

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Calon responden penelitian
Di tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang.

Nama : Syafira Andini

NIM : P17211203094

Bersama ini penelitian mengajukan permohonan untuk melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Penggunaan *Smartphone* Dengan Ketajaman Penglihatan Siswa SDN 1 Purwodadi”

Saya mohon ketersediaan saudara/i untuk menjadi respon dalam peelitian yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data pribadi saudara/i akan sangat kami jaga serta informasi yang didapatkan akan saya gunakan untuk kepentingan penlitian. Oleh karena itu, saya berharap responden memberikan jawaban sesuai yang dikehendaki.

Atas perhatian dan kerja sama untuk menjadi responden, saya mengucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Syafira Andini

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Nama Lengkap :
Umur :
Kelas :
Sekolah :

Dengan ini menyatakan setuju untuk dijadikan sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan.

Oleh Syafira Andini Mahasiswa Dari Poltekkes Kemenkes Malang Dari Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang dengan judul "Hubungan Penggunaan *Smartphone* Dengan Ketajaman Penglihatan Siswa SDN 1 Purwodadi"

Purwodadi, 30 Mei 2024

(.....)

**KUESIONER HUBUNGAN PENGGUNAAN *SMARTPHONE*
DENGAN KETAJAMAN PENGLIHATAN PADA SISWA/I SEKOLAH
DASAR NEGERI 1 PURWODADI**

A. Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah pertanyaan dan pernyataan dibawah ini dengan teliti.
2. Berikan tanda (√) pada kolom yang sesuai dengan pilihan anda.
3. Setiap pernyataan harus dijawab sendiri tanpa diwakili oleh orang lain.
4. Pada pengisian identitas nama responden hanya menuliskan nama inisial saja, contohnya: “Syafira Andini” menjadi “SA” Jawaban dan identitas yang anda berikan akan dijamin kerahasiaannya

B. Karakteristik Responden

1. Nama (Inisial) :
2. Kelas :
3. Jenis Kelamin : Laki- laki Perempuan
4. Umur : 10 Tahun 11 Tahun

C. Pertanyaan

NO.	PERTANYAAN	JAWABAN	
		YA	TIDAK
1.	Apakah anda sering menggunakan <i>smartphone</i> /HP?		
2.	Apakah anda memiliki <i>smartphone</i> /HP pribadi (milik sendiri)?		
3.	Apakah anda menggunakan <i>smartphone</i> /HP lebih dari 4 jam perhari?		
4.	Apakah anda menggunakan HP untuk bermain <i>game online</i> ?		
5.	Apakah anda menggunakan HP untuk sosial media seperti <i>tiktok</i> , <i>instagram</i> , <i>whatsapp</i> ?		
6.	Apakah mata anda terasa lelah setelah bermain HP?		
7.	Apakah anda menyipitkan mata saat melihat objek jarak jauh?		
8.	Apakah anda merasa mata anda berair setelah bermain HP?		
9.	Apakah mata anda terasa pedih dan panas setelah bermain HP?		
10.	Apakah anda mengalami insomnia (kesulitan tidur) ketika menggunakan <i>smartphone</i> /HP dimalam hari?		

Lampiran 4 SOP Pemeriksaan Mata Menggunakan *Snellen Chart*

	POLTEKKES KEMENKES MALANG	No. Dokumen :-
	STANDARD OPERASIONAL PROSEDUR	No. Revisi : 00
	PEMERIKSAAN VISUS	Tanggal Terbit :- Halaman : 1/1
		Petugas / pelaksana : Perawat, Dosen, Mahasiswa
Pengertian	Pemeriksaan Visus merupakan pemeriksaan fungsi mata	
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> a. Untuk mengukur ketajaman penglihatan siswa b. Pemeriksaan mata dilakukan dengan menggunakan kartu Snellen Chart 	
Persiapan tempat dan alat	Alat-alat : <ol style="list-style-type: none"> 1) Snellen Chart 2) Alat Petunjuk 3) Alat Tulis 	
Pelaksanaan	Prosedur Tindakan : <ol style="list-style-type: none"> 1) Jelaskan tujuan dan prosedur pemeriksaan 2) Berikan instruksi kepada siswa dengan jelas 3) Minta siswa duduk dan berdiri dengan jarak 6 meter dari Snellen Chart 4) Siswa disuruh untuk menutup tanpa menekan bola mata melalui pemeriksaan pada mata kanan penderita 5) Siswa disuruh untuk melihat ke depan dengan rileks tanpa melirik/mengerutkan kelopak mata 6) Siswa disuruh untuk menyebutkan huruf/angka yang ditunjuk 7) Tunjuk huruf/angka pada Snellen Chart dari atas ke bawah dengan menggunakan alat petunjuk 8) Melakukan pengulangan beberapa kali pada garis yang sama pada Snellen Chart, bila penderita selalu menyebutkan huruf dan melanjutkan ke bawah, bila siswa dapat menyebut dengan benar 9) Tentukan visus sesuai dengan hasil pemeriksaan 10) Bila visus siswa tidak optimal dilakukan koreksi dengan lensa. Coba sampai disiapkan visus yang optimal 11) Besarnya lensa yang digunakan yang menentukan besarnya kelainan 12) Informasikan hasil pemeriksaan pada siswa 	
Referensi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petunjuk Teknis Penjangkaran Kesehatan dan Pemeriksaan Berkala di Sataun Pendidikan Dasar dan Menengah, Kemenkes RI, 2015 2. Pedoman Standar Nasional PKPR, Kemenkes RI, 2014 	



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
📍 Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang
☎️ (0341) 566075
✉️ komisietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0733/2024

Protokol penelitian versi 3 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Syafira Andini
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik kesehatan kemenkes malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"HUBUNGAN PENGGUNAAN SMARTPHONE DENGAN KETAJAMAN PENGLIHATAN SISWA SDN 1 PURWODADI"

"HUBUNGAN PENGGUNAAN SMARTPHONE DENGAN KETAJAMAN PENGLIHATAN SISWA SDN 1 PURWODADI"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 01 Juli 2024 sampai dengan tanggal 01 Juli 2025.

This declaration of ethics applies during the period July 01, 2024 until July 01, 2025.



July 01, 2024
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 6 Surat Telah Selesai Pengambilan Data



PEMERINTAH KABUPATEN PASURUAN
DINAS PENDIDIKAN
UPT SATUAN PENDIDIKAN SDN PURWODADI I
KECAMATAN PURWODADI
Jl. Raya No. 35 Purwodadi Telp. (0343) 614002
PURWODADI – KODE POS 67163

SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/24/424.071.424/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala SDN 1 Purwodadi Menerangkan bahwa :

Nama : Syafira Andini
NIM : P17211203094
Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Keterangan : Telah melakukan penelitian di SDN 1 Purwodadi

Mahasiswa tersebut benar-benar melaksanakan kegiatan penelitian di SDN 1 Purwodadi, Pada tanggal 30 Mei 2024, Dengan Judul penelitian :

"HUBUNGAN PENGGUNAAN *SMARTPHONE* DENGAN KETAJAMAN PENGLIHATAN SISWA SDN 1 PURWODADI"

Demikian Surat Keterangan ini kami buat dengan sebenarnya, agar digunakan sebagaimana mestinya.

Purwodadi, 30 Mei 2024
Kepala Sekolah

RAYITNO, S.Pd
NIP. 19641223 199003 1 011

Lampiran 7 Tabulasi Data Umum

No. resp	Usia	Jenis Kelamin
1	1	1
2	1	1
3	1	1
4	1	1
5	1	1
6	1	2
7	1	2
8	1	2
9	1	2
10	1	1
11	1	2
12	1	2
13	1	1
14	1	1
15	1	2
16	1	1
17	1	2
18	1	2
19	1	2
20	1	1
21	1	2
22	1	2
23	1	2
24	1	2
25	1	1
26	1	2
27	1	2
28	1	2
29	1	2
30	1	1
31	1	1

Keterangan :

1. Usia

1 : 10 Tahun

2 : 11 Tahun

2. Jenis Kelamin

1 : Laki-laki

2 : Perempuan

Lampiran 8 Tabulasi Data Khusus

No.	Ketajaman Penglihatan			
	Mata Kanan		Mata Kiri	
	Visus	Keterangan	Visus	Keterangan
1.	6/6	N1	6/6	N1
2.	6/6	N1	6/6	N1
3.	6/6	N1	6/6	N1
4.	6/6	N1	6/6	N1
5.	6/9	N2	6/9	N2
6.	6/6	N1	6/6	N1
7.	6/15	N2	6/15	N2
8.	6/15	N2	6/15	N2
9.	6/9	N2	6/9	N2
10.	6/6	N1	6/6	N1
11.	6/21	N2	6/21	N2
12.	6/21	N2	6/21	N2
13.	6/15	N2	6/15	N2
14.	6/15	N2	6/15	N2
15.	6/21	N2	6/21	N2
16.	6/21	N2	6/21	N2
17.	6/6	N1	6/6	N1
18.	6/6	N1	6/6	N1
19.	6/30	N2	6/30	N2
20.	6/30	N2	6/30	N2
21.	6/30	N2	6/30	N2
22.	6/6	N1	6/6	N1
23.	6/60	N2	6/60	N2
24.	6/30	N2	6/30	N2
25.	6/6	N1	6/6	N1
26.	6/6	N1	6/6	N1
27.	6/60	N2	6/60	N2
28.	6/60	N2	6/60	N2
29.	6/6	N1	6/6	N1
30.	6/6	N1	6/6	N1
31.	6/6	N1	6/6	N1

Keterangan :

1. N1 : Normal

2. N2 : Menurun/Myopi

Lampiran 9 Tabulasi Data Khusus

No. Resp	Kode
1	1
2	1
3	1
4	1
5	1
6	1
7	2
8	3
9	3
10	1
11	3
12	3
13	3
14	1
15	1
16	1
17	3
18	3
19	3
20	3
21	3
22	3
23	3
24	3
25	3
26	3
27	3
28	3
29	3
30	3
31	3

Keterangan :

- 1 : Baik
- 2 : Kurang Baik
- 3 : Tidak Baik

Lampiran 10 Hasil Analisa Dengan SPSS

1. Distribusi frekuensi Karakteristik Responden

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	10 Tahun	31	100.0	100.0	100.0
	11 Tahun	0	0	0	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	13	41.8	41.8	41.8
	Perempuan	18	58.2	58.2	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

2. Pemeriksaan ketajaman penglihatan dengan *Snellen Chart*

		Visus			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6/6	14	45.1	45.1	45.1
	6/9	2	6.4	6.4	71.0
	6/15	4	12.9	12.9	80.6
	6/21	4	12.9	12.9	83.9
	6/30	4	12.9	12.9	87.1
	6/60	3	9.8	9.8	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Lampiran 11 Uji Statistik Bivariat

Correlations

		X	Y
(X)	Pearson Correlation	1	.402 [*]
	Sig. (2-tailed)		.025
	N	31	31
(Y)	Pearson Correlation	.402 [*]	1
	Sig. (2-tailed)	.025	
	N	31	31

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 13 Lembar Observasi

Mengamati Penggunaan *Smartphone* Siswa SDN 1 Purwodadi

No.	Aspek Yang Diamati	Kode		
		1	2	3
1.	Penggunaan <i>smartphone</i> yang baik jika jarak penggunaan <i>smartphone</i> dengan mata > 30cm, dengan durasi pemakaian < 4 jam/hari			
2.	Penggunaan <i>smartphone</i> yang kurang baik jika hanya memenuhi satu kriteria penggunaan normal			
3.	Penggunaan <i>smartphone</i> yang tidak baik jika jarak penggunaan <i>smartphone</i> dengan mata <30cm, dengan durasi pemakaian > 4 jam/hari			

Keterangan :

Kode 1 : Baik

Kode 2 : Kurang Baik

Kode 3 : Tidak Baik