjutnya.....	59
	Daftar Pustaka.....	60
	Lampiran.....	66

## DAFTAR SINGKATAN

KOMINFO (Kementrian Komunikasi dan Informatika Republik Indonesia)

CVS (*Computer Vision Syndrome*)

CVS-Q (*Computer Vision Syndrome-questionnaire*)

ROM (*Range of Motion*)

AOA (*American Optometric Association*)

NIOSH (*National Institute Occupational Safety*)

VOR (Reflek Vestibulo-Okular)

COR (Reflek Servikal-Okular)

HRD (*Human Resource Development*)



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Derajat Normal Menggunakan Alat Ukur Goniometer.....	22
Tabel 4.1 Prevalensi.....	31
Tabel 4.2 Definisi Operasional, Cara Ukur, Alat Ukur, Hasil Ukur, Skala...	32
Tabel 4.3 Tabel Waktu Penelitian.....	38
Tabel 5.1 Distribusi Karakteristik Responden.....	41
Tabel 5.2 Distribusi responden berdasarkan gejala <i>Computer Vision Syndrome</i> .....	42
Tabel 5.3 Distribusi responden berdasarkan Usia terhadap Kejadian <i>Computer Vision Syndrome</i> .....	43
Tabel 5.4 Distribusi responden berdasarkan usia terhadap nilai ukur <i>Range of Motion</i> leher dibandingkan dengan skala normal.....	44
Tabel 5.5 Distribusi Usia Responden <45 tahun terhadap Kejadian <i>Computer Vision Syndrome</i> dan nilai ukur <i>Range of Motion</i> Leher dibandingkan dengan skala normal.....	45
Tabel 5.6 Distribusi Usia Responden >45 tahun terhadap Kejadian <i>Computer Vision Syndrome</i> dan nilai ukur <i>Range of Motion</i> Leher dibandingkan dengan skala normal.....	45
Tabel 5.7 Distribusi responden berdasarkan Jenis Kelamin terhadap <i>Computer Vision Syndrome</i> .....	46
Tabel 5.8 Distribusi responden berdasarkan Jenis Kelamin terhadap nilai ukur <i>Range of Motion</i> Leher dibandingkan dengan skala normal.....	47

Tabel 5.9 Distribusi Jenis Kelamin Laki-laki terhadap Kejadian <i>Computer Vision Syndrome</i> dan nilai skala <i>Range of Motion</i> Leher dibandingkan dengan skala normal.....	48
Tabel 5.10 Distribusi Jenis Kelamin Perempuan terhadap Kejadian <i>Computer Vision Syndrome</i> dan nilai ukur <i>Range of Motion</i> Leher dibandingkan dengan skala normal.....	49
Tabel 5.11 Analisis Asosiasi <i>Computer Vision Syndrome</i> Terhadap <i>Range of Motion</i> Leher Karyawan Perusahaan (n=126).....	50

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Mata.....	6
Gambar 2.2 Otot Mata.....	8
Gambar 2.3 Otot Leher.....	16
Gambar 2.4 Artikulasi <i>Cervical Spine</i> dan <i>Tempomandibular Joint</i> .....	18
Gambar 2.5 ROM Leher Fleksi dan Ekstensi.....	20
Gambar 2.6 ROM Leher Lateral Fleksi.....	21
Gambar 2.7 ROM Leher Rotasi.....	21
Gambar 2.8 Universal Goniometer.....	22
Gambar 2.9 Cara memperbaiki Posisi Duduk.....	23
Gambar 3.1 Kerangka Teori.....	26
Gambar 3.2 Kerangka Konsep.....	27
Gambar 4.1 Alur Kerja Penelitian.....	35

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Kesiediaan Responden .....	66
Lampiran 2. Surat Persetujuan Menjadi Responden.....	68
Lampiran 3. <i>Computer Vision Syndrome-Questionnaire</i> .....	69
Lampiran 4. Hasil Uji Validasi.....	74
Lampiran 5. Hasil Uji Realibilitas.....	77
Lampiran 6. Definisi operasional kriteria eksklusi dan CVS-Q.....	78
Lampiran 7. Data SPSS Hasil Penelitian.....	86
Lampiran 8. Kelaikan Etik.....	87

## RINGKASAN

### ASOSIASI COMPUTER VISION SYNDROME TERHADAP RANGE OF MOTION LEHER KARYAWAN PERUSAHAAN

Christin Setiawan

NRP : 1523016016

Banyak orang yang bekerja di depan komputer mengeluh berbagai gejala. Masalah mata dan penglihatan yang berhubungan dengan penggunaan komputer yang berkepanjangan disebut dengan *Computer Vision Syndrome* (CVS) atau bisa disebut dengan *Digital Eye Strain*. CVS memiliki berbagai gejala yaitu ketegangan mata, sakit kepala, mata kering, nyeri leher dan bahu. Tidak hanya komputer, melainkan tablet, game, telepon merupakan perangkat yang dapat membuat CVS. Menurut penelitian Anggraini tahun 2012, responden sebanyak 78 orang di PT. Bank Kalbar yang mengalami gangguan CVS sebesar 88,5%. Terdapat juga penelitian oleh Talwar, et al di Delhi tahun 2009 membuktikan dari 200 pengguna komputer terdapat 76% memiliki masalah visual, 76,5% memiliki masalah pada muskuloskeletal.

*Range of motion* (ROM) adalah suatu istilah untuk menentukan kemampuan gerak sendi. Selain itu dapat juga sebagai latihan yang bertujuan untuk menjaga kelenturan dan mobilitas sendi di bagian sendi yang dilakukan ROM. ROM memiliki fungsi untuk mengurangi kekakuan sendi. Sendi yang kaku dapat menyebabkan rasa sakit dan membuat seseorang sulit melakukan aktivitas normal sehari-hari. Pengukuran ROM leher telah digunakan untuk mengevaluasi keparahan gangguan atau kecacatan pada pasien dengan gangguan *cervical spine*

yang terkait dengan pekerjaan dan cedera. Terdapat penelitian di Abbasia, Mezir dari 202 pekerja di sebuah perusahaan 48 orang mengalami gangguan muskuloskeletal nyeri leher 53% dan nyeri punggung bawah 52,5% adalah gejala muskuloskeletal yang paling banyak dilaporkan. Prevalensi yang tinggi pada penelitian sebelumnya mengakibatkan peneliti ingin melihat prevalensi CVS di perusahaan Jawa Pos Surabaya.

Penelitian ini menggunakan jenis penelitian analitik observasional dengan desain penelitian *cross sectional study*. Penelitian *cross sectional study* adalah penelitian yang mendesain pengumpulan datanya dilakukan pada satu titik waktu dimana fenomena yang diteliti adalah selama satu periode pengumpulan data. Selain itu *cross sectional study* tepat digunakan untuk menjelaskan status fenomena atau menjelaskan hubungan fenomena pada satu titik waktu. Penelitian ini dilakukan untuk menjelaskan Asosiasi *Computer Vision Syndrome* Terhadap *Range of Motion* Leher Pada Karyawan Perusahaan. Dimana diukur menggunakan *Computer Vision Syndrome - questionnaire* untuk menilai CVS dan goniometer untuk mengukur *Range of Motion* leher.

Penelitian ini berlangsung mulai dari Selasa 16 Juli 2019 hingga Rabu 17 Juli 2019 dari pukul 08.00 hingga 23.00 di Perusahaan Jawa Pos dengan total responden sebanyak 156 responden setelah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi.

Dari analisis uji statistik *Chi Square* di dapatkan nilai  $p=0,002$  dimana nilai  $p<0,05$  yang berarti terdapat asosiasi yang bermakna antara *Computer Vision Syndrome* terhadap *Range of Motion* leher. Dilanjutkan dengan uji Phi Coefficient

yaitu mendapatkan hasil 0,207 dimana jika  $+0,2-+0,29$  adalah kekuatan asosiasi yang lemah. Selain itu dari analisis hasil penelitian juga di dapatkan  $OR=2,829$  ( $CI=95\%$  1,151-6,950) yang menunjukkan bahwa subjek yang mengalami gangguan *Computer Vision Syndrome* cenderung berisiko untuk mengalami *Range of Motion* dibandingkan dengan subjek yang tidak mengalami gangguan *Computer Vision Syndrome*.

Dari penelitian ini dapat disimpulkan Prevalensi yang terkena *Computer Vision Syndrome* di perusahaan Jawa Pos adalah 76 responden dengan presentase 60,3%, Prevalensi *Computer Vision Syndrome* yang terdapat *Range of Motion* leher di perusahaan Jawa Pos adalah 66 responden dengan presentase 52,4%, Terdapat asosiasi bermakna *Computer Vision Syndrome* terhadap *Range of Motion* leher karyawan perusahaan.

## ABSTRAK

### ASOSIASI COMPUTER VISION SYNDROME TERHADAP RANGE OF MOTION LEHER KARYAWAN PERUSAHAAN

Christin Setiawan

NRP : 1523016016

**Latar Belakang** Banyak orang yang bekerja di depan komputer mengeluh berbagai gejala. Masalah mata dan penglihatan yang berhubungan dengan penggunaan komputer yang berkepanjangan disebut dengan *Computer Vision Syndrome* (CVS) atau bisa disebut dengan *Digital Eye Strain*. Salah satu gejala CVS adalah nyeri leher. Sedangkan *Range of motion* (ROM) adalah suatu istilah untuk menentukan kemampuan gerak sendi. Selain itu dapat juga sebagai latihan yang bertujuan untuk menjaga kelenturan dan mobilitas sendi di bagian sendi yang dilakukan ROM.

**Tujuan** Untuk menjelaskan Asosiasi *Computer Vision Syndrome* Terhadap *Range of Motion* Leher Karyawan Perusahaan.

**Metode** Penelitian ini menggunakan jenis penelitian analitik observasional dengan desain penelitian *cross sectional study* waktu penelitian Selasa, 16 Juli 2019 - Rabu, 17 Juli 2019 di Perusahaan Jawa Pos Surabaya.

**Hasil** Didapatkan sebanyak 156 responden yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi penelitian. Hasil penelitian didapatkan nilai  $p=0,002$  dimana nilai  $p<0,05$  yang berarti terdapat asosiasi yang bermakna antara *Computer Vision Syndrome* terhadap *Range of Motion* leher.

**Simpulan** terdapat Asosiasi *Computer Vision Syndrome* Terhadap *Range of Motion* Leher Karyawan Perusahaan.

**Kata Kunci** *Range of Motion, Computer Vision Syndrome*



## ABSTRACT

### ASSOCIATION BETWEEN COMPUTER VISION SYNDROME AND THE NECK RANGE OF MOTION EMPLOYEES

Christin Setiawan

NRP: 1523016016

**Background** A lot employees working in front of computer complaining about some symptoms. Eye and vision problems that are connected with the prolonged use of computer is called Computer Vision Syndrome (CVS) or known as Digital Eye Strain. One of the symptoms of CVS is neck pain. While Range of Motion (ROM) used to determine the ability of joint movements. Aside from that, it can also be used to maintain flexibility and joint mobility.

**Objectives** To explain the association between Computer Vision Syndrome and the reduction of neck range's Motion Employees.

**Methods** Type of this research is analytic observational and the design of this research is Cross Sectional Study. This research is collected on Tuesday, 16<sup>th</sup> July 2019 until Wednesday 17<sup>th</sup> July 2019 at Jawa Pos Company.

**Result** Researcher collected 156 respondents that meet the inclusion and exclusion criteria. Researcher obtain  $p=0,02$  which it was  $p<0,05$  means there is association between Computer Vision Syndrome and the neck range's Motion.

**Conclusion** To conclude there is association between Computer Vision Syndrome and the neck range's Motion.

**Key words** Range of Motion, Computer Vision Syndrome