LAMPIRAN

Lampiran 1 pedoman wawancara

A. Identitas Informan (Orang Tua)

1. Nama orang tua :
2. Usia :
3. Pendidikan Terakhir :
4. Pekerjaan :
5. Usia Anak :
   (yang menggunakan smartphone)

B. Dampak penggunaan smartphone

1. Bagaimana perubahan perilaku anak setelah menggunakan smartphone?
2. Bagaimana pengalaman anda dengan anak yang menggunakan smartphone?
3. Apa yang anda pikirkan tentang dampak penggunaan smrtphone pada anak?

C. Peran orang tua dalam pendampingan

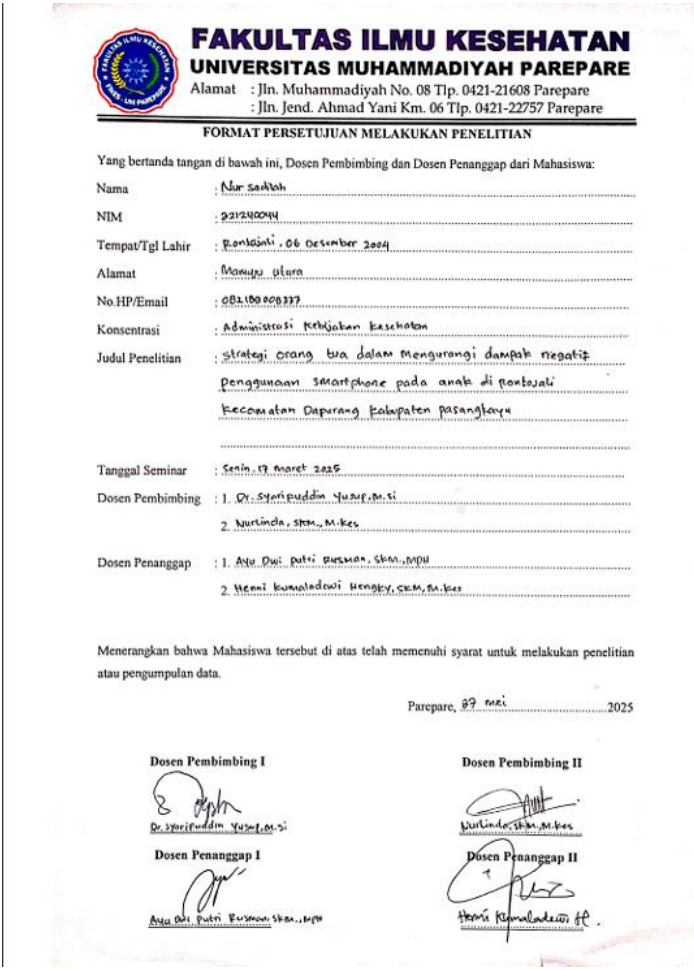
4. Bagaimana anda mendampingi anak dalam menggunakan smartphone?
5. Apa yang anda lakukan untuk memastikan anak menggunakan smartphone dengan bijak?

D. Strategi pengurangan dampak negatif

6. Bagaimana anda mengatur waktu penggunaan smrtphone anak?
7. Apa aturan yang anda buat untuk penggunaan smartphone anak?
8. Bagaimana anda memastikan anak mematuhi aturan tersebut?

~Terima Kasih~

Lampiran 2 format persetujuan melakukan penelitian



FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PAREPARE
Alamat : Jln. Muhammadiyah No. 08 Tlp. 0421-21608 Parepare
: Jln. Jend. Ahmad Yani Km. 06 Tlp. 0421-22757 Parepare

FORMAT PERSETUJUAN MELAKUKAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, Dosen Pembimbing dan Dosen Penanggap dari Mahasiswa:

Nama : Nur sadrah
NIM : 2212420044
Tempat/Tgl Lahir : Rantojali, 06 Desember 2004
Alamat : Mamuju utara
No HP/Email : 082180909337
Konsentrasi : Administrasi Kebijakan Kesehatan
Judul Penelitian : strategi orang tua dalam mengurangi dampak negatif penggunaan smartphone pada anak di rantojali kecamatan Daparang kabupaten pasangkayu
Tanggal Seminar : Senin, 17 maret 2025
Dosen Pembimbing : 1. Dr. Syaifuddin Yusuf, M.Si
2. Nurlinda, Skm., M.Kes
Dosen Penanggap : 1. Ayu Dwi putri Rusman, Skm., MPH
2. Henni kumaladewi Hengky, SKM, M.Kes

Menerangkan bahwa Mahasiswa tersebut di atas telah memenuhi syarat untuk melakukan penelitian atau pengumpulan data.

Parepare, 27 mei 2025

Dosen Pembimbing I
Dr. Syaifuddin Yusuf, M.Si

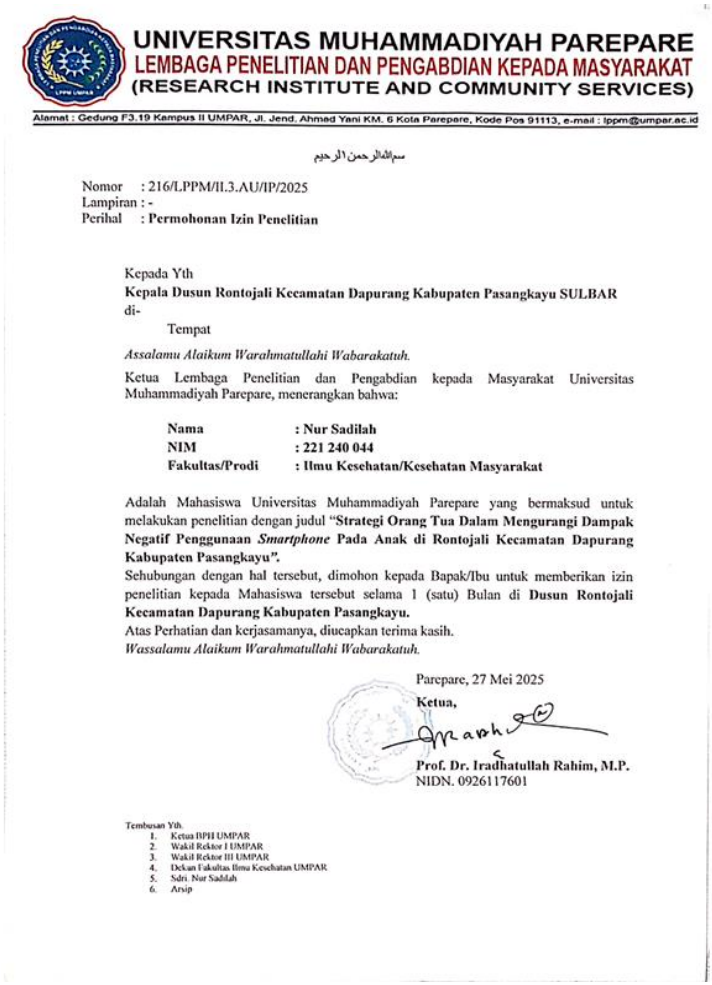
Dosen Pembimbing II
Nurlinda, Skm, M.Kes

Dosen Penanggap I
Ayu Dwi Putri Rusman, Skm., MPH

Dosen Penanggap II
Henni Kumaladewi, SKM.

Gambar 1 format persetujuan melakukan penelitian

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PAREPARE
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT
(RESEARCH INSTITUTE AND COMMUNITY SERVICES)

Alamat : Gedung F3.19 Kampus II UMPAR, Jl. Jend. Ahmad Yani KM. 6 Kota Parepare, Kode Pos 91113, e-mail : lppm@umpar.ac.id

بسم الله الرحمن الرحيم

Nomor : 216/LPPM/II.3.AU/IP/2025
Lampiran : -
Perihal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth
Kepala Dusun Rontojali Kecamatan Dapurang Kabupaten Pasangkayu SULBAR
di-
Tempat

Assalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Universitas Muhammadiyah Parepare, menerangkan bahwa:

Nama	**: Nur Sadilah**
NIM	**: 221 240 044**
Fakultas/Prodi	**: Ilmu Kesehatan/Kesehatan Masyarakat**

Adalah Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Parepare yang bermaksud untuk melakukan penelitian dengan judul **"Strategi Orang Tua Dalam Mengurangi Dampak Negatif Penggunaan *Smartphone* Pada Anak di Rontojali Kecamatan Dapurang Kabupaten Pasangkayu".**
Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon kepada Bapak/Ibu untuk memberikan izin penelitian kepada Mahasiswa tersebut selama 1 (satu) Bulan di **Dusun Rontojali Kecamatan Dapurang Kabupaten Pasangkayu.**
Atas Perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terima kasih.
Wassalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Parepare, 27 Mei 2025
Ketua,

Prof. Dr. Iradhatullah Rahim, M.P.
NIDN. 0926117601

Tembusan Yth.
1. Ketua BPH UMPAR
2. Wakil Rektor I UMPAR
3. Wakil Rektor III UMPAR
4. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UMPAR
5. Sdri. Nur Sadilah
6. Arsip

Gambar 2 Surat Rekomendasi Dari LPPM UM Parepare

Lampiran 4 Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian

PEMERINTAH KABUPATEN PASANGKAYU
KECAMATAN DAPURANG
DESA BULU BONGGU
Alamat : Jalan Poros Dusun Tarareko - Rontojali Desa Bulu Bonggu, Kode Pos, 91573

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 140/505/SKP/VII/2025/DS-BB

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama	:	**ARWIN RUSDI, S.Sy.,NL.P**
Jabatan	:	Kepala Desa Bulu Bonggu
Alamat	:	Dusun Duri Bohe, Desa Bulu Bonggu, Kec. Dapurang, Kab. Pasangkayu.

Menerangkan bahwa:

Nama	:	**NUR SADILAH**
Nim	:	221 240 044
Fakultas	:	Ilmu Kesehatan
Prodi	:	Kesehatan Masyarakat

Yang tersebut namanya di atas, benar telah melaksanakan Penelitian/Wawancara dengan judul **"Starategi Orang tua dalam Mengurangi Dampak Negatif Penggunaan Smartphone Pada Anak di Rontojali Kecamatan dapurang Kabupaten Pasangkayu".**

Demikian surat keterangan dibuat untuk dipergunakan seperlunya dan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Bulu Bonggu
Pada Tanggal : 11 Juli 2025
Kepala Desa Bulu Bonggu

ARWIN RUSDI, S.Sy., NL.P

Gambar 3 Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian

Lampiran 5 Dokumentasi



Gambar 4 Wawancara Penelitian Terhadap Informan Orang Tua