INFORMED CONSENT

Bapak / Ibu yang kami hormati,

Kami tim peneliti FK Usakti bermaksud mengadakan penelitian dengan judul : "Evaluasi Program Seni Luar Ruangan terhadap Perubahan Durasi Screen Time pada Anak Sekolah Dasar di Pulau Pari, Kepulauan Seribu". Hasil penelitian tersebut dapat memberikan petunjuk kepada kami tentang durasi penggunaan gawai pada anak SD di Pulau Pari, Kepulauan Seribu. Seperti kita ketahui bahwa penggunaan gawai secara berlebihan dapat mengganggu kesehatan mata. Dalam penelitian ini, kami mencoba untuk merancang berbagai aktivitas berbasis seni yang dapat menggantikan penggunaan gawai. Kegiatan penelitian berlangsung selama 4 minggu, untuk menilai durasi screen time (durasi penggunaan gawai) sebelum dan sesudah intervensi aktivitas seni

Oleh sebab itu, kami mengharapkan partisipasi Bapak/Ibu sekalian untuk mengijinkan putra/putrinya ikut serta dalam penelitian ini. Kami akan melakukan wawancara singkat tentang kebiasaan menggunakan gawai, setelah itu akan dilanjutkan dengan pemeriksaan tajam penglihatan dimana putra/putri Bapak/Ibu sekalian akan diminta untuk membaca huruf atau angka dalam kartu Snellen dari jarak 6 meter. Selain itu, kami juga akan melakukan pemeriksaan bagian dalam bola mata yang akan kami lakukan dengan menggunakan lampu senter. Akan terasa sedikit silau saat pemeriksaan dengan lampu, tetapi hanya akan berlangsung beberapa detik. Bila ada masalah yang timbul akibat pemeriksaan kami, maka kami akan bertanggung jawab sepenuhnya.

Kami akan menjaga kerahasiaan identitas putra/putri Bapak/Ibu sekalian, bila ada pertanyaan tentang penelitian kami, silahkan menghubungi dr. Noviani Prasetyaningsih, Sp.M di nomer telepon 0818 0650 0300. Bila Bapak/Ibu mengijinkan putra/putrinya mengikuti penelitian ini, mohon memberikan tanda tangan di bagian bawah lembar informed consent ini

Jakarta, 20 Mei 2026

Peneliti,



dr. Noviani Prasetyaningsih, Sp.M

FORMULIR PERSETUJUAN

Semua penjelasan di atas telah disampaikan kepada saya dan telah saya pahami. Dengan menandatangani formulir ini saya SETUJU SECARA SUKARELA DAN MENGIJINKAN anak saya untuk ikut dalam penelitian ini.

Nama orang tua :

Nama anak :

Tanda tangan orang tua :

Tanggal :