

## DAFTAR PUSTAKA

- Abdollahi, L. *et al.* (2019) 'Effectiveness of cognitive-behavioral therapy (CBT) in improving the quality of life and psychological fatigue in women with polycystic ovarian syndrome: a randomized controlled clinical trial.', *Journal of psychosomatic obstetrics and gynaecology*, 40(4), pp. 283–293. doi: 10.1080/0167482X.2018.1502265.
- Agarwal, N. *et al.* (2020) 'Patient Education and Engagement Through Multimedia: A Prospective Pilot Study on Health Literacy in Patients with Cerebral Aneurysms.', *World neurosurgery*, 138, pp. e819–e826. doi: 10.1016/j.wneu.2020.03.099.
- Aguiñiga-Sánchez, I. *et al.* (2015) 'Fruit extract from *A sechium edule* hybrid induce apoptosis in leukaemic cell lines but not in normal cells', *Nutrition and Cancer*, 67(2), pp. 250–257. doi: 10.1080/01635581.2015.989370.
- Aharonson, V. *et al.* (2017) 'A real-time phoneme counting algorithm and application for speech rate monitoring', *Journal of Fluency Disorders*, 51, pp. 60–68. doi: 10.1016/j.jfludis.2017.01.001.
- Ajzen, I. (1991) 'The theory of planned behavior', *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 50(2), pp. 179–211. doi: 10.1016/0749-5978(91)90020-T.
- Alshatrat, S. *et al.* (2021) 'Oral Health Knowledge, Behaviour, and Access to Dental Care in Visually Impaired Individuals in Jordan: A Case-Control Study', *The Open Dentistry Journal*, 15(1), pp. 33–40. doi: 10.2174/1874210602115010033.
- Amponsah-Bediako, K. (2013) 'Relevance of disability models from the perspective of a developing country: An analysis', *Developing Country Studies*, 3, pp. 121–132.
- Amuta-Jimenez, A. O. *et al.* (2019) 'Food Label Literacy and Use among US Adults Diagnosed with Cancer: Results from a National Representative Study', *Journal of Cancer Education*, 34(5), pp. 1000–1009. doi: 10.1007/s13187-018-1403-z.
- An, Y. and Joo, C.-K. (2016) 'The U-shaped association between self-reported sleep duration and visual impairment in Korean adults: a population-based study', *Sleep Medicine*, 26, pp. 30–36. doi: <https://doi.org/10.1016/j.sleep.2016.08.005>.
- Andersen, K. G. *et al.* (2020) 'The proximal origin of SARS-CoV-2', *Nature Medicine*, 26(4), pp. 450–452. doi: 10.1038/s41591-020-0820-9.
- Arai, Y. *et al.* (2021) 'Behavioral changes and hygiene practices of older adults in Japan during the first wave of COVID-19 emergency', *BMC Geriatrics*, 21(1), p. 137. doi: 10.1186/s12877-021-02085-1.
- Aslan, U. B., Calik, B. B. and Kitiş, A. (2012) 'The effect of gender and level of vision on the physical activity level of children and adolescents with visual impairment', *Research in Developmental Disabilities*, 33(6), pp. 1799–1804.

doi: <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2012.05.005>.

- Austin, E. W. *et al.* (2020) 'A Media Literacy-Based Nutrition Program Fosters Parent–Child Food Marketing Discussions, Improves Home Food Environment, and Youth Consumption of Fruits and Vegetables', *Childhood Obesity*, X(X), pp. 1–11. doi: 10.1089/chi.2019.0240.
- Australian, T. and Care, H. (no date) 'safety and quality'.
- Azmi, N., Maryono, D. and Yuana, R. A. (2017) 'Development of an Android-based Learning Media Application for Visually Impaired Students', *IJIE (Indonesian Journal of Informatics Education)*, 1(1), p. 61. doi: 10.20961/ijie.v1i1.11796.
- Azzopardi-Muscat, N. and Sørensen, K. (2019) 'Towards an equitable digital public health era: promoting equity through a health literacy perspective.', *European journal of public health*, 29(Supplement\_3), pp. 13–17. doi: 10.1093/eurpub/ckz166.
- Bahrami, M. A., Bahrami, D. and Chaman-Ara, K. (2019) 'The correlations of mental health literacy with psychological aspects of general health among Iranian female students.', *International journal of mental health systems*, 13, p. 59. doi: 10.1186/s13033-019-0315-6.
- Berntsen, G. R., Linstad, L. and Skrøvseth, S. O. (2019) '[Digital health data may result in greater inequalities].', *Tidsskrift for den Norske lægeforening : tidsskrift for praktisk medicin, ny række*. Norway. doi: 10.4045/tidsskr.19.0599.
- Blanca, M. J. *et al.* (2018) 'Effect of variance ratio on ANOVA robustness: Might 1.5 be the limit?', *Behavior Research Methods*, 50(3), pp. 937–962. doi: 10.3758/s13428-017-0918-2.
- Bodaghi, N. B., Cheong, L. S. and Zainab, A. N. (2016) 'Librarians Empathy: Visually Impaired Students' Experiences Towards Inclusion and Sense of Belonging in an Academic Library', *Journal of Academic Librarianship*, 42(1), pp. 87–96. doi: 10.1016/j.acalib.2015.11.003.
- Bourne, R. R. A. *et al.* (2017) 'Magnitude, temporal trends, and projections of the global prevalence of blindness and distance and near vision impairment: a systematic review and meta-analysis', *The Lancet Global Health*, 5(9), pp. e888–e897. doi: 10.1016/S2214-109X(17)30293-0.
- Brézein, A. P. *et al.* (2005) 'Prevalence and burden of self-reported blindness and low vision for individuals living institutions: A nationwide survey', *Health and Quality of Life Outcomes*, 3, pp. 1–8. doi: 10.1186/1477-7525-3-27.
- De Bruyn, J., Msuya, J. and Ferguson, E. (2019) 'Evaluating pictorial charts as a means of collecting participant-recorded data on household dietary diversity in low-literacy communities in Tanzania', *British Journal of Nutrition*, 122(12), pp. 1432–1440. doi: 10.1017/S0007114519002587.
- Canada, H. *et al.* (2021) 'Low dead-volume syringes and/or needles can be used to extract 6 doses from a single vial. If standard syringes and needles are used, there may not be sufficient volume to extract a 6', pp. 1–28.
- Canova, S., Cortinovis, D. L. and Ambrogi, F. (2017) 'How to describe univariate data', *Journal of thoracic disease*, 9(6), pp. 1741–1743. doi: 10.21037/jtd.2017.05.80.

- Carbone, E. and Zoellner, J. (2012) 'Nutrition and Health Literacy: A Systematic Review to Inform Nutrition Research and Practice', *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*, 112, pp. 254–265. doi: 10.1016/j.jada.2011.08.042.
- Carr, A. C. and Maggini, S. (2017) 'Vitamin C and immune function', *Nutrients*, 9(11), pp. 1–25. doi: 10.3390/nu9111211.
- Carson, G. (2011) *The social model of disability, The Disability Studies Reader*. Belfast: TSO (The Stationery Office). doi: 10.4324/9781003082583-3.
- Chen, S. P., Bhattacharya, J. and Pershing, S. (2017) 'Association of vision loss with cognition in older adults', *JAMA Ophthalmology*, 135(9), pp. 963–970. doi: 10.1001/jamaophthalmol.2017.2838.
- Chipman, C. and Avitabile, P. (2012) 'Expansion of transient operating data', *Mechanical Systems and Signal Processing*, pp. 1–12. doi: 10.1016/j.ymssp.2012.04.013.
- Coker, M. A. *et al.* (2018) 'Rehabilitation referral for patients with irreversible vision impairment seen in a public safety-net eye clinic', *JAMA Ophthalmology*, 136(4), pp. 400–408. doi: 10.1001/jamaophthalmol.2018.0241.
- Conard, S. (2019) 'Best practices in digital health literacy.', *International journal of cardiology*, 292, pp. 277–279. doi: 10.1016/j.ijcard.2019.05.070.
- DALYs (2020) *No Title Global Food safety, World Health Organization (WHO)*.
- Dandona, L. and Dandona, R. (2006) 'Revision of visual impairment definitions in the International Statistical Classification of Disease', *BMC Medicine*, 4, pp. 1–7. doi: 10.1186/1741-7015-4-7.
- Das, T. (2018) 'Blindness and visual impairment profile and rapid assessment of avoidable blindness in South East Asia: Analysis of new data. 2017 APAO holmes lecture', *Asia-Pacific Journal of Ophthalmology*, 7(5), pp. 312–315. doi: 10.22608/APO.2017425.
- Date, P. (2020) 'EPG Accessibility Annual report on improvements for people with visual impairments', (June).
- DEECD (2011) *Victorian Early Years Learning and Development Framework For all Children from Birth to Eight Years*. Available at: [http://www.education.vic.gov.au/Documents/childhood/providers/edcare/veyl\\_dframework.pdf](http://www.education.vic.gov.au/Documents/childhood/providers/edcare/veyl_dframework.pdf).
- Dillon, L. *et al.* (2020) 'Facilitators and barriers to participation in mental well-being programs by older Australians with vision impairment: community and stakeholder perspectives', *Eye (Basingstoke)*, 34(7), pp. 1287–1295. doi: 10.1038/s41433-020-0992-z.
- Driessens, C. *et al.* (2020) 'Health and Social Care Diversity Among Individuals with Longstanding Physical and Psychological Health Problems: Pooled Repeated Cross Sectional Analyses.', *Community mental health journal*, 56(5), pp. 978–987. doi: 10.1007/s10597-020-00566-y.
- Dunn, K. *et al.* (2020) 'Prevalence of mental health conditions, sensory impairments and physical disability in people with co-occurring intellectual disabilities and autism compared with other people: A cross-sectional total population study in Scotland', *BMJ Open*, 10(4), pp. 1–10. doi: 10.1136/bmjopen-2019-035280.

- Elmannai, W. and Elleithy, K. (2017) 'Sensor-based assistive devices for visually-impaired people: Current status, challenges, and future directions', *Sensors (Switzerland)*, 17(3). doi: 10.3390/s17030565.
- Elsman, E. B. M., Van Rens, G. H. M. B. and Van Nispen, R. M. A. (2018) 'Psychometric properties of a new intake questionnaire for visually impaired young adults: The Participation and Activity Inventory for Young Adults (PAI-YA)', *PLoS ONE*, 13(8), pp. 1–24. doi: 10.1371/journal.pone.0201701.
- Every Woman Every Child, USAID, and H. (2014) 'Demand Generation for Reproductive, Maternal, Newborn and Child Health Commodities: Demand Generation for 23 Life-Saving Commodities- A Synthesis of the Evidence', (July), p. 97. Available at: <http://sbccimplementationkits.org/demandrmnch/wp-content/uploads/sites/2/2015/04/Demand-Generation-A-Synthesis-of-the-Evidence-FINAL.pdf>.
- Femi, A. K. and Polytechnic, T. (2019) 'Health Care Information Literacy the Role of Librarians', 04(March 2017), pp. 114–121.
- Finke, C. *et al.* (2018) 'Association of visual impairment in neuromyelitis optica spectrum disorder with visual network reorganization', *JAMA Neurology*, 75(3), pp. 296–303. doi: 10.1001/jamaneurol.2017.3890.
- Flaxman, S. R. *et al.* (2017) 'Global causes of blindness and distance vision impairment 1990–2020: a systematic review and meta-analysis', *The Lancet Global Health*, 5(12), pp. e1221–e1234. doi: 10.1016/S2214-109X(17)30393-5.
- Fleary, S. A. *et al.* (2019) 'The Relationship Between Health Literacy, Cancer Prevention Beliefs, and Cancer Prevention Behaviors.', *Journal of cancer education: the official journal of the American Association for Cancer Education*, 34(5), pp. 958–965. doi: 10.1007/s13187-018-1400-2.
- Ford, T. *et al.* (2019) *No Title*. Southampton (UK). doi: 10.3310/phr07060.
- Fricke, T. R. *et al.* (2018) 'Global Prevalence of Presbyopia and Vision Impairment from Uncorrected Presbyopia: Systematic Review, Meta-analysis, and Modelling', *Ophthalmology*, 125(10), pp. 1492–1499. doi: 10.1016/j.ophtha.2018.04.013.
- Gardner, B., Lally, P. and Wardle, J. (2012) 'Making health habitual: the psychology of "habit-formation" and general practice', *The British journal of general practice: the journal of the Royal College of General Practitioners*, 62(605), pp. 664–666. doi: 10.3399/bjgp12X659466.
- Gaughran, F. *et al.* (2020) *No Title*. Southampton (UK). doi: 10.3310/pgfar08010.
- Goering, S. (2015) 'Rethinking disability: the social model of disability and chronic disease', *Current reviews in musculoskeletal medicine*, 8(2), pp. 134–138. doi: 10.1007/s12178-015-9273-z.
- Hahn, E. A. *et al.* (2017) 'Health and Functional Literacy in Physical Rehabilitation Patients.', *Health literacy research and practice*, 1(2), pp. e71–e85. doi: 10.3928/24748307-20170427-02.
- Hall, T. *et al.* (2020) 'Service user and family participation in mental health policy

- making in Timor-Leste: a qualitative study with multiple stakeholders.', *BMC psychiatry*, 20(1), p. 117. doi: 10.1186/s12888-020-02521-3.
- Hargraves, J. L. *et al.* (2018) 'A randomized controlled trial of community health workers using patient stories to support hypertension management: Study protocol.', *Contemporary clinical trials*, 69, pp. 76–82. doi: 10.1016/j.cct.2018.04.004.
- Harris, A. D. *et al.* (2006) 'The use and interpretation of quasi-experimental studies in medical informatics', *Journal of the American Medical Informatics Association: JAMIA*. 2005/10/12, 13(1), pp. 16–23. doi: 10.1197/jamia.M1749.
- Harris, K., Jacobs, G. and Reeder, J. (2019) 'Health Systems and Adult Basic Education: A Critical Partnership in Supporting Digital Health Literacy.', *Health literacy research and practice*, 3(3 Suppl), pp. S33–S36. doi: 10.3928/24748307-20190325-02.
- Hastuti *et al.* (2020) *Kendala Mewujudkan Pembangunan Inklusif terhadap Penyandang Disabilitas*. Available at: [https://www.smeru.or.id/sites/default/files/publication/disabilitaswp\\_id\\_0.pdf](https://www.smeru.or.id/sites/default/files/publication/disabilitaswp_id_0.pdf).
- Holt, K. A. *et al.* (2020) 'Health literacy, digital literacy and eHealth literacy in Danish nursing students at entry and graduate level: a cross sectional study.', *BMC nursing*, 19, p. 22. doi: 10.1186/s12912-020-00418-w.
- Hsu, P.-C., Chang, I.-H. and Chen, R.-S. (2019) 'Online Learning Communities and Mental Health Literacy for Preschool Teachers: The Moderating Role of Enthusiasm for Engagement.', *International journal of environmental research and public health*, 16(22). doi: 10.3390/ijerph16224448.
- Huang, Y. J. *et al.* (2015) 'Validation of the short-form Health Literacy Scale in patients with stroke', *Patient Education and Counseling*, 98(6), pp. 762–770. doi: 10.1016/j.pec.2015.02.021.
- Huecker, M. R. and Smock, W. (2020) 'Florida Domestic Violence.', in: Treasure Island (FL).
- Hynek, A. *et al.* (2015) 'Theoretical and methodological reflection of a case study on the Deblínsko landscape project', *Envigogika*, 10(1). doi: 10.14712/18023061.477.
- Ibarra-Alvarado, C. *et al.* (2010) 'Vasoactive and antioxidant activities of plants used in Mexican traditional medicine for the treatment of cardiovascular diseases', *Pharmaceutical Biology*, 48(7), pp. 732–739. doi: 10.3109/13880200903271280.
- International Classification of Diseases (2018) 'Visual Impairment Standart Visualisation'.
- Jackson, M. (2018) 'Models of Disability and Human Rights: Informing the Improvement of Built Environment Accessibility for People with Disability at Neighborhood Scale?', *Laws*, 7(1), p. 10. doi: 10.3390/laws7010010.
- Jensen, B. B., Dür, W. and Buijs, G. (2017) 'The Application of Salutogenesis in Schools.', in Mittelmark, M. B. *et al.* (eds). Cham (CH), pp. 225–235. doi: 10.1007/978-3-319-04600-6\_22.

- Jeon, J. H. and Lee, I. S. (2020) 'Health Literacy, Drug Knowledge, and Drug Misuse Behaviors Among North Korean Refugees.', *Journal of forensic nursing*, 16(1), pp. E3–E11. doi: 10.1097/JFN.0000000000000280.
- Jiang, F. *et al.* (2020) 'The relationship between mental health conditions and hearing loss in low- and middle-income countries', *Tropical Medicine and International Health*, 25(6), pp. 646–659. doi: 10.1111/tmi.13393.
- Joag, K. *et al.* (2020) 'Atmiyata, a community-led intervention to address common mental disorders: Study protocol for a stepped wedge cluster randomized controlled trial in rural Gujarat, India.', *Trials*, 21(1), p. 212. doi: 10.1186/s13063-020-4133-6.
- John. W Creswell (1995) *Research Desig Qualitative; Quantitative; and Mixed Methods Approaches*. Edition 4. Los Angeles London New Delhi: Sage.
- John, J. R. *et al.* (2017) 'Prevalence of Dental Caries, Oral Hygiene Knowledge, Status, and Practices among Visually Impaired Individuals in Chennai, Tamil Nadu', *International journal of dentistry*. 2017/03/28, 2017, p. 9419648. doi: 10.1155/2017/9419648.
- Johri, M. *et al.* (2016) 'Maternal health literacy is associated with early childhood nutritional status in India', *Journal of Nutrition*, 146(7), pp. 1402–1410. doi: 10.3945/jn.115.226290.
- Jones, N. and Bartlett, H. (2018) 'The impact of visual impairment on nutritional status: A systematic review', *British Journal of Visual Impairment*, 36(1), pp. 17–30. doi: 10.1177/0264619617730860.
- Kavalgeri, S. A. *et al.* (2019) 'E-Braille: A Study Aid for Visual Impaired', (April).
- Keller, J. *et al.* (2021) 'Habit formation following routine-based versus time-based cue planning: A randomized controlled trial', *British Journal of Health Psychology*, pp. 1–18. doi: 10.1111/bjhp.12504.
- Kemenkes, R. (2014) 'Kementerian kesehatan ri', *Pedoman Gizi Olahraga Prestasi*, 5201590(021), p. 5201590.
- Knief, U. and Forstmeier, W. (2021) 'Violating the normality assumption may be the lesser of two evils', *Behavior Research Methods*, 53(6), pp. 2576–2590. doi: 10.3758/s13428-021-01587-5.
- Koduah, A. O. *et al.* (2019) "I Sometimes Ask Patients to Consider Spiritual Care": Health Literacy and Culture in Mental Health Nursing Practice.', *International journal of environmental research and public health*, 16(19). doi: 10.3390/ijerph16193589.
- KOMINFO (2019) 'smarth phone users'.
- Koyanagi, A. *et al.* (2017) 'Correlates of physical activity among community-dwelling adults aged 50 or over in six low- and middle-income countries', *PLoS ONE*, 12(10), pp. 1–17. doi: 10.1371/journal.pone.0186992.
- Krause, C. *et al.* (2016) 'Just a subtle difference? Findings from a systematic review on definitions of nutrition literacy and food literacy', *Health Promotion International*, 33(3), pp. 378–389. doi: 10.1093/heapro/daw084.
- Kuliah, K. M. (1876) 'Semester'.
- Kumar, A. and Wroten, M. (2020) 'Agnosia.', in. Treasure Island (FL).

- LALLY, P. *et al.* (2010) 'How are habits formed: Modelling habit formation in the real world', *European Journal of Social Psychology Eur.*, 40, pp. 998–1009. doi: 10.1002/ejsp.
- Lam, L. T., Wong, P. and Lam, M. K. (2019) 'Protocol for a phase III wait-listed cluster randomised controlled trial of an intervention for mental well-being through enhancing mental health literacy and improving work friendliness in Hong Kong.', *Trials*, 20(1), p. 672. doi: 10.1186/s13063-019-3748-y.
- Leasgh, D. *et al.* (2008) 'Daisy 3: A Standard for Accessible Multimedia Books', *IEEE Multimedia*, 15(4), pp. 28–37. doi: 10.1109/MMUL.2008.84.
- Lestari, W., Amelia, N. R. and Rahmalia, S. (2012) 'Efektifitas pendidikan kesehatan tentang asi terhadap tingkat pengetahuan, kemampuan dan motivasi menyusui primipara', *Jurnal Ners Indonesia*, 2(2), pp. 192–199.
- Levin-Zamir, D. and Bertschi, I. (2018) 'Media Health Literacy, eHealth Literacy, and the Role of the Social Environment in Context.', *International journal of environmental research and public health*, 15(8). doi: 10.3390/ijerph15081643.
- Lewis, Gemma *et al.* (2019) 'The clinical effectiveness of sertraline in primary care and the role of depression severity and duration (PANDA): a pragmatic, double-blind, placebo-controlled randomised trial.', *The lancet. Psychiatry*, 6(11), pp. 903–914. doi: 10.1016/S2215-0366(19)30366-9.
- Liu, Chenxi *et al.* (2020) 'What is the meaning of health literacy? A systematic review and qualitative synthesis.', *Family medicine and community health*, 8(2). doi: 10.1136/fmch-2020-000351.
- Liu, Y. B. *et al.* (2019) 'Health Literacy Risk in Older Adults With and Without Mild Cognitive Impairment.', *Nursing research*, 68(6), pp. 433–438. doi: 10.1097/NNR.0000000000000389.
- London, I. (2015) *Factsheet The Social model of disability, Inclusion London*. London.
- Löytömäki, J. *et al.* (2020) 'The role of linguistic and cognitive factors in emotion recognition difficulties in children with ASD, ADHD or DLD.', *International journal of language & communication disorders*, 55(2), pp. 231–242. doi: 10.1111/1460-6984.12514.
- Lu, S. *et al.* (2019) 'Population-based surveys and interventions for mental health literacy in China during 1997-2018: a scopingfile://file:///C:/Users/AVITA/Downloads/OK/ibarra-alvarado2010.pdf/C:/Users/AVITA/Downloads/OK/ibarra-alvarado2010.pdfg review.', *BMC psychiatry*, 19(1), p. 316. doi: 10.1186/s12888-019-2307-0.
- Luedke, M. W. *et al.* (2019) *No Title*. Washington (DC).
- Mackert, M. *et al.* (2013) 'Through Eye Tracking', pp. 185–196. doi: 10.1080/10810730.2013.825666.
- Makassar, P. (2018) 'Data Disabilitas Netra di Provinsi Sulawesi Selatan'.
- Malekuti, J. *et al.* (2019) 'Comparison of the effect of Myrtus communis herbal and anti-hemorrhoid ointments on the hemorrhoid symptoms and quality of life in postpartum women with grade I and II internal hemorrhoid: A triple-blinded randomized controlled clinical trial.', *Journal of complementary & integrative*

- medicine*, 16(4). doi: 10.1515/jcim-2018-0147.
- Maugeri, G. *et al.* (2020) 'The impact of physical activity on psychological health during Covid-19 pandemic in Italy.', *Heliyon*, 6(6), p. e04315. doi: 10.1016/j.heliyon.2020.e04315.
- Mikula, P. *et al.* (2020) 'Fatigue and Suicidal Ideation in People With Multiple Sclerosis: The Role of Social Support.', *Frontiers in psychology*, 11, p. 504. doi: 10.3389/fpsyg.2020.00504.
- Milner, A., Shields, M. and King, T. (2019) 'The Influence of Masculine Norms and Mental Health on Health Literacy Among Men: Evidence From the Ten to Men Study.', *American journal of men's health*, 13(5), p. 1557988319873532. doi: 10.1177/1557988319873532.
- Mitchell, O. (2015) 'Experimental Research Design', *The Encyclopedia of Crime and Punishment*, pp. 1–6. doi: 10.1002/9781118519639.wbecpx113.
- Mitra, S. (2018) 'The Human Development Model of Disability, Health and Wellbeing', in *Disability, Health and Human Development*. New York: Palgrave Macmillan US, pp. 9–32. doi: 10.1057/978-1-137-53638-9\_2.
- Moisey, S. D. and Golembiewski, D. (2002) 'Fostering Self-Help at a Distance for Adults with Visual Impairments', *Journal of Visual Impairment & Blindness*, 96(7), pp. 532–535. doi: 10.1177/0145482X0209600705.
- Moodley, N. *et al.* (2020) "They are inconveniencing us" - exploring how gaps in patient education and patient centred approaches interfere with TB treatment adherence: perspectives from patients and clinicians in the Free State Province, South Africa.', *BMC public health*, 20(1), p. 454. doi: 10.1186/s12889-020-08562-3.
- Morgan, A. *et al.* (1993) 'FOXP2-Related Speech and Language Disorders.', in Adam, M. P. *et al.* (eds). Seattle (WA).
- Morrish, E. and Jones, H. (1996) 'ABE/Literacy and Health Education', *Adult Learning*, 7(5), pp. 25–27. doi: 10.1177/104515959600700518.
- Muth, J. E. De (2019) 'Descriptive Statistics and Univariate Analysis', *AAPS Advances in the Pharmaceutical Sciences Series*, 40.
- Mvoulana, A., Kachouri, R. and Akil, M. (2019) 'Fully automated method for glaucoma screening using robust optic nerve head detection and unsupervised segmentation based cup-to-disc ratio computation in retinal fundus images', *Computerized Medical Imaging and Graphics*, 77, p. 101643. doi: 10.1016/j.compmedimag.2019.101643.
- Nabavi, R. T. (2016) 'Theories of Developmental Psychology: Bandura ' s Social Learning Theory & Social Cognitive Learning Theory', *Research Gate*, (January 2012), pp. 1–24.
- Naipal, S. and Rampersad, N. (2018) 'A review of visual impairment', *African Vision and Eye Health*, 77(1), pp. 1–4. doi: 10.4102/aveh.v77i1.393.
- Nass, S. *et al.* (eds) (2020) *No Title*. Washington (DC). doi: 10.17226/25664.
- Nathan, R. *et al.* (2019) 'A pilot randomised controlled trial of a programme of psychosocial interventions (Resettle) for high risk personality disordered offenders.', *International journal of law and psychiatry*, 66, p. 101463. doi:



- 10.1016/j.ijlp.2019.101463.
- Nautsch, A. *et al.* (2019) 'Preserving privacy in speaker and speech characterisation', *Computer Speech and Language*, 58, pp. 441–480. doi: 10.1016/j.csl.2019.06.001.
- Nguyen, H. C. *et al.* (2020) 'People with Suspected COVID-19 Symptoms Were More Likely Depressed and Had Lower Health-Related Quality of Life: The Potential Benefit of Health Literacy.', *Journal of clinical medicine*, 9(4). doi: 10.3390/jcm9040965.
- Nouri, S. S. *et al.* (2019) 'Assessing Mobile Phone Digital Literacy and Engagement in User-Centered Design in a Diverse, Safety-Net Population: Mixed Methods Study.', *JMIR mHealth and uHealth*, 7(8), p. e14250. doi: 10.2196/14250.
- Nutbeam, D. (2008) 'The evolving concept of health literacy.', *Social science & medicine* (1982), 67(12), pp. 2072–2078. doi: 10.1016/j.socscimed.2008.09.050.
- Oberne, A. *et al.* (2020) 'Does health literacy affect fruit and vegetable consumption? An assessment of the relationship between health literacy and dietary practices among college students.', *Journal of American college health : J of ACH*, pp. 1–8. doi: 10.1080/07448481.2020.1727911.
- Oyinade, T. and Aramide, O. (2017) 'HEALTH CARE INFORMATION LITERACY THE ROLE OF LIBRARIANS', pp. 114–121.
- Panggabean, T. Y. S. and Ati, S. (2017) 'EVALUASI JAWS (Job Access With Speech) SCREEN READER UNTUK AKSES INFORMASI DISABILITAS NETRA DI YAYASAN KOMUNITAS SAHABAT MATA SEMARANG', *Jurnal Ilmu Perpustakaan*, 6(3), pp. 701–710. Available at: <https://ejournal3.undip.ac.id/index.php/jip/article/view/23202>.
- Park, J., Kim, S. H. and Kim, J. G. (2020) 'Effects of message framing and health literacy on intention to perform diabetes self-care: A randomized controlled trial', *Diabetes Research and Clinical Practice*, 161, p. 108043. doi: <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2020.108043>.
- Pillay, N. (2010) 'Monitoring the Convention on the Rights of Persons with Disabilities: Guidance for Human Rights Monitors', (17), pp. 1–67.
- Polack, F. P. *et al.* (2020) 'Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine', *New England Journal of Medicine*, 383(27), pp. 2603–2615. doi: 10.1056/nejmoa2034577.
- Polite, B. N. *et al.* (2019) 'Investigation of a multimedia, computer-based approach to improve knowledge, attitudes, self-efficacy, and receptivity to cancer clinical trials among newly diagnosed patients with diverse health literacy skills.', *Cancer*, 125(12), pp. 2066–2075. doi: 10.1002/cncr.31991.
- Poon, S. H. *et al.* (2019) 'Mental Health Literacy in Cancer Outpatients in Singapore.', *East Asian archives of psychiatry : official journal of the Hong Kong College of Psychiatrists = Dong Ya jing shen ke xue zhi : Xianggang jing shen ke yi xue yuan qi kan*, 29(3), pp. 91–94. doi: 10.12809/eaap1813.
- Prochaska, J. O. *et al.* (1994) 'Stages of Change and Decisional Balance for 12 Problem Behaviors', *Health Psychology*, 13(1), pp. 39–46. doi: 10.1037/0278-

6133.13.1.39.

- Prochaska, J. O. and Velicer, W. F. (1997) 'The transtheoretical model of health behavior change', *American Journal of Health Promotion*, 12(1), pp. 38–48. doi: 10.4278/0890-1171-12.1.38.
- Pundlik, S. *et al.* (2019) 'A Mobile Application for Keyword Search in Real-World Scenes.', *IEEE journal of translational engineering in health and medicine*, 7, p. 2900210. doi: 10.1109/JTEHM.2019.2935451.
- Puska, P. *et al.* (1987) 'A television format for national health promotion: Finland's "Keys to Health"', *Public health reports (Washington, D.C. : 1974)*, 102(3), pp. 263–269.
- Raihan, N. and Cogburn, M. (2021) *Stages of Change Theory, In: StatPearls [Internet]*. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing.
- Rawlinson, R. *et al.* (2020) 'Lay-therapist-delivered, low-intensity, psychosocial intervention for refugees and asylum seekers (PROSPER): protocol for a pilot randomised controlled trial.', *Trials*, 21(1), p. 367. doi: 10.1186/s13063-020-04310-5.
- Reddy, G. R. M. (no date) 'An Android GPS-Based Navigation Application For Blind Department of IT Department of IT', pp. 240–241.
- Reedtz, C. *et al.* (2019) 'Promotion of Wellbeing for Children of Parents With Mental Illness: A Model Protocol for Research and Intervention.', *Frontiers in psychiatry*, p. 606. doi: 10.3389/fpsyt.2019.00606.
- Rees, J., Christophersen, Claus C, *et al.* (2020) 'The study protocol for a pseudo-randomised pre-post designed controlled intervention trial to study the effects of a 7-week cooking program on self-efficacy and biomarkers of health: the ECU lifestyle and biomarkers get connected study (ECULABJMof) inclu', *BMC public health*, 20(1), p. 1037. doi: 10.1186/s12889-020-09124-3.
- Rees, J., Christophersen, Claus C., *et al.* (2020) 'The study protocol for a pseudo-randomised pre-post designed controlled intervention trial to study the effects of a 7-week cooking program on self-efficacy and biomarkers of health: The ECU lifestyle and biomarkers get connected study (ECULABJMof) includ', *BMC Public Health*, 20(1), pp. 1–13. doi: 10.1186/s12889-020-09124-3.
- Rengaswamy, P. *et al.* (2019) 'Robust f0 extraction from monophonic signals using adaptive sub-band filtering', *Speech Communication*, pp. 0–13. doi: 10.1016/j.specom.2019.11.006.
- Ri, K. K. (no date) 'Pedoman gizi seimbang'.
- Riyanto, A. (2011) *Pengolahan dan Analisis Data Kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Roberge, J. *et al.* (2020) 'Effect of a Virtual Patient Navigation Program on Behavioral Health Admissions in the Emergency Department: A Randomized Clinical Trial.', *JAMA network open*, 3(1), p. e1919954. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2019.19954.
- Robinson, J. (2010) 'Triandis' theory of interpersonal behaviour in understanding software piracy behaviour in the South African context', 2008(2009), pp. 1–108. Available at: <http://hdl.handle.net/10539/8377>.

- Roth, G. A. and Fee, E. (2011) 'The invention of Braille', *American Journal of Public Health*, 101(3), p. 454. doi: 10.2105/AJPH.2010.200865.
- Rowlands, G. *et al.* (2018) *No Title*. Copenhagen.
- Saputra, A. M. and Sary, N. M. (2013) 'Konseling Model Transteoritik dalam Perubahan Perilaku Merokok pada Remaja Counseling with the Transtheoretical Model in Changing Smoking Behavioral among Adolescents', *Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional*, 8(4), pp. 152–157. Available at: <https://media.neliti.com/media/publications/39540-ID-konseling-model-transteoritik-dalam-perubahan-perilaku-merokok-pada-remaja.pdf>.
- Sarkar, R. and Das, S. (2012) 'Analysis of Different Braille Devices for Implementing a Cost-effective and Portable Braille System for the Visually Impaired People', *International Journal of Computer Applications*, 60(9), pp. 1–5. doi: 10.5120/9717-3073.
- Schakel, W. *et al.* (2019) 'Understanding fatigue in adults with visual impairment: A path analysis study of sociodemographic, psychological and healthrelated factors', *PLoS ONE*, 14(10), pp. 1–18. doi: 10.1371/journal.pone.0224340.
- Scheffelaar, A. *et al.* (2020) 'Lessons learned from participatory research to enhance client participation in long-term care research: a multiple case study.', *Research involvement and engagement*, 6, p. 27. doi: 10.1186/s40900-020-00187-5.
- SEAR, T. I. A. for P. of B. (IAPB) S. E. A. region (2017) 'Models of Estimated Future Visual Impairments'.
- Selvan, M. S. (2008) 'Review : The Transtheoretical Model'.
- Sentell, T., Vamos, S. and Okan, O. (2020) 'Interdisciplinary Perspectives on Health Literacy Research Around the World: More Important Than Ever in a Time of COVID-19.', *International journal of environmental research and public health*. doi: 10.3390/ijerph17093010.
- Serrano-Mira, J. *et al.* (2017) 'Use of additive manufacturing to obtain moulds to thermoform tactile graphics for people with visual impairment', *Procedia Manufacturing*, 13, pp. 810–817. doi: 10.1016/j.promfg.2017.09.113.
- Shalaby, W. S. *et al.* (2021) 'The Impact of COVID-19 on Individuals Across the Spectrum of Visual Impairment', *American Journal of Ophthalmology*, 227, pp. 53–65. doi: <https://doi.org/10.1016/j.ajo.2021.03.016>.
- Sharifard, N. *et al.* (2020) 'A music- And game-based oral health education for visually impaired school children; Multilevel analysis of a cluster randomized controlled trial', *BMC Oral Health*, 20(1), pp. 1–9. doi: 10.1186/s12903-020-01131-5.
- Sharma, B. B. *et al.* (2018) 'A first step to improving maternal mortality in a low-literacy setting; the successful use of singing to improve knowledge regarding antenatal care', *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 219(6), pp. 615.e1-615.e11. doi: 10.1016/j.ajog.2018.09.038.
- Singkat, D. and Khusus, T. I. (no date) 'Sejarah Perkembangan Sistem Tulisan bagi Disabilitas Netra ', pp. 5–30.
- Smith, L. *et al.* (2019) 'Visual impairment and objectively measured physical activity

- and sedentary behaviour in US adolescents and adults: A cross-sectional study', *BMJ Open*, 9(4). doi: 10.1136/bmjopen-2018-027267.
- Sowan, A. K. *et al.* (2018) 'Developing, Implementing, and Evaluating a Multimedia Patient Decision Aid Program to Reform the Informed Consent Process of a Peripherally Inserted Central Venous Catheter Procedure: Protocol for Quality Improvement.', *JMIR research protocols*, 7(12), p. e10709. doi: 10.2196/10709.
- Spiker, D. A. and Hammer, J. H. (2019) 'Mental health literacy as theory: current challenges and future directions.', *Journal of mental health (Abingdon, England)*, 28(3), pp. 238–242. doi: 10.1080/09638237.2018.1437613.
- Tavousi, M. *et al.* (2020) 'Development and validation of a short and easy-to-use instrument for measuring health literacy: the Health Literacy Instrument for Adults (HELIA).', *BMC public health*, 20(1), p. 656. doi: 10.1186/s12889-020-08787-2.
- Tay, K. W. *et al.* (2019) 'Assessing the Effectiveness of a Mental Health Literacy Programme for Refugee Teachers in Malaysia.', *The Malaysian journal of medical sciences: MJMS*, 26(6), pp. 120–126. doi: 10.21315/mjms2019.26.6.12.
- Thombs, B. D. *et al.* (2020) 'Protocol for a partially nested randomised controlled trial to evaluate the effectiveness of the scleroderma patient-centered intervention network COVID-19 home-isolation activities together (SPIN-CHAT) program to reduce anxiety among at-risk scleroderma', *Journal of psychosomatic research*, 135, p. 110132. doi: 10.1016/j.jpsychores.2020.110132.
- Tsai, I. and Ho, M. (2010) 'An Institutional Explanation of the Evolution of Taiwan's Disability Movement: From the Charity Model to the Social Model', *Journal of Current Chinese Affairs*, 39(3), pp. 87–123. doi: 10.1177/186810261003900304.
- 'Universal Eye Health' (2018).
- van der Vaart, R. *et al.* (2019) 'The Role of Age, Education, and Digital Health Literacy in the Usability of Internet-Based Cognitive Behavioral Therapy for Chronic Pain: Mixed Methods Study.', *JMIR formative research*, 3(4), p. e12883. doi: 10.2196/12883.
- Videto, D. M. and Dake, J. A. (2019) 'Promoting Health Literacy Through Defining and Measuring Quality School Health Education.', *Health promotion practice*, 20(6), pp. 824–833. doi: 10.1177/1524839919870194.
- Wei, N. *et al.* (2020) 'Efficacy of internet-based integrated intervention on depression and anxiety symptoms in patients with COVID-19.', *Journal of Zhejiang University. Science. B*, 21(5), pp. 400–404. doi: 10.1631/jzus.B2010013.
- Weller, J. *et al.* (2019) 'Health-related quality of life and neurocognitive functioning with lomustine-temozolomide versus temozolomide in patients with newly diagnosed, MGMT-methylated glioblastoma (CeTeG/NOA-09): a randomised, multicentre, open-label, phase 3 trial.', *The Lancet. Oncology*, 20(10), pp. 1444–1453. doi: 10.1016/S1470-2045(19)30502-9.
- WHO (2009) 'Nairobi Call To Action', *World Health Organization*, pp. 4–8. Available

- at: [http://www.ngos4healthpromotion.net/wordpress4hp/wp-content/uploads/2017/04/Nairobi\\_Call\\_to\\_Action\\_Nov09.pdf](http://www.ngos4healthpromotion.net/wordpress4hp/wp-content/uploads/2017/04/Nairobi_Call_to_Action_Nov09.pdf).
- WHO (2015) *Global data on visual impairment Jenewa IN World Health Organization*.
- WHO (2019) *Visual Impairment In World Health Organisation*.
- Wojtowicz, A. and Alper, J. (eds) (2019) *No Title*. Washington (DC). doi: 10.17226/25278.
- Wood, J. and Gillis, D. E. (2015) *Exploring dietitians' engagement with health literacy: Concept and practice, Canadian Journal of Dietetic Practice and Research*. doi: 10.3148/cjdpr-2015-003.
- World Health Organization ( WHO) (2020a) *No Title Global Date of Disability, Disability WHO*. Available at: <https://www.who.int/health-topics/disability#>.
- World Health Organization ( WHO) (2020b) *No Title Nutrition and Food Safety (NFS) and COVID-19, World Health Organization*. Available at: <https://www.who.int/teams/nutrition-and-food-safety/covid-19>.
- Yokokawa, H. *et al.* (2016) 'Association between health literacy and metabolic syndrome or healthy lifestyle characteristics among community-dwelling Japanese people', *Diabetology and Metabolic Syndrome*, 8(1), pp. 1–10. doi: 10.1186/s13098-016-0142-8.
- Zhu, J. *et al.* (2019) 'A fog computing model for implementing motion guide to visually impaired', *Simulation Modelling Practice and Theory*, p. 102015. doi: 10.1016/j.simpat.2019.102015.



**LAMPIRAN**

Lampiran: 1

Matriks Metode Pengumpulan Data Pengaruh Literasi Kesehatan Harian Disabilitas Netra Berbasis Android dengan Perubahan Perilaku Disabilitas Netra di Indonesia

Jenis Data	Variabel	Informan	Metode Pengumpulan Data						Cara Pengumpulan Data	Keterangan	
			Kualitatif			Kuantitatif					
			WM	Obser	FGD	Quest	Intervensi	Observasi/Evaluasi			
1	2	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
I. Karakteristik	1. Pendidikan 2. Jenis Kelamin 3. Umur 4. Suku 5. Bahasa 6. Jenis Disabilitas Netra	Informan Utama Disabilitas Netra dan Informan Pendukung (Ketua Yayasan)	√	x	x	x	x	x	x	Data Primer dan Sekunder	Data Sekunder melalui ketua yayasan dan data primer melalui Tunentra
	1. Pendidikan 2. Jenis Kelamin 3. Umur 4. Suku 5. Bahasa 6. Jenis Pendukung	Informan Pendukung (Mitra/ Keluarga (Pengurus Yayasan)/ Pengurus Panti/balai/ guru)	x	x	√	x	x	x	x	Data Primer	Metode Pengumpulan data di masing-masing Wilayah penelitian minimal 1 kelompok FGD (6 orang).
II. Perancangan Media (Aplikasi berbasis Android menggunakan voice recognition)	1. Analisis Kebutuhan	Disabilitas Netra Binaan YAPTI Makassar	√	x	x	x	x	x	x	Data primer	Metode pengumpulan data dipusatkan pada Disabilitas Netra binaan YAPTI Makassar
		Mitra/ Keluarga (Pengurus Yayasan)/ Pengurus Panti/balai/ guru	x	x	√	x	x	x	x	Data primer	Metode Pengumpulan data di masing-masing Wilayah penelitian minimal 1 kelompok FGD (6 orang).
	2. Merancang Ide Desain	Informan Utama, Informan Pendukung, Informan Ahli	√	x	√	x	x	x	x	Data primer	Ide desain didapatkan dari hasil analisis studi kualitatif dan hasil literature riviw dengan pendekatan PAR
	7. Membuat Aplikasi	Peneliti, tim ahli, dan tim Desain	x	x	x	x	x	x	x	Data primer	Hasil diskusi dengan tim ahli dan hasil analisis data dibuat aplikasi bersama tim desain (aplikasi sebagai tools intervensi)
	4. Uji Kelayakan Aplikasi	Disabilitas Netra Binaan YAPTI Makassar dan tim ahli	x	x	x	x	x	x	√	Data primer	Uji kelayakan aplikasi dilakukan di YAPTI Makassar (Lembar evaluasi Pre Intervensi)
	5. Mobilisasi dan Pantau	Peneliti dan ahli media	x	√	x	x	x	x	√	Data primer	Mobilisasi dilakukan dengan penggunaan aplikasi sebagai tools dalam intervensi di seluruh wilayah penelitian sedangkan pantau dilakukan dengan observasi kemampuan Disabilitas Netra di seluruh wilayah penelitian dalam menggunakan aplikasi (lembar observasi)
6. Evaluasi dan Evolusi	Disabilitas Netra dan Mitra	x	x	x	x	x	x	√	Data primer	Evaluasi dilakukan melalui observasi aksesibilitas penggunaan aplikasi dan menerima saran masukan untuk	

1	2	4	5	6	7	8	9	10	11	12
										dilakukan perbaikan jika dibutuhkan kepada Disabilitas Netra dan mitra (pasca intervensi)
	7. Publikasi	Peneliti dan Tim desain	x	x	x	x	x	x	Data primer	Publikasi aplikasi ke Playstore untuk digunakan oleh seluruh Disabilitas Netra di Indonesia
III. Intervensi Literasi Kesehatan Harian Berbasis Android Menggunakan Aplikasi Voice Recognition	1. Kelompok Intervensi	Disabilitas Netra	x	x	x	x	√	x	-	Intervensi literasi kesehatan harian menggunakan aplikasi voice recognition
	2. Kelompok Kontrol	Disabilitas Netra	x	x	x	x	√	x	-	Intervensi literasi kesehatan harian menggunakan e-modul
IV. Perilaku Kesehatan Harian Disabilitas Netra	1. Pengetahuan ( <i>Understanding</i> )	Disabilitas Netra	x	x	x	√	√	x	Data primer	Pengetahuan Disabilitas Netra diukur sebelum dan setelah intervensi, 1 bulan setelah pendampingan, dan 2 bulan setelah kemandirian.
		Mitra	x	x	x	√	√	x	Data primer	Pengetahuan Mitra hanya diukur sebelum dan setelah pelatihan mitra
	2. Sikap ( <i>Assessmant dan make decisions</i> )	Disabilitas Netra	x	x	x	√	√	x	Data primer	Sikap Disabilitas Netra diukur sebelum dan setelah intervensi, 1 bulan setelah pendampingan, dan 2 bulan setelah kemandirian.
		Mitra	x	x	x	√	√	x	Data primer	Sikap Mitra hanya diukur sebelum dan setelah pelatihan mitra
	3. Tindakan ( <i>Action</i> )	Disabilitas Netra	x	x	x	√	√	√	Data primer	Tindakan Disabilitas Netra diukur sebelum dan setelah intervensi, 1 bulan setelah pendampingan, dan 2 bulan setelah kemandirian.
		Mitra	x	x	x	√	√	x	Data primer	Tindakan Mitra hanya diukur sebelum dan setelah pelatihan mitra
	4. Kemandirian ( <i>Skill</i> )	Disabilitas Netra	x	x	x	x	x	√	Data primer	Kemandirian Disabilitas Netra diobservasi 2 bulan setelah kemandirian.
		Mitra	x	x	x	x	x	x	-	Mitra tidak diukur kemandirian karena mitra hanya berfungsi sebagai pendukung/ pendamping penelitian



## Lampiran 2

### KARAKTERISTIK INFORMAN

Tabel 3: Karakteristik Informan Disabilitas Netra Binaan YUKARTUNI Makassar

No	Inisial	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Suku	Agama	Jenis Ketunateraan	Penyebab Disabilitas Netra	Usia Mulai Tuna Netra
1	YN	Perempuan	24	SMP	Bugis	Islam	Total Blind	Campak	15 tahun
2	BH	Perempuan	36	Kuliah	Bugis	Islam	Total Blind	Campak	1 tahun
3	MR	Perempuan	21	SMP	Bugis	Islam	Total Blind	Kecelakaan	6 tahun
4	UR	Laki-laki	22	SMA	Makassar	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
5	CR	Laki-laki	27	SMA	Bugis	Islam	Total Blind	Kecelakaan	4 tahun
6	HK	Laki-laki	28	SMP	Makassar	Islam	Total Blind	Hydrocepaus	11 tahun
7	RR	Perempuan	26	SMA	Makassar	Islam	Total Blind	Glukoma	14 tahun
8	QA	Perempuan	34	SMA	Bugis	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
9	BL	Laki-laki	47	SD	Bugis	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
10	MP	Laki-laki	33	SMA	Bugis	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
11	SL	Laki-laki	36	SMA	Luwu	Islam	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
12	BR	Laki-laki	26	Kuliah	Makassar	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
13	HR	Laki-laki	29	SMA	Muna	Islam	Total Blind	Campak	Umur 5 tahun
14	RJ	Laki-laki	38	SMA	Bugis	Islam	Total Blind	Campak	2 tahun
15	GA	Laki-laki	49	SMA	Bugis	Islam	Low Vision	Minus	22 tahun
16	SY	Laki-laki	46	SMP	Bugis	Islam	Total Blind	Campak	usia 5 tahun
17	HH	Perempuan	35	SMA	Enrekang	Islam	Total Blind	Campak	2 tahun
18	LI	Perempuan	31	SMP	Bugis	Islam	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
19	AA	Perempuan	40	SMP	Makassar	Islam	Total Blind	Campak	26 tahun
20	FN	Laki-laki	37	S1	Bugis	Islam	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
21	MY	Perempuan	41	SMA	Toraja	Islam	Total Blind	Campak	Umur 5 tahun
22	BI	Perempuan	43	SMP	Bugis	Islam	Low Vision	Demam tinggi	Umur 5 bulan

Sumber: Data Primer dan Sekunder, Maret 2021 - September 2021

Tabel 4 : Karakteristik Informan Pendukung Yukartuni Makassar

No	Nama	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pendukung
1.	US	L	SMA	Ketua Panti
2.	KR	P	S1	Ibu Panti
3.	AN	P	S1	Pengasuh
4.	JN	L	S1	Alumni
5.	ID	P	S1	Sekretaris Yayasan
6.	MS	P	SMA	Pengasuh

Sumber: Data Primer dan Sekunder, Agustus 2021

Tabel 5: Karakteristik Informan Disabilitas Netra Binaan Bartemeus Manado

No	Inisial	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Suku	Agama	Jenis Ketunateraan	Penyebab Disabilitas Netra	Usia Mulai Tuna Netra
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	JS	Laki-Laki	20	SMA	Minahasa	Kristen	Low Vision	Kecelakaan	11 tahun
2.	PB	Laki-Laki	19	SMA	Tobaru	Kristen	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
3.	FK	Laki-Laki	31	S1	Minahasa	Kristen	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
4.	ST	Perempuan	17	SMA	Minahasa	Kristen	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
5.	GS	Laki-Laki	24	SMA	Minahasa	Kristen	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
6.	AT	Laki-Laki	39	SMA	Sanger	Kristen	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
7.	SS	Perempuan	36	S1	Minahasa	Kristen	Total Blind	Campak	8 Bulan
8.	DR	Perempuan	20	S1	Bali	Kristen	Low Vision	Demam Tinggi	7 Tahun
9.	TM	Perempuan	20	S1	Talud	Kristen	Low Vision	Demam Tinggi	Sejak lahir
10.	AY	Perempuan	20	S1	Minahasa	Kristen	Total Blind	Demam Tinggi	14 Tahun
11.	CS	Perempuan	14	SMP	Minahasa	Kristen	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
12.	MS	Perempuan	20	SMA	Minahasa	Kristen	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
13.	TN	Perempuan	28	SMA	Minahasa	Kristen	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
14.	NN	Laki-laki	27	SMA	Minahasa	Kristen	Low Vision	Demam Tinggi	5 tahun
15.	VD	Laki-Laki	18	SMA	Minahasa	Kristen	Low Vision	Demam Tinggi	3 Bulan
16.	JP	Laki-Laki	23	SMA	Minahasa	Kristen	Low Vision	Demam Tinggi	1 tahun
17.	SI	Perempuan	26	SMP	Minahasa	Kristen	Total Blind	Campak	2 tahun

Sumber: Data Primer dan Sekunder, Oktober 2021 - Maret 2022

Tabel 6 : Karakteristik Informan Pendukung Bartemeus Manado

No	Nama	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Jenis Pendukung
1.	FL	L	S1	Humas
2.	SR	P	S1	Guru
3.	JF	L	S1	Guru
4.	AX	L	SMA	Pengasuh
5.	GN	L	SMA	Pengasuh
6.	PT	P	S1	Pendeta

Sumber: Data Primer dan Sekunder, November 2021

Tabel 7: Karakteristik Informan Disabilitas Netra Binaan Tumotou Manado

No	Inisial	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Suku	Agama	Jenis Ketunateraan	Penyebab Disabilitas Netra	Usia Mulai Tuna Netra
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	RI	Laki-laki	28	PSBN	Sanger	Kristen	Total Blind	Cacar	4 tahun
	MK	Perempuan	28	SMA	Sanger	Kristen	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
	JK	Laki-laki	25	S1	Sanger	Kristen	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
	YR	Perempuan	30	S1	Minahasa	Kristen	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
	NL	Perempuan	49	SMP	Minahasa	Kristen	Total Blind	Campak	4 tahun
	AK	Laki-laki	30	SMA	Minahasa	Kristen	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
	TT	Laki-laki	50	S1	Minahasa	Kristen	Total Blind	Radiasi dan Saraf	42 tahun
	SP	Perempuan	26	SMA	Minahasa	Kristen	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
	AW	Laki-laki	33	S1	Minahasa	Kristen	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
	AL	Laki-laki	41	SD	Sanger	Kristen	Total Blind	Kecelakaan	Kiri 4 tahun / kanan 19 tahun
	RY	Laki-laki	23	SMP	Minahasa	Kristen	Total Blind	Kecelakaan	18 tahun
	BA	Laki-laki	46	SMA	Gorontalo	Kristen	Total Blind	Glaukoma	13 Tahun
	AB	Laki-laki	57	SMP	Mongondu	Islam	Total Blind	Kecelakaan	40 tahun
	WA	Laki-laki	32	SD	Maluku Utara	Islam	Total Blind	Campak	11 tahun
	JP	Laki-laki	40	SMP	Minahasa	Kristen	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
	RO	Laki-laki	41	-	Tolaki	Kristen	Total Blind	Sakit	18 bulan
	YD	Laki-laki	44	S1	Minahasa	Kristen	Total Blind	Campak	2 tahun 6 bulan
	JU	Perempuan	57	-	Sanger	Kristen	Total Blind	Sakit	17 Bulan
	MA	Laki-laki	50	SMP	Bugis	Islam	Total Blind	Cacar	1 Tahun

Sumber: Data Primer dan Sekunder, Oktober 2021 - Maret 2022

Tabel 8 : Karakteristik Informan Pendukung Tumotou Manado

No	Nama	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Jenis Pendukung
1.	AT	P	S1	Pengurus Balai
2.	ML	P	S1	Guru
3.	JS	L	S1	Pengurus Balai
4.	AL	L	S1	Pengurus Balai
5.	NS	P	S1	Guru
6.	YL	L	S1	Pengurus Balai

Sumber: Data Primer dan Sekunder, November 2021

Tabel 9: Karakteristik Informan Disabilitas Netra Binaan Dria Raba Bali

No	Inisial	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Suku	Agama	Jenis Ketunateraan	Penyebab Disabilitas Netra	Usia Mulai Tuna Netra
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	AM	Laki-laki	17	SMA	Bali	Hindu	Low Vision	Saraf Mata Lemah	7 tahun
2.	KA	Laki-laki	26	Kuliah	Bali	Hindu	Total Blind	Bola mata tidak berkembang	2 tahun
3.	DP	Laki-laki	10	SD	Bali	Hindu	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
4.	DS	Laki-laki	20	SMA	Bali	Hindu	Low Vision	Katarak	Sejak lahir
5.	KL	Perempuan	18	SMA	Bali	Hindu	Low Vision	Sejak lahir	3 bulan.
6.	AP	Laki-laki	15	SMP	Bali	Hindu	Total Blind	Kecelakakkan	9 tahun
7.	DJ	Perempuan	18	SMA	Bali	Hindu	Total Blind	Saraf Mata Lemah	Sejak lahir
8.	AD	Laki-laki	18	SMP	Bali	Kristen	Low Vision	Kecelakaan	8 tahun
9.	BK	Laki-laki	16	SMP	Bali	Hindu	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
10.	YA	Perempuan	17	SMP	Bali	Hindu	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
11.	RA	Perempuan	12	SD	Bali	Hindu	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
12.	RU	Laki-laki	18	SMA	Bali	Hindu	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir

13.	KR	Perempuan	18	SMA	Bali	Hindu	Low Vision	Demam Tinggi	3 bulan
14.	CA	Perempuan	22	SMA	Bali	Hindu	Total Blind	Hydrosefalus	4 tahun
15.	TK	Perempuan	13	SD	Bali	Hindu	Total Blind	Lahir Prematur	Sejak lahir
16.	TW	Perempuan	13	SD	Bali	Hindu	Total Blind	Lahir Prematur	Sejak lahir
17.	SJ	Perempuan	13	SMP	Bali	Hindu	Low Vision	Infeksi Kandungan Ibu	3 bulan
18.	GD	Laki-laki	19	SMP	Bali	Hindu	Total Blind	Lahir Prematur	Sejak lahir
19.	DN	Laki-laki	17	SMA	Bali	Hindu	Low Vision	Sejak Lahir	Sejak Lahir

Sumber: Data Primer dan Sekunder, Oktober 2021 - Maret 2022

Tabel 10: Karakteristik Informan Disabilitas Netra Binaan Dria Raba Bali

No	Nama	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Jenis Pendukung
1.	NK	P	SMA	Koki
2.	NP	P	SMA	Koki
3.	PM	L	S1	Pengasuh
4.	NV	P	S1	Pengasuh
5.	AD	L	S1	Alumni
6.	AB	L	SMA	Mitra

Sumber: Data Primer dan Sekunder, November 2021

Tabel 11: Karakteristik Informan Disabilitas Netra Binaan Mahatmia Bali

No	Inisial	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Suku	Agama	Jenis Ketunateraan	Penyebab Disabilitas Netra	Usia Mulai Tuna Netra
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	ES	Perempuan	23	SMA	Bali	Hindu	Low Vision	Tumor Mata	1 tahun
2.	FS	Perempuan	22	SMA	Jawa	Islam	Low Vision	Sejak Lahir	Sejak Lahir
3.	HA	Laki-laki	32	SMP	Madura	Islam	Total Blind	Sejak Lahir	Sejak Lahir
4.	MO	Laki-laki	42	MTs	Jawa	Islam	Low Vision	Glucoma	37 Tahun
5.	GF	Laki-laki	21	MTs	Dawi	Islam	Total Blind	Sejak Lahir	Sejak Lahir
6.	SG	Laki-laki	48	SD	Bali	Hindu	Total Blind	Sakit Kepala	Usia 41
7.	DO	Laki-laki	32	SMA	Jawa	Islam	Low Vision	Katarak	5 tahun
8.	NE	Laki-laki	56	SD	Bali	Hindu	Total Blind	Gangguan Saraf	49 Tahun
9.	SD	Laki-laki	66	SMA	Jawa	Islam	Total Blind	Hipertensi menyebabkan ablasi Retina	Umur 40
10.	DD	Laki-laki	28	Kuliah	Jawa	Islam	Low Vision	Retinitis pigmentosa dan Mistakmus (Saraf)	Sejak lahir
11.	OE	Perempuan	22	SMA	Samawa	Islam	Total Blind	Sejak Lahir	Sejak Lahir
12.	FT	Laki-laki	26	-	Sumbawa	Islam	Total Blind	Sejak Lahir	Sejak Lahir
13.	CP	Laki-laki	24	SMA	Toraja	Kristen	Total Blind	Sejak Lahir	Sejak lahir
14.	GO	Perempuan	34	SMK	Flores	Kristen	Total Blind	Demam Tinggi	2 tahun
15.	NS	Laki-laki	26	SMA	Bali	Hindu	Low Vision	Rabun Ayam, Silinder dan Genetik	Setelah Berobat di RS
16.	YU	Laki-laki	32	SMP	Jawa	Islam	Low Vision	Demam Tinggi	1 tahun
17.	JW	Perempuan	30	SMA	Jawa	Islam	Low Vision	Kerusakan syaraf	Sejak Lahir
18.	SO	Laki-laki	45	-	Jawa	Islam	Total Blind	Sejak Lahir	Sejak Lahir
19.	UD	Laki-laki	36	SMA	Sasak	Islam	Total Blind	Penyakit Ngayah seperti keluar air bernanah	1 tahun
20.	NM	Laki-laki	49	SMK	Bali	Hindu	Low Vision	Distorsi kornea, Glucoma akibat diabetes pecah pembuluh darah di mata	40 tahun

Sumber: Data Primer dan Sekunder, Oktober 2021 - Maret 2022

Tabel 12 : Karakteristik Informan Pendukung Binaan Mahatmia Bali

No	Nama	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Jenis Pendukung
1.	SY	L	S1	Penyuluh
2.	AR	L	S1	Administrasi
3.	NS	L	S1	Kersos Ahli Pratama
4.	PS	L	S1	Kersos
5.	KS	P	S1	Kersos
6.	NB	P	S1	Perawat

Sumber: Data Primer dan Sekunder, November 2021

Tabel 13: Karakteristik Informan Disabilitas Netra Binaan Wiyata Guna Bandung

No	Inisial	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Suku	Agama	Jenis Ketunateraan	Penyebab Disabilitas Netra	Usia Mulai Tuna Netra
1.	DE	Laki-laki	17	SMA	Sunda	Islam	Total Blind	Sejak Lahir	Sejak Lahir
2.	RE	Laki-laki	17	SMA	Sunda	Islam	Low Vision	Kecelakaan	4 Tahun
3.	NR	Laki-laki	19	SMA	Jawa	Kristen	Total Blind	Sakit Demam	5 Tahun
4.	DC	Laki-laki	18	SMA	Sunda	Islam	Total Blind	Sejak Lahir	Sejak Lahir
5.	ND	Laki-laki	21	SMA	Sunda	Islam	Total Blind	Sejak Lahir	Sejak Lahir
6.	AO	Laki-laki	27	S1	Jawa	Islam	Low Vision	Katarak	Sejak Lahir
7.	RD	Laki-laki	20	Kuliah	Sunda	Islam	Total Blind	Glukoma	Sejak Lahir
8.	WD	Laki-laki	23	S1	Sunda	Islam	Total Blind	Katarak dan Syaraf	Sejak Lahir
9.	EK	Laki-laki	18	SMA	Jawa	Islam	Low Vision	Sejak Lahir	Sejak Lahir
10.	IF	Perempuan	23	S1	Sunda	Islam	Total Blind	Glukoma	Sejak Lahir
11.	SK	Laki-laki	23	D3	Sunda	Islam	Total Blind	Virus Toksoflasma	Sejak Lahir
12.	FL	Perempuan	21	Kuliah	Sunda	Islam	Total Blind	Sejak Lahir	Sejak Lahir
13.	SE	Perempuan	18	SMA	Sunda	Islam	Total Blind	Sejak Lahir	Sejak Lahir
14.	EF	Laki-laki	22	S1	Sunda	Islam	Total Blind	Glukoma	Sejak Lahir
15.	TU	Laki-laki	24	SMA	Sunda	Islam	Total Blind	Glukoma	10 Tahun
16.	SH	Laki-laki	23	Kuliah	Sunda	Islam	Total Blind	Bilateral Retinablastoma	Sejak Lahir
17.	DM	Laki-laki	25	Kuliah	Batak	Islam	Low Vision	Demam Tinggi	4 Tahun

Sumber: Data Primer dan Sekunder, Oktober 2021 - Maret 2022

Tabel 14 : Karakteristik Informan Pendukung Wiyata Guna Bandung

No	Nama	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Jenis Pendukung
1.	PR	L	S1	Mitra
2.	AW	L	S1	Kasiresos
3.	SR	L	S1	Kasiresos
4.	YT	P	S1	Kasiresos
5.	YD	L	S1	Guru Komputer
6.	LS	P	S1	Peksos

Sumber: Data Primer dan Sekunder, Oktober 2021

Tabel 15: Karakteristik Informan Disabilitas Netra Binaan SLB-Citereup Cimahi

No	Inisial	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Suku	Agama	Jenis Ketunateraan	Penyebab Disabilitas Netra	Usia Mulai Tuna Netra
1	WF	Laki-laki	17	SD	Jawa	Islam	Total Blind	Sejak Lahir	Sejak Lahir
2	RL	Laki-laki	16	SMP	Sunda	Islam	Low Vision	Sejak Lahir	Sejak Lahir
3	CG	Laki-laki	21	SMA	Sunda	Islam	Total Blind	Step	19 Tahun
4	FS	Laki-laki	9	SD	Sunda	Islam	Low Vision	Step	2 Tahun
5	FQ	Laki-laki	19	SMA	Sunda	Islam	Low Vision	Step	1 Tahun
6	SL	Laki-laki	19	SMA	Jawa	Islam	Low Vision	Katarak	3 Bulan
7	HF	Laki-laki	22	SMA	Sunda	Islam	Low Vision	Sejak Lahir	Sejak Lahir
8	SR	Perempuan	15	SMP	Sunda	Islam	Total Blind	Vertigo (Pre Eklamsia)	Sejak Lahir
9	FR	Laki-laki	12	SD	Sunda	Islam	Low Vision	Sakit	1 Tahun
10	FA	Perempuan	14	SMP	Sunda	Islam	Low Vision	Sejak Lahir	Sejak Lahir
11	NR	Perempuan	21	SMA	Sunda	Islam	Low Vision	Katarak	6 Tahun
12	RN	Laki-laki	15	SMP	Sunda	Islam	Low Vision	Glukoma	Sejak Lahir
13	EC	Perempuan	20	SMA	Sunda	Islam	Low Vision	Step	1 Tahun
14	NT	Laki-laki	23	S1	Sunda	Islam	Low Vision	Step	3 Bulan
15	AR	Laki-laki	18	SMP	Sunda	Islam	Low Vision	Sejak Lahir	Sejak Lahir
16	WI	Laki-laki	16	SMP	Sunda	Islam	Low Vision	Step	2 Tahun
17	CC	Perempuan	15	SMP	Sunda	Islam	Low Vision	Prematur	Sejak Lahir
18	SH	Perempuan	16	SMP	Sunda	Islam	Total Blind	Sejak Lahir	Lahir
19	HM	Perempuan	18	SMP	Sunda	Islam	Low Vision	Kerusakan pada Retina	Sejak Lahir
20	IQ	Laki-laki	22	SMA	Batak Toba	Islam	Total Blind	Sejak Lahir	Lahir
21	EN	Perempuan	17	SMP	Sunda	Islam	Total Blind	Sejak Lahir	Lahir
22	SM	Perempuan	11	SMP	Sunda	Islam	Low Vision	Katarak	Lahir
23	II	Laki-laki	18	SMA	Sunda	Islam	Low Vision	Katarak	Lahir
24	TN	Perempuan	16	SD	Sunda	Islam	Total Blind	Prematur	Lahir
25	NU	Perempuan	23	SMA	Sasak Lombok	Islam	Low Vision	Katarak	Lahir
26	ST	Perempuan	18	SMP	Sunda	Islam	Total Blind	Sejak Lahir	Lahir
27	TU	Perempuan	15	SMP	Sunda	Islam	Low Vision	Step	1 Tahun
28	AY	Laki-laki	19	SMA	Sunda	Islam	Low Vision	Glukoma	Lahir
29	RS	Laki-laki	19	SMA	Sunda	Islam	Low Vision	Step	6 Bulan
30	RH	Perempuan	15	SMP	Sunda	Islam	Total Blind	Prematur	Lahir
31	EW	Perempuan	12	SD	Sunda	Islam	Low Vision	Sejak Lahir	Lahir

Sumber: Data Primer dan Sekunder, Oktober 2021 - Maret 2022

Tabel 16 : Karakteristik Informan Disabilitas Netra Binaan Tan Miyatt Bekasi

No	Inisial	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Suku	Agama	Jenis Ketunateraan	Penyebab Disabilitas Netra	Usia Mulai Tuna Netra
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	AN	Laki-laki	19	SMP	Batak	Islam	Total Blind	Sakit	15 tahun
2.	BU	Laki-laki	29	SMA	Melayu	Islam	Total Blind	Glukoma	27 tahun
3.	FR	Laki-laki	22	SMA	Jawa	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
4.	PR	Laki-laki	31	SMA	Jawa	Islam	Total Blind	Kecelakaan	19 tahun
5.	BP	Laki-laki	26	SMP	Batak	Islam	Total Blind	Ablasioretina	15 tahun
6.	RB	Laki-laki	22	SD	Betawi	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
7.	RF	Laki-laki	19	SMP	Jawa	Islam	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
8.	WY	Perempuan	17	SMP	Sunda	Islam	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
9.	WP	Perempuan	20	SMA	Sunda	Islam	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
10.	AI	Perempuan	15	SD	Sunda	Islam	Total Blind	Meningitis	12 tahun
11.	KH	Laki-laki	49	SMP	Betawi	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
12.	IJ	Laki-laki	33	SMA	Betawi	Islam	Total Blind	Kecelakaan	5 tahun
13.	AE	Laki-laki	40	SMK	Betawi	Islam	Low Vision	Sakit	22 tahun
14.	FD	Perempuan	24	SMP	Padang	Islam	Total Blind	Katarak	14 tahun
15.	PU	Laki-laki	42	SMU	Jawa	Islam	Total Blind	Radang inveksi mata	25 tahun
16.	IR	Laki-laki	34	SMA	Melayu	Islam	Total Blind	Ratine	Sejak lahir
17.	ZU	Laki-laki	39	S1	Betawi	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
18.	SM	Laki-laki	16	SMP	Batak	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
19.	IK	Perempuan	23	MA	Jawa	Islam	Low Vision	Katarak	Sejak lahir
20.	DT	Perempuan	23	SMA	Betawi	Islam	Low Vision	Lahir Prematur	Sejak lahir
21.	MU	Laki-laki	50	SMP	Sunda	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
22.	ME	Perempuan	31	S1	Sunda	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
23.	NU	Perempuan	29	SMA	Ogan	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
24.	II	Perempuan	43	SMA	Betawi	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
25.	NO	Laki laki	23	Kuliah	Jawa	Islam	Low Vision	Katarak	Sejak lahir
26.	DI	Laki-laki	29	SMK	Jawa	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
27.	WH	Perempuan	25	SMA	Melayu	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
28.	MH	Laki-laki	45	S1	Betawi	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
29.	SU	Laki-laki	51	SGPLB	Jawa	Islam	Low Vision	Panas/demam	5 bulan
30.	DA	Laki-laki	15	SMP	Sunda	Islam	Total Blind	Virus rubella	3 bulan
31.	SF	Perempuan	14	SMP	Jawa	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
32.	HE	Laki-laki	15	SD	Jawa	Islam	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
33.	MM	Laki-laki	26	S1	Sunda	Islam	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
34.	NK	Laki-laki	40	SMA	Saling	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
35.	IS	Perempuan	25	SMA	Sunda	Islam	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
36.	SB	Laki-laki	25	SMA	Jawa	Islam	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir
37.	MI	Perempuan	25	-	Betawi	Islam	Low Vision	Lahir Premature	Sejak lahir
38.	FA	Laki-laki	38	SMA	Betawi	Islam	Total Blind	Sejak lahir	Sejak lahir
39.	DW	Laki-laki	17	SMP	Jawa	Islam	Low Vision	Sejak lahir	Sejak lahir

Sumber: Data Primer dan Sekunder, Oktober 2021 - Maret 2022

Tabel 17 : Karakteristik Informan Pendukung BRSPDSN "Tan Miyat" Bekasi

No	Nama	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Jenis Pendukung
1.	FD	L	S1	Administrasi
2.	BY	L	S1	Administrasi
3.	SH	L	SMA	Instruktur
4.	SP	L	S1	Kersos
5.	BT	P	S1	Perawat
6.	DI	P	S1	Peksos Ahli Madya

Sumber: Data Primer dan Sekunder, Oktober 2021

## Lampiran 3

### Matriks Hasil Evaluasi Aplikasi Kesehatan Harian pada Disabilitas Netra

No.	Inisial	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	Komentar	Saran
1.	MH	5	5	5	5	5	4	5	3	4	5	Butuh di benahi terutama untuk sistem anroid 11	Harusnya angkanya di hilang saja
2.	FJ	3	5	4	4	5	3	5	4	3	5	Saya suka aplikasinya sangat aksesibilitas	Idenya keren terus dikembangkan ke semua aspek Kesehatan lain
3.	AA	5	3	4	3	2	3	5	5	4	5	Sangat memberikan literasi tentang kesehatan. Semoga kedepannya akan di perbaiki lebih baik	Aplikasi ini kedepannya akan berguna bagi kami para tunanetra dan generasi kedepan agar lebih mudah mengakses tentang kesehatan tunanetra
4.	RZ	4	5	4	4	5	4	5	5	3	5	Aplikasi ini memudahkan kami sebagai tunanetra	Ke depan perlu disosialisasikan ke seluruh Indonesia sampai ke pelosok negri agar semakin banyak Tunanetra yang merasakan manfaatnya
5.	JH	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	Sangat bagus karna membantu kita tentang pendidikan keaehatan	Mudah mudahan aplikasi ini di tingkatkan kedepannya terkait fitur dan lain lainnya
6.	ML	4	5	4	3	5	3	5	5	4	5	Yang seperti ini sudah lama saya mimpikan diadakan dan alhamdulillah k' Mesra sudah mewujudkannya, sahabat netra juga keren selalu mendampingi kami, terimakasih	Terus ditambah menu kesehatannya sampai konsul penyakit k' Mes tap ikan bisa langsung chat ke WA yang tertera kan juga WA k' Mes yang selalu kasi solusi semua permasalahan. hehehehe
7.	AG	3	5	2	3	3	2	5	4	3	1	Bagus sekali	Aplikasi cocok untuk kesehatan baik cocok untuk tujuan puskesmas
8.	EG	5	5	4	4	5	3	5	4	4	5	Sudah bagus mungkin hp saya perlu diupdate jadi lebih baik karena punya teman sudah ok saya agak laload di respond penyebutan	Untung saya low vision jadi jika agak lambat saya lebih memilih tekan langsung kelebihannya bisa ditekan juga bisa voice. Nanti hp saya akan saya hapus aplikasi yang berat.
9.	RR	4	4	3	3	3	3	5	4	4	5	Baik	Memberikan kemudahan yang lebih lagi bagi tunanetra
10.	NB	5	5	4	4	5	4	5	5	3	5	Bagus saya menurutku enak dipake gampang ki	Perlu mungkin dikasi pengaturan tingkat kecepatan beberapa persen begitu
11.	DL	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	Mungkin harus dikembangkan lagi	Fitur nya ditambah seperti artikel kesehatan
12.	FD	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	Sangat keren banget sukses terus untuk sahabat netra dan k' Mesra	Semoga dimudahkan doktornya k' jangan lupakan kami. Saying k' Mesra selamanya
13.	FY	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	Sudah sangat bagus	Kalua digunakan jadi bisa tahu berat badan normal atau tidak dan tahu makanan-makanan yang sehat dan jenis Kesehatan harian lainnya keren pokoknya selamat menyelesaikan S3nya
14.	SS	4	3	2	4	4	4	5	4	4	5	Masih perlu dikembangkan	Perlu tambahkan golongan darah
15.	AH	5	5	4	4	5	4	5	4	4	5	Kalua menurut saya aplikasi ini sangat komunikatif dan sesuai kebutuhan kami pas	Sudah sejak studi pendahuluan k' Mesra saya sudah dengar aplikasi ini dan sudah lama saya tunggu-tunggu
16.	AR	5	5	4	3	5	3	5	4	3	5	Komentarku baik	Respondnya kalua disebut
17.	MW	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	Bagus mi saya menurutku karena tidak pernah ada seperti ini sebelumnya	Tidak ada saran bagus semua mudah dan bermanfaat sekali aplikasinya
18.	MS	4	5	5	5	5	4	5	4	4	5	menarik untuk di gunakan	mudaha mudahan aplikasinya bisa lebih berkembang lagi
19.	AR	5	5	4	4	5	4	5	5	3	5	Ya baguslah	Ya kalo kayak saya yang tidak rajin membaca ini bagus seperti dibacakan jadi bisa dengar saja dapat ilmu mi tidak usah tekan-tekan. Begini harus terus diperhatikan untuk tunanetra
20.	RS	5	5	5	5	4	4	5	4	3	5	Menarik untuk di pelajari	Semakin lebih baik agar tunanetra memiliki akses yang lebih mudah
21.	SL	3	5	4	4	5	4	5	4	4	5	-	Awalnya saya khawatir tidak bisa gunakan tapi setelah didampingi kakak-kakak sahabat netra ternyata sudah bisa, perlu memang didampingi tunanetra awalnya atau bisa juga diajar nanti sama teman yang sudah mahir
22.	RI	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	Aplikasinya sangat membantu untuk mengetahui kesehatan harian anak tunanetra	Bisa merekam riwayat kesehatan harian pada saat digunakan
23.	KS	4	5	4	3	5	3	5	5	4	5	Aplikasi menarik karena dibuat di hp android dan kita bisa akses	Perlu disamakan dengan screen reader ada tingkat kecepatannya biar tidak jenuh
24.	GB	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	Semoga aplikasinya bermanfaat untuk tunanetra	Terimakasih telah membantu
25.	SF	5	5	4	4	5	4	5	4	4	5	Isi materinya sesuai mauku	Alhamdulillah ada aplikasi seperti ini dulu-dulu tunggupiki orang jelaskan Kesehatan baruki tahu itupun harus lagi dicari tahu benar tidaknya ini mantap sudah informasi dari orang Kesehatan langsung.
26.	GT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Hp Nokkia 3 Android, tidak dapat akses aplikasi karena full penyimpanan	Mau Ganti HP
27.	NF	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	Keren	Salut buat aplikasinya teruslah berkarya semoga bisa ikuti jejak pendidikannya juga kebaikan hatinya juga yang mengantarkan sampai buat aplikasi ini
28.	FS	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	Bagus tawwa ini aplikasinya sampainya fikirannya k' Mesra buat di'	Dibagikan gratis hehehehe agar semua bisa merasakan manfaatnya
29.	DA	5	2	5	3	4	3	5	2	3	4	Kalau bisa lebih dikembangkan karena masih ada kekurangan sedikit, contohnya agak lambat kalau menyebut angka	Mudah mudahan bisa ditambahkan pengecekan golongan darah
30.	HA	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	Aplikasi yang digunakan mudah diakses bagi PDSN dalam berbagai hal kesehatan	Mudah mudahan ada banyak lagi yang bisa PDSN akses selain kesehatan

<p><b>Keterangan:</b></p> <p>standar penilaian:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aplikasi Mudah digunakan</li> <li>2. Konten Mudah dimengerti</li> <li>3. Bahasanya mudah di pahami</li> <li>4. Kelengkapan Menu Literasi Kesehatan Harian</li> <li>5. Urutan penyajian sub menu</li> <li>6. Kecepatan Respond Instruksi</li> <li>7. Menarik untuk digunakan</li> <li>8. Kejelasan suara</li> <li>9. Kecepatan Pengucapan Konten</li> <li>10. Aplikasi Bermanfaat untuk literasi kesehatan harian Tunanetra</li> </ol>	<p>Skala penilaian:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 = Sangat kurang</li> <li>2 = Kurang</li> <li>3 = Cukup</li> <li>4 = Baik</li> <li>5 = Sangat Baik</li> </ol>
---	---

## Lampiran 4

### TESTIMONI INTERVENSI PENGGUNAAN APLIKASI “Netra Sehat” DI INDONESIA

#### Testimoni Literasi Kesehatan harian Disabilitas Netra di Manado

Kak RI merupakan salah satu informan berusia 31 tahun, ia tinggal di panti asuhan Bartemeus jl Malalayang Timur kota Manado. Manado didiami oleh agama Kristen sebagai agama mayoritas, namun toleransi antar umat beragama sangat terasa di wilayah ini. Mitra sahabat Netra tinggal di panti kurang lebih sebulan lamanya, dan perlakuan kak RI dan teman-teman membuat mitra merasa sangat diterima meskipun dengan agama yang berbeda. Melalui perjumpaan mereka Kak RI mengakui aksesibilitas aplikasi berbasis android masih sangat minim di wilayah Manado, apalagi beberapa Disabilitas Netra kategori *total blind* sama sekali tidak memiliki Handphone android. Beberapa hanya menggunakan hp biasa dengan *touch* yang lebih mudah diakses dibanding android yang memiliki sensitivitas sangat tinggi. Beruntunglah saat penelitian ini dilakukan pemerintah melakukan penyaluran HP android secara besar-besaran, tidak tanggung-tanggung di semua wilayah penelitian termasuk Manado mendapatkan pembagian HP Android. Disabilitas Netra jadi punya kesempatan besar dalam mendapatkan literasi kesehatan harian yang digarap peneliti. Selain itu, tentunya pemerintah berharap Disabilitas Netra tidak tertinggal dalam pembelajaran daring di masa pandemic Covid-19.

Kak RI sedikit miris mengutarakan bahwa saat semua orang melihat telah banjir informasi valid tentang covid-19, Disabilitas Netra masih kebingungan menyerap informasi hoax yang lalu Lalang di beranda sosmed mereka. Sehingga informasi kesehatan harian khususnya covid-19 sangat diharapkan oleh teman-teman di wilayah Manado. Bisa dibayangkan ada Disabilitas Netra yang menggunakan maskernya secara berulang selama sehari-hari karena kurangnya pemahaman, ada yang kelabakan saat memasuki pusat perbelanjaan namun tidak membawa masker, semakin sulit lagi karena diminta menjaga jarak sementara interaksi disabilitas Netra harus saling merangkul dan jalan bergerombol saat bepergian bersama. Tersedianya fasilitas hp android dan adanya aplikasi Netra sehat yang aksesibilitas diharapkan memberi dampak positif bagi perubahan perilaku kesehatan harian bagi Disabilitas Netra di Indonesia termasuk wilayah Manado.

Kak RI termasuk salah satu Disabilitas Netra yang disegani dan menjadi inspirasi bagi yang lain. Semangatnya yang tinggi dan keteguhan hatinya dalam belajar membuat kak RI meraih banyak prestasi gemilang dalam Pendidikan dan karirnya. Hal tersebut mengantarkan kak RI menjadi guru pengajar pada SLB-A Bartemeus bertahun-tahun lamanya, dan pada tanggal 05 November tim riset yang berada dilokasi penelitian melakukan pendampingan terhadap kak RI dalam ujian CPNS, dan alhamdulillah pada bulan Desember lalu Kak RI dinyatakan lulus di salah satu sekolah dasar negeri yang ada di kota minahasa utara. Bahagia campur haru dirasakan teman-teman seperjuangan Kak RI di Bartemeus Manado.

Bartemeus menjadi saksi tumbuh kembang Kak RI, betapa tidak Kak RI sejak usia 2 tahun sudah dititipkan untuk tinggal dan dibina di Panti. Kak RI ternyata adalah seorang Disabilitas Netra kategori *total blind* bawaan lahir. Keluarganya tanpa identitas meninggalkan kak RI di panti, sehingga Kak RI hanya punya teman-teman Disabilitas Netra dan pengurus panti sebagai keluarganya, dia sangat sedih jika harus berpisah dengan teman-teman di Panti karena Bartemeus adalah rumah satu-satunya tempat Kak RI kembali. Kesehatan harian dipelajari Kak RI secara otodidak selama dibina di sini. Sehingga Kak RI sangat Bahagia menyambut aplikasi kesehatan harian yang berisi informasi standar ini, agar adik-adik binaan bartemeus tidak lagi kesulitan mempelajari kesehatan secara mandiri tanpa panduan seperti yang dialaminya.

Kak RI sangat berharap selalu ada sosialisai kesehatan harian dalam panti mengingat, penyandang disabilitas tidak pernah memperhatikan kesehatannya. Minimnya pengetahuan PDSN di manado terhadap kesehatan harian sehingga adanya sosialisai tim riset sangat membantu kepekaan dan kesadaran diri PDSN akan kesehatan harian. Kak RI menegaskan seharusnya ketika pemerintah membuat media informasi kesehatan yang akses untuk orang awas (melihat) seharusnya juga dibuat akses bagi Disabilitas tidak terkecuali Disabilitas Netra. Hal ini agar mereka tidak jauh tertinggal dalam akses informasi dan pelayanan kesehatan terstandar. Aplikasi yang dilengkapi dengan arah maps pada fasilitas pelayanan terdekat dari Panti sangat diapresiasi oleh Kak RI, karena dapat mengarahkan penyandang disabilitas Netra ke pelayanan kesehatan terdekat. Ini membuat Disabilitas Netra bisa mengantisipasi kegawatdaruratan yang sering terjadi.

Harapan demi harapan diutarakan Kak RI kepada peneliti guna pengembangan Disabilitas Netra di Manado. Kak RI sangat bersyukur, puji Tuhan dengan kepemilikan Android, adanya mitra sahabat Netra, adanya literasi kesehatan harian, dan adanya aplikasi yang aksesibilitas khusus Disabilitas Netra menunjukkan mulai adanya kepedulian kepada mereka, semoga ini menjadi Langkah awal menuju kesetaraan tutupnya.

## Testimoni Aplikasi literasi Kesehatan harian Disabilitas Netra di Bandung

Kak ID, adalah pemuda multitalenta yang berusia 26 tahun, beliau merupakan Disabilitas Netra pertama yang ditemui peneliti saat tiba di kota kembang. Kini ID bekerja sebagai pengajar, di sela-sela waktunya ia sering membuat *podcast* dan menjadi penyiar di radio Jawa Barat. ID sangat antusias menyambut kehadiran aplikasi sederhana, namun tergolong baru, dan sangat aksesibilitas bagi Disabilitas Netra. Aktivis Disabilitas Netra ini gemar berdiskusi tentang banyak hal, ia sangat terbuka dengan ide-ide pemuda untuk melepaskan Disabilitas Netra dari kata "*Mental Block*". Dari beliau, penulis banyak mendapat pengalaman sekaligus pelajaran berharga tentang konsep inklusif. Tanpa canggung ID bisa bepergian secara mandiri kemana saja tanpa khawatir menghadapi situasi baru sekalipun, karena ID sudah sangat terlatih dan memiliki kemampuan orientasi dan mobilitas yang tidak diragukan lagi. Selain itu, tidak bisa dipungkiri Bandung merupakan salah satu kota paling ramah disabilitas di Indonesia. Di jalan-jalan protokol sudah bisa ditemui guiding blok sebagai panduan bagi pejalan kaki disabilitas Netra. Masyarakatnya pun mulai sadar dan sigap dalam mendampingi Disabilitas Netra saat berada di tengah-tengah mereka, mulai dari menyebrang jalan, membantu ketika mengakses fasilitas umum, membantu administrasi di rumah sakit, dan lain sebagainya. Menurut ID ini hal yang patut dicontoh untuk wilayah lain di Indonesia.

Guiding Blok dirancang bagi pejalan kaki disabilitas Netra untuk memudahkan mereka mengakses jalan secara mandiri. Namun Kak ID bingung karena kode ini tidak dipahami oleh sebagian besar masyarakat kita, bahkan ketika ditanya mereka justru menganggap garis kuning ini hanya sebagai ornamen arsitektur jalan saja tidak lebih. Sulit diungkap ini kesalahan siapa, apakah pihak pemerintah yang kurang sosialisasi, atau masyarakat yang tidak peduli. Kenyataannya banyak ditemukan di garis simpanan jalan guiding blok tidak terlihat lagi karena digunakan oleh pedagang kaki lima untuk berjualan.

Kak ID bercerita banyak hal melalui wawancara mendalam dengan Tim Riset Doctoral Sahabat Netra, Kak ID menggambarkan kondisi Disabilitas yang memerlukan informasi-informasi kesehatan yang mudah diakses dengan baik. Informasi yang diperlukan yaitu seputar kesehatan harian disabilitas Netra. Menurut ID, mereka sangat memerlukan informasi kesehatan terstandar. Beberapa yang disebutkan misalnya terkait gizi seimbang, covid 19, pelayanan kesehatan dan informasi kesehatan lainnya ID memperkuat pernyataannya mewakili kaum muda bahwa Disabilitas Netra pun tidak boleh tertinggal soal fashion, kebersihan diri, dan tampil cantik dan tampan dalam menjalani kesehariannya. Kebersihan bukan untuk dilihat orang tapi untuk nyaman dan sehat lanjutnya.

Kaum milenial yang akhir-akhir ini dikenal dengan generasi Z tidak asing lagi dengan penggunaan media berbasis teknologi, apa kabar Disabilitas Netra? Sudah sejauh mana mereka beradaptasi di Era industry 4.0. Tantangan ini dijawab oleh ID dengan kemampuannya mengakses HP Android dengan sangat mahir. Semua hal yang diakses oleh orang melihat dapat diakses dengan baik oleh kak ID menggunakan aplikasi *Screen Reader*. Sebagai Disabilitas Netra kategori Total blind ini merupakan kasus Langkah, menurut ID dibutuhkan keteguhan hati dan Latihan yang tidak sebentar untuk penguasaannya. Mungkin bagi Disabilitas Netra *low vision* penggunaan android sudah lumayan lazim namun bagi *total blind* orientasinya butuh waktu dan kesabaran karena *touch* android sangat sensitif. Inilah salah satu kegembiraan ID menyambut aplikasi *Voice Recognition* karena akan sangat memudahkan Disabilitas Netra utamanya kategori *total blind*. Tidak perlu menunggu waktu lama untuk memahami dan akses dalam menggunakannya seperti yang dirasakan ID saat ingin mengakses informasi kesehatan sebelum adanya aplikasi ini. ID menambahkan aplikasi yang diberi nama Netra sehat ini harus segera dirampungkan dan dipublikasikan ke seluruh Disabilitas Netra dimanapun berada agar cakrawala literasi kesehatan harian mereka dapat terbuka.



## Testimoni Literasi Kesehatan harian Disabilitas Netra di Bekasi

Kak FD, adalah salah satu informan yang berusia 40 tahun dan kini bekerja sebagai tenaga pengajar di SLB kota Bekasi. Kota Bekasi merupakan bagian dari Metropolitan Jabodetabek dan menjadi kota satelit dengan jumlah penduduk terbanyak se-Indonesia. Saat ini Kota Bekasi berkembang menjadi tempat tinggal kaum urban dan sentra industri. Karena tuntutan hidup di kota besar inilah masyarakatnya dikenal individualis dan sedikit materialis. Namun berbeda dengan Kak FD, ia adalah sosok yang sangat ramah kepada peneliti, bahkan di sela-sela jam kerja dia selalu membantu peneliti menyelesaikan misinya di kota Bekasi. Kak FD mengaku sangat mengagumi budaya Bugis Makassar "*Sipakatau Sipakalebbi*", pemahanan budaya ini membuat peneliti tidak mendapat banyak kendala berarti dalam perizinan penelitian, administrasi, persuratan, bahkan tempat edukasi karena difasilitasi oleh kak FD. Bertemu beliau seperti sedang berkegiatan di wilayah sendiri karena sangat terlayani dengan baik.

Kak FD banyak bercerita melalui wawancara yang dilakukan oleh Tim riset dengan menggambarkan kondisi Disabilitas yang memerlukan informasi-informasi kesehatan yang mudah diakses dengan baik. Menurut FD Disabilitas Netra sangat memerlukan informasi berkaitan dengan aplikasi apapun bentuknya yang memberikan manfaat bagi penyandang disabilitas Netra. Kak FD mengungkapkan dengan kepemilikan Android oleh teman-teman disabilitas Netra sangat mendukung karena bagian dari perwujudan disabilitas Netra untuk kesetaraan. Di Bekasi Disabilitas Netra relative mulai melek teknologi berbasis android meskipun informasi yang dapat diakses masih sangat terbatas. Beberapa yang menarik menurut Kak FD karena Disabilitas Netra diedukasi dengan mitra bakti yang sangat memahami disabilitas Netra, sehingga informasinya dapat diterima dengan baik. Misalnya saat edukasi dijelaskan visualisasi warna sayur bayam dengan pengandaian dedaunan, wortel berwarna orange merupakan makanan kelinci dengan mata cantik karena wortel sangat baik untuk kesehatan mata, dan lain sebagainya. Disabilitas Netra akan bekeluarga tidak menutup kemungkinan nantinya anaknya tidak disabilitas Netra jadi informasi pemaknaan benda dan warna penting untuk dipahami meskipun bagi orang awam, kami Disabilitas Netra tidak penting untuk divisualisasikan toh tidak bisa lihat juga. Tetapi mitra yang meneliti kali ini sangat mengerti kebutuhan kami lanjut kak FD. Pendekatan yang dilakukan dengan melibatkan mitra sahabat Netra sangat menyentuh hati kami. Kebaikan hatinya dan perjuangannya betul-betul seperti spons yang menyerap air, ketulusannya dapat kami rasakan.

Kak FD menyukai media literasi kesehatan ini karena bukan hanya akses bagi disabilitas Netra tetapi juga bagi mitranya, sehingga bila Disabilitas Netra butuh teman diskusi seputar konten literasi kesehatan yang ada di dalam aplikasi maka kami bisa mengajak siapa saja untuk membedahnya. Kak FD sangat mengharapkan kerja sama mitra untuk kemandirian Disabilitas Netra, menurutnya disabilitas perlu interaksi yang baik untuk akses kegiatan sehari-hari. Adanya komunitas sahabat Netra yang dibuat mampu menjalankan pendampingan kegiatan sahabat Netra dengan baik utamanya untuk kegiatan yang berkaitan dengan literasi kesehatan. Olehnya itu harapannya aplikasi ini bisa disosialisasikan dengan baik. Kerja sama semua pihak untuk legalitas aplikasi ini juga perlu dilakukan oleh peneliti. Kak FD mengakui tantangan besar mitra di wilayah ini akan sedikit lebih kompleks dibanding wilayah lain karena pola berfikir materil sudah sampai ke kaum muda, pergerakan relawan yang betul-betul murni kini sulit ditemukan karena kesibukan mencari jalan hidup masing-masing.

Tokoh lain yang sangat dikagumi oleh Disabilitas Netra di Bekasi adalah Kak BY, 46 Tahun merupakan salah satu informan yang memberikan informasi pentingnya literasi kesehatan harian untuk penyandang Disabilitas Netra. Sebagian besar kegiatan informan sejak kecil selalu melakukan kegiatan edukatif. Kak BY senang memberikan informasi dan sering menjadi pembicara dan motivator pada pertemuan-pertemuan ilmiah yang melibatkan Disabilitas. Awal perjumpaan dengan peneliti pun melalui kegiatan webinar nasional dengan sahabat Netra. Hadirnya sahabat Netra mampu memberikan sosialisasi dengan baik hal ini memberikan jalan untuk berinteraksi sosial yang produktif bagi PDSN. Penelitian Disertasi ini harusnya menjadi protokol penelitian yang dilegalkan karena seperti inilah harusnya penelitian yang melibatkan disabilitas, bukan hanya menjadikan kami sebagai objek tapi kami terlibat dalam seluruh aspek penelitian. Ada pendekatan berbasis komunitas, ada kebersamaan dalam penelitian, ada analisis kebutuhan, dan ada pemberian edukasi interaktif, juka pemberian media edukasi dan kami bisa berdiskusi langsung dengan peneliti. Meskipun Bekasi sebagai wilayah kontrol kami tetap merasa diperlakukan special, mediana pun setelah penelitian posttest terakhir dilakukan, dengan baik hati peneliti membagikannya kepada kami.

## Testimoni Literasi Kesehatan harian Disabilitas Netra di Bali

Kak AD atau pemilik sapaan akrab Gus AD ini merupakan salah satu informan yang berusia 26 tahun, ia merupakan anak pertama dari dua bersaudara keluarga sederhana yang sangat agamis dan harmonis. Kak AD merupakan satu dari sekian Disabilitas Netra di Bali yang berhasil menyelesaikan studi strata satu (S1) di Universitas Hindu Dharma Negeri Denpasar, tentunya kampus ini merupakan salah satu kampus terbaik di Pulau Bali dan juga satu-satunya kampus yang memberikan ruang serta peluang besar kepada para penyandang disabilitas Netra untuk melanjutkan pendidikannya hingga ke jenjang yang lebih tinggi lagi di Bali. Gus AD sangat lihai dalam mengolah kata, meramu diksi hingga menjadi kalimat bahkan paragraph yang indah, sesekali ia perlihatkan keahliannya itu kepada peneliti, mulai dari membuat puisi hingga membuat gombalan maut yang bisa membuat para wanita jatuh cinta seketika. Kak AD mempunyai hobi menulis, mendengar musik rock, menggambar serta mencintai hal berbau seni lainnya. Tentunya hobi itu ia dapatkan sejak kecil dulu, sebelum dia menyandang disabilitas Netra.

Kak AD mulai menyandang disabilitas Netra ketika masa SMA tepat pada masa-masa remaja, tidak heran soal kesehatan harian Gus AD sudah sangat mandiri, karena pengalaman dan pengindraan sudah dibiasakan sejak kecil. Bahkan dalam berpakaian Gus AD selalu terlihat memadukan warna yang *Match* dan sangat rapi, Gus AD juga rutin melakukan olah raga ringan dan mengonsumsi sayur buah setiap harinya karena sangat memahami pentingnya gizi seimbang. Peran keluarga terutama Ibu menjadi faktor utama keberhasilan Gus AD. Saat ditemui dan diorientasikan tentang aplikasi Netra sehat Gus AD tidak butuh waktu lama untuk menguasainya, dia sangat senang akhirnya ada aplikasi yang betul-betul sangat *user friendly*. Gus AD ikut mensosialisasikan ke rekan sejawat tentang informasi kesehatan harian yang ada di dalamnya utamanya informasi covid-19, mengingat berita hoax masih sulit dibendung saat penelitian berlangsung. Adanya aplikasi ini menjadi wadah pemberian informasi kesehatan terstandar, sehingga kita bisa melakukannya lanjutnya.

Gus AD yang digambarkan oleh ibunya sebagai anak yang rajin, sangat pandai menggambar, dan memiliki pergaulan yang luas menghantarkan kami tiba di rumah Gus AD dan dijadikan seperti keluarga sendiri. Rumah Gus AD adalah tempat pijakan pertama saat peneliti tiba di Kota Denpasar Bali. Pemahaman budaya keagamaan yang dikaitkan dengan kesehatan banyak kami pelajari di sini, Ayah Gus AD banyak berbagi cerita tentang masyarakat Bali yang membuat kami sangat betah belajar di Bali. Di dinding rumah mereka banyak dipajang karya seni buah tangan Gus AD dan ayahnya. Konon menurut ibunya, ketika Kak AD masih dapat melihat, ia merupakan anak yang sangat cerdas dan berjiwa seni yang tinggi, ia terkadang menggambarkan hal-hal yang diluar nalar anak seusianya, hal ini terbukti dengan banyaknya piala dan perolehan medali yang ia dapatkan ketika masih kecil dulu. Awal Kak AD menyandang disabilitas Netra, ia mengalami pasang surut kehidupan yang dikenal dengan istilah *mental block*. Kak AD bahkan enggan memperlihatkan dirinya di muka umum dan hanya suka menyendiri. Seiring berjalannya waktu, Kak AD sadar dan Kembali bangkit dari masa itu hingga akhirnya ia memberanikan diri untuk menerima dirinya apa adanya dan membuktikan pada dunia bahwa apa yang ia alami bukanlah satu-satunya hal yang patut disesali akan tetapi itu merupakan takdir tuhan yang telah digariskan padanya. Kak AD percaya, tuhan beserta alam semesta mendukungnya untuk terus berkarya dan bermanfaat untuk banyak orang.

Tahun 2018, Kak AD mendirikan usaha pijat refleksi yang diberi nama Bali Mahasadu Massage dan pada tahun 2021 juga ia sementara merintis bisnis Kopi Arak, yang kopi racikan ala Kak AD yang mana mencampurkan antar Kopi khas Bali dengan Arak Bali sehingga terciptanya perpaduan rasa khas dan nikmat. Dibalik kesibukannya dalam berbisnis, Kak AD berhasil melahirkan karya berupa buku kumpulan puisi, dengan judul "Beri Aku Cakrawala", buku yang sangat menginspirasi anak muda hingga pada cetakan pertamanya sudah berhasil tersebar di berbagai penjuru Indonesia, bahkan salah satu karya puisi Kak AD diterjemahkan dalam Bahasa Korea dan masuk dalam kategori Kumpulan Puisi Tingkat Internasional. Kata Gus AD, ketika ia menulis buku "Beri Aku Cakrawala", ia juga diterima kerja di LPPL Radio Publik Kota Denpasar sebagai seorang penyiar, hal ini merupakan jerih payahnya yang ia tuai sejak ia melaksanakan praktek kerja lapangan semasa kuliah dulu hingga akhirnya ia diangkat menjadi penyiar tetap. Kak AD juga sangat aktif di dunia Organisasi khususnya yang berkaitan dengan disabilitas. Kak AD merupakan salah satu pengurus di bagian Biro Hubungan Masyarakat DPD Pertuni Bali. Segudang karya itu membuat kami mengajak Kak AD untuk menginisiasi Sahabat Netra di Wilayah Bali, Beliau bersedia menjadi dewan Pertimbangan dan membantu mengembangkan organisasi relawan ini di Bali, dan alhamdulillah sahabat Netra Bali kini sangat aktif dan memberi dampak besar bagi Pendidikan dan Kesehatan Disabilitas Netra di Bali.

Kini Kak AD sudah menjelma bagaikan seorang tokoh yang berpengaruh di kalangan anak muda dan disabilitas di Pulau Bali, hal ini terlihat dari pencapaiannya dalam dunia bisnis, organisasi hingga karya yang ia lahirkan sehingga ia sering diundang untuk menjadi narasumber di berbagai media elektronik, seperti TV dan Radio. Gus AD bersyukur dipercaya mendampingi sahabat Netra dan mengawal para relawan dalam

## Rekomendasi Memasukan Kesehatan Harian Pada Kurikulum Pendidikan Inklusif

Ibu DT adalah ketua komnas disabilitas yang mengalami disleksia (Penyakit dengan daya ingat rendah) sejak lahir, beliau sangat cerdas dan menyampaikan pendapat-pendapatnya dengan lugas. Ia mencatat setiap aktivitas yang dilakukan untuk mengingat segudang aktivitas kemanusiaan yang harus dia lakoni. Beliau sangat disiplin dan ramah, terbukti dia menyambut baik kedatangan peneliti yang baru pertama kali ingin menemui beliau pada waktu yang telah disepakati. Peneliti banyak berdiskusi tentang hubungan kesehatan harian dengan Pendidikan inklusif. Ibu DT menyatakan kesehatan harian seharusnya menjadi kurikulum resmi di sekolah baik sekolah umum maupun sekolah luar biasa (SLB) agar Disabilitas termasuk disabilitas Netra dapat belajar pola kesehatan harian terstandar dari Pendidikan yang dijalannya, dan tentunya ini betul-betul harus diajarkan sesuai peruntukannya yakni untuk melatih kemandirian Disabilitas Netra dalam menjalani kesehariannya.

Berdasarkan hasil wawancara mendalam dan FGD di berbagai wilayah kendala utama pemberian edukasi untuk kemandirian Disabilitas Netra karena tidak maksimalnya penerapan Pendidikan inklusif. Hal tersebut karena penyatuan semua jenis disabilitas dalam satu balai pembinaan. Penyatuan semua ragam disabilitas ini dikenal dengan istilah multilayanan. Multilayanan juga penyebab riset disertasi ini mengalami kendala saat observasi lapangan karena semua Lembaga pemerintah tidak fokus pada Pendidikan disabilitas Netra saja tapi secara menyeluruh, dan Disabilitas Netra tidak tinggal menetap dalam waktu lama di balai karena harus ada roaling peserta pelatihan. Selama Penelitian didapatkan satu kasus menarik untuk didiskusikan dan menjadi titipan kegelisahan dari para pemerhati disabilitas. Saat penyelenggaraan Pendidikan multilayanan terdapat anak Tipe C (Autis) yang memukul anak Tipe A (Disabilitas Netra) hingga kepalanya luka dan mengeluarkan darah yang bercucuran. Sulit dideteksi siapa anak autis yang memukul Disabilitas Netra tadi karena kedua ragam disabilitas ini tidak bisa dimintai kesaksian. Hal ini ditanggapi dengan sangat santun oleh Ibu DT, beliau berpendapat Ini terjadi karena kurangnya pemahaman ditataran pelaksana Pendidikan inklusif tentang inklusifitas itu sendiri. Seharusnya Disabilitas dapat bersekolah di sekolah manapun, bukan malah menyatukan semua ragam disabilitas dalam satu wadah pembinaan. Dalam pelaksanaannya perlu ada *assessment* terlebih dahulu sebelum menyatukan disabilitas dengan disabilitas lain atau dengan non disabilitas sekalipun.

Inisiatif peneliti berdiskusi dengan komnas disabilitas tidak sia-sia. Komentar Ibu DT dapat menjadi titik temu dan rekomendasi yang memiliki dampak positif dan *sustainable* bagi literasi kesehatan harian Disabilitas Netra di Indonesia. Lebih lanjut Ibu DT menjelaskan bahwa Alasan multi layanan adalah system zonasi agar memudahkan Disabilitas bersekolah di tempat terdekat dari rumah mereka meskipun tidak diimbangi dengan kesiapan SDM (Guru) dalam menyambut pendidikan inklusif. Selain itu Fasilitas juga belum memadai untuk multilayanan. Dinas Pendidikan dan Instansi terkait seharusnya memahami dengan baik tentang regulasi serta melakukan strategi pengamalan yang tepat dan sesuai agar tidak terjadi ketimpangan di lapangan.

Dampak positif dengan adanya multilayanan menurut beliau adalah terlayannya semua ragam disabilitas yang berada di wilayah manapun. Pembelajaran bersama seharusnya hanya untuk disabilitas yang memiliki kemampuan motorik yang baik. Seperti yang diungkapkan di awal, sebelum mengikuti kelas bersama seharusnya disabilitas dilakukan *assessment* untuk melihat kelebihan dan kekurangan disabilitas. Gambaran tersebut dimasukan dalam profil dan dipelajari untuk selanjutnya dijadikan bahan pertimbangan kelayakan mengikutkan disabilitas ke kelas bersama (multilayanan). Bagi disabilitas yang belum dianggap cakap maka seharusnya mengunjungi pusat pelayanan khusus untuk terapi dan Pendidikan khusus. Disabilitas sering berbeda antara usia dan level Pendidikan yang dijalani karena kurangnya kesadaran orang tua, anak, penyedia layanan Pendidikan, dan multisektor untuk menentaskan kebodohan bagi kaum disabilitas minimal memandirikan mereka di masa mendatang.

Parahnya lagi masih minimnya penerimaan anak disabilitas atau anak berkebutuhan khusus di sekolah-sekolah, ini membuat anak-anak yang seyogyanya harus mengenyam pendidikan namun tidak mendapatkan tempat untuk menimba ilmu. Juknis pelaksanaan Pendidikan inklusif harusnya telah dipegang dan dikuasai di semua level Pendidikan dan telah sampai ke semua sekolah baik di kota besar maupun sampai ke pelosok desa terpencil sekalipun, agar hak Pendidikan sebagai warga negara yang harus dicerdaskan juga didapatkan oleh sekolah yang akan mendidik disabilitas bukan hanya dipahami oleh pembuat kebijakan tangkasnya.

Ada point penting yang harus dipahami menurut Ibu DT dalam pendidikan inklusif yakni sensitifitas, fleksibilitas, kreativitas, dan *innovation*. Ibu DT menambahkan bahwa bila perlu persiapan Pendidikan inklusif ini dimulai dari calon guru dan calon dosen yakni mahasiswa. Orang-orang yang akan bergerak untuk disabilitas, yang akan mendidik dan berbaur dengan mereka wajib memiliki dasar ilmu yang mumpuni tentang disabilitas. Tidak ada lagi tindakan apapun yang dilakukan tanpa melibatkan disabilitas "*nothing us without us*". Disabilitas tidak lagi menjadi objek charity, tapi mereka diakui karena kapasitasnya, mereka dilibatkan sebagai bagian dari masyarakat, hak-haknya didapatkan secara pantas. Bukan hanya itu, Ibu DT juga menghimbau Menteri Pendidikan harusnya memasukan minimal 4 SKS untuk kemitraan dan kerelawanan dan 4 SKS untuk pemahaman konsep disabilitas di semua disiplin ilmu. Ini penting agar orang-orang yang dilahirkan dari Pendidikan memperhatikan disabilitas dalam membuat program. Misalnya Teknik dalam membangun infrastruktur mereka harus paham kebutuhan disabilitas, kesehatan dalam merancang media edukasi seperti yang dibuat oleh peneliti sangat tepat harus melalui *need assessment*, dan diawali dengan dasar ilmu yang kuat tentunya.

Ibu DT menyambung diskusi dengan mengeluarkan pernyataan Harus diakui Pendidikan di Indonesia masih sangat jauh tertinggal dari negara maju baik dari segi tren Pendidikan maupun kesejahteraan disabilitas. Kementerian Tenaga Kerja seharusnya mencontoh negara-negara maju yang mewajibkan setiap pemerintah atau perusahaan atau swasta untuk mempekerjakan disabilitas. Ibu DT menutup diskusi singkat namun sangat sarat pesan dengan menyampaikan bahwa kita harus berkaca dari Amerika dan Australia di sana mereka membuat Pendidikan yang betul-betul inklusif, anak-anak disabilitas hidup tanpa diskriminasi, mereka mendapatkan haknya tanpa dipandang minoritas. Pendidikan dan kesehatan tetap memiliki prioritas yang sama dengan non disabilitas. Ibu DT juga menginspirasi untuk terus bergerak memperjuangkan hak-hak disabilitas dan lebih memperdalam lagi ilmu dan pemahaman disabilitas yang dimiliki. Modal pemahaman dan rasa kepedulian bukan tidak mungkin dapat menjadi pondasi awal mendirikan Sekolah Inklusif sebagai sekolah percontohan agar literasi kesehatan terstandar didapatkan semua Disabilitas sedini mungkin.

## Surat- Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. PerintisKemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658  
E-mail : dekanfkmuh@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 6888/UN4.14/PT.01.04/2021  
Lamp : 1 (satu) berkas  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

09 Agustus 2021

Kepada  
Yth : **Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Provinsi Sulawesi Selatan**  
di  
Makassar

Dengan hormat kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : Mesra Rahayu  
Nomor Pokok : K013191025  
Program Pendidikan : Doktor (S3)  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan Disertasi dengan Judul **"Pengaruh Literasi Kesehatan Harian Berbasis Android Menggunakan Aplikasi Voice Recognition Terhadap Perubahan Perilaku Bagi Tunanetra di Indonesia"**.

Pembimbing :

Promotor : Prof. Dr. dr. Muhammad Syafar, MS  
Co-Promotor : Prof. Dr. dr. A. Razak Thaha, M.Sc  
Co-Promotor : Dr. Hj. Nurhaedar Jafar, Dra., Apt., M.Kes

**Waktu Penelitian** : **Agustus 2021 – Juni 2022**

**Tempat Penelitian** :

1. Yayasan Pembinaan Tunanetra Indonesia (YAPTI) Makassar
2. Yayasan Usaha Karya Tunanetra Indonesia (YUKARTUNI) Makassar
3. Balai Rehabilitasi Sosial Penyandang Disabilitas Sensorik Netra (BRSPDSN) *Tumou Tou Manado*
4. Panti Tunanetra *Bartheleus Manado*
5. Balai Rehabilitasi Sosial Penyandang Disabilitas Sensorik Netra (BRSPDSN) *Mahatmiya Bali*
6. Yayasan Pendidikan *Dria - Raba* Kota Denpasar
7. Balai Rehabilitasi Sosial Penyandang Disabilitas Netra (BRSPDSN) *Wyata Guna, Bandung, Jawa Barat*
8. Balai Rehabilitasi Sosial Penyandang Disabilitas Sensorik Netra (BRSPDSN) *Tan Miyat Bekasi*

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

f Dekan

**Dr. Aminuddin Syam, SKM, M.Kes., M.Med.Ed.**  
NIP. 19670817 199903 1 001

Tembusan :

1. Mahasiswa yang bersangkutan
2. Arsip



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
**BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN**

Nomor : 19685/S.01/PTSP/2021  
Lampiran : 1 (satu) Lembar  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.  
Tertamper

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 6888/UN4.14/PT.01.04/2021 tanggal 09 Agustus 2021 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : **MESRA RAHAYU**  
Nomor Pokok : K013191025  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S3)  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Disertasi, dengan judul :

**" PENGARUH LITERASI KESEHATAN HARIAN BERBASIS ANDROID MENGGUNAKAN APLIKASI VOICE RECOGNITION TERHADAP PERUBAHAN PERILAKU BAGI TUNANETRA DI INDONESIA "**

Yang akan dilaksanakan dari: Tgl. 13 Agustus s/d 13 November 2021

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan **barcode**.

Demikian surat izin penelitian ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada tanggal : 13 Agustus 2021

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN  
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

**Dr. JAYADI NAS, S.Sos., M.Si**

Pangkat : Pembina Tk.I  
Nip : 19710501 199803 1 004

Tembusan Yth  
1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;  
2. Peringgal.

SIKMAP PTSP 13-08-2021



Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://sikap.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
Makassar 90231



**Surat- Surat Keterangan Telah Melaksanakan  
Penelitian**

**YAYASAN PENDIDIKAN "DRIA-RABA"**

Akte Notaris Nomor: 01/04 April 2011,Notaris: I Gusti Ayu Sri Iryani SH.Mkn.dan Keputusan  
Menteri Hukum dan HAM RI No: AHU-5925.AH.01.04.Tahun 2011  
No.466.3/5997DINSOS DENPASAR/2018.No Rek.BRI 1481-01-000629-50-6 (cab.RS Surya Husada)  
JL. SERMA GEDE NO 11 Sanglah-Denpasar /Telp.0361 265047/0821 4643 2579 (wa)

**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN**

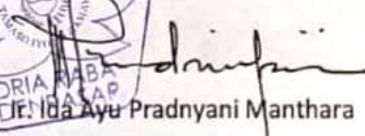
Nomor :64/X/YAPENDRA/XII/2021

Yang Bertanda tangan dibawah ini Ketua Yayasan Pendidikan Dria - Raba Denpasar,  
Bali. Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama	: Mesra Rahayu
Nomor Pokok	: K013191025
Program Pendidikan	: Doktor (S3)
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas	: Kesehatan Masyarakat
Institusi	: Universitas Hasanuddin
Judul Disertasi	: Pengaruh Literasi Kesehatan Harian Menggunakan Aplikasi <i>Voice Recognition</i> Terhadap Perubahan Perilaku Bagi Tunanetra di Indonesia
Waktu/Lama Penelitian	: 3 bulan (22 November 2021 – 22 Februari 2022)
Lokasi Penelitian	: Yayasan Pendidikan Dria Raba, Jalan Serma Gede No. 11, Denpasar Barat, Bali

Yang mana tersebut diatas telah selesai melaksanakan Penelitian di Yayasan  
Pendidikan Dria Raba, Jalan Serma Gede No. 11, Denpasar Barat, Bali pada Hari Selasa, 22  
Februari 2022 dengan judul "Pengaruh Literasi Kesehatan Harian Menggunakan Aplikasi  
*Voice Recognition* Terhadap Perubahan Perilaku Bagi Tunanetra di Indonesia" untuk  
menyelesaikan Disertasi.

Demikian Surat Keterangan Ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dapat  
digunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 22 Februari 2022  
Ketua Yayasan,  
  
ID: Ida Ayu Pradnyani Manthara



**KEMENTERIAN SOSIAL REPUBLIK INDONESIA**  
**BALAI REHABILITASI SOSIAL PENYANDANG DISABILITAS**  
**SENSORIK NETRA "MAHATMIYA" BALI**

JL.S.PARMAN KEDIRI – TABANAN - BALI

TELP/FAX 0361 811661/Website/www.mahatmiya.kemosos.go.id e-mail :mahatmiya@kemosos.go.id

**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN**

Nomor : 516 / 4.3.5/ KP/12/2021

Yang Bertanda tangan dibawah ini Ketua Kepala Balai Rehabilitasi Sosial Penyandang Disabilitas Sensorik Netra Mahatmiya Bali. Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama	: Mesra Rahayu
Nomor Pokok	: K013191025
Program Pendidikan	: Doktor (S3)
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas	: Kesehatan Masyarakat
Institusi	: Universitas Hasanuddin
Judul Disertasi	: Pengaruh Literasi Kesehatan Harian Menggunakan Aplikasi <i>Voice Recognition</i> Terhadap Perubahan Perilaku Bagi Tunanetra di Indonesia
Waktu/Lama Penelitian	: 3 bulan (26 November 2021 – 26 Februari 2022)
Lokasi Penelitian	: Balai Rehabilitasi Sosial Penyandang Disabilitas Sensorik Netra Mhatmiya Bali, Jalan S.Parmam Kediri – Tabanan - Bali

Yang mana tersebut diatas telah selesai melaksanakan Balai Rehabilitasi Sosial Penyandang Disabilitas Sensorik Netra Mahatmiya Bali pada Hari Sabtu, 26 Februari 2022 dengan judul "Pengaruh Literasi Kesehatan Harian Menggunakan Aplikasi *Voice Recognition* Terhadap Perubahan Perilaku Bagi Tunanetra di Indonesia" untuk menyelesaikan Disertasi.

Demikian Surat Keterangan Ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 26 Februari 2022

Kepala Balai





**GEREJA MASEHI INJILI MINAHASA**  
(The Christian Evangelical Church in Minahasa)  
**YAYASAN Ds. A. Z. R. WENAS UNIT SOSIAL**  
**PANTI SOSIAL DISABILITAS NETRA BARTEMEUS**  
Jl. Tanah PutihLingk. VI Kel. Malalayang 1 Timurkec.Malalayang  
Kota Manado Provinsi Sulawesi Utara 95163  
Email : psdngmimbartemeus@gmail.com Telp. 081355961826, 081340258388

**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN**  
Nomor : 05/PSDNB/XII-2021

Dengan ini menerangkan, bahwa:

Nama : Mesra Rahayu  
NIM : K013191025  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Institusi : Universitas Hasannudin  
Judul Disertasi : PENGARUH LITERASI KESEHATAN HARIAN  
MENGUNAKAN APLIKASI VOICE RECOGNITION  
TERHADAP PERILAKU BAGI TUNA NETRA DI INDONESIA  
Lokasi Penelitian : Panti Sosial Disabilitas Netra GMIM Bartemeus Manado

Yang bersangkutan benar telah melaksanakan penelitian di panti kami, selama 3 bulan, terhitung sejak tanggal 23 November - 23 Februari 2022.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Manado, 23 Februari 2022

Plt. Kepala Panti



Ny. Meedy A Tuerah Mantow





**KEMENTERIAN SOSIAL RI**  
**BALAI REHABILITASI SOSIAL PENYANDANG DISABILITAS**  
**SENSORIK NETRA "TUMOU TOU" DI MANADO**

JALAN DAAN MOGOT NO. 116-118 KEL. PAAL 4, KEC. TIKALA, MANADO,  
SULUT 95126, TELEPON/FAX: (0431) 8800747, <http://tumoutou.kemsos.go.id>

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : *247*/4.3.7 /RH.01.02/02/2022

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Dra. Kamsiaty Rotty, M.Pd.  
NIP : 19661008 199203 2 002  
Jabatan : Kepala Balai

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Mesra Rahayu  
Nomor Pokok : K013191025  
Program Pendidikan : Doktor (S3)  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Telah melakukan penelitian "*Pengaruh Literasi Kesehatan Harian Berbasis Android Menggunakan Aplikasi Voice Recognition Terhadap Pengetahuan, Sikap, dan Praktik Bagi Tunanetra di Indonesia*" di BRSPDSN "Tumou Tou" di Manado sejak 23 November 2021 sampai dengan 23 Februari 2022.

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Balai  
  
KAMSIATY ROTTY





PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT  
DINAS PENDIDIKAN  
CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH VII  
**SEKOLAH LUAR BIASA NEGERI BAGIAN A CITEUREUP CIMAH**  
**RESOURCE CENTER PK / PLK PROVINSI JAWA BARAT**

Jl. Sukarasa No. 40 Citeureup Cimahi Utara Tlp. 022-6649170 Kota Cimahi 40512  
Website : [www.sibnaciteureupcimahi.sch.id](http://www.sibnaciteureupcimahi.sch.id) e-mail: [sibnaciteureup@yahoo.com](mailto:sibnaciteureup@yahoo.com)

**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN**

Nomor : 044/421.9/SLBN-A/SK/III/2022

Yang Bertanda tangan dibawah ini:

Nama : H. Sudarman, S.Pd, M.Pd  
NIP : 196408031988031008  
Jabatan : Kepala Sekolah

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Mesra Rahayu  
Nomor Pokok : K013191025  
Program Pendidikan : Doktor (S3)  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
Institusi : Universitas Hasanuddin

Yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian dalam rangka penulisan disertasi dengan judul "Pengaruh Literasi Kesehatan Harian Menggunakan Aplikasi *Voice Recognition* Terhadap Perubahan Perilaku Bagi Tunanetra di Indonesia" di **SLB-A Negeri Citeureup**, Jl. Sukarasa No. 40, Citeureup, Kec. Cimahi Utara, Kota Cimahi, Jawa Barat. Selama 3 bulan terhitung sejak 01 Desember 2021 s.d 01 Maret 2022.

Demikian Surat Keterangan Ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Cimahi, 01 Maret 2022  
Kepala Sekolah,



H. Sudarman, S.Pd, M.Pd  
NIP. 196408031988031008

# HAK CIPTA KEKAYAAN INTELEKTUAL (HKI)

1.

2.

3.

**SURAT PENCATATAN HAK CIPTA**

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan : EC00202248726

**Pencipta**  
 Nama : Mesra Rahayu, SKM., M.Kes, Prof. Dr. dr. Muhammad Syfar, MS dkk  
 Alamat : Jl. Karantina No. 12, Makassar, SULAWESI SELATAN, 90245  
 Kewarganegaraan : Indonesia


**Pemegang Hak Cipta**  
 Nama : UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10, Tamalanea, Makassar, SULAWESI SELATAN, 90245  
 Kewarganegaraan : Indonesia  
 Jenis Ciptaan : Program Komputer  
 Judul Ciptaan : NETRA SEHAT

Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia : 21 Mei 2021, di Makassar

Jangka waktu perlindungan : Berlaku selama hidup Pencipta dan terus berlangsung selama 70 (tujuh puluh) tahun setelah Pencipta meninggal dunia, terhitung mulai tanggal 1 Januari tahun berikutnya.

Nomor pencatatan : 000364469

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon, Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.



**SURAT PENCATATAN HAK CIPTA**

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan : EC00202248736, 29 Juli 2022

**Pencipta**  
 Nama : Mesra Rahayu, SKM., M.Kes, Prof. Dr. dr. Muhammad Syfar, MS dkk  
 Alamat : Jl. Karantina No. 12, Makassar, SULAWESI SELATAN, 90245  
 Kewarganegaraan : Indonesia


**Pemegang Hak Cipta**  
 Nama : UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10, Tamalanea, Makassar, SULAWESI SELATAN, 90245  
 Kewarganegaraan : Indonesia  
 Jenis Ciptaan : Buku Panduan/Petunjuk  
 Judul Ciptaan : INSTRUMEN PENELITIAN LITERASI KESEHATAN HARIAN BAGI TUNANETRA

Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia : 1 April 2022, di Makassar

Jangka waktu perlindungan : Berlaku selama hidup Pencipta dan terus berlangsung selama 70 (tujuh puluh) tahun setelah Pencipta meninggal dunia, terhitung mulai tanggal 1 Januari tahun berikutnya.

Nomor pencatatan : 000364469

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon, Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.



**SURAT PENCATATAN HAK CIPTA**

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan : EC00202244200, 13 Juli 2022

**Pencipta**  
 Nama : Mesra Rahayu, SKM., M.Kes, Prof. Dr. dr. Muhammad Syfar, MS dkk  
 Alamat : Jl. Karantina No. 12, Makassar, SULAWESI SELATAN, 90245  
 Kewarganegaraan : Indonesia


**Pemegang Hak Cipta**  
 Nama : UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10, Tamalanea, Makassar, SULAWESI SELATAN, 90245  
 Kewarganegaraan : Indonesia  
 Jenis Ciptaan : Booklet  
 Judul Ciptaan : LITERASI KESEHATAN HARIAN TUNANETRA GIZI SEIMBANG PILAR I MENGONSUMSI ANEKA RAGAM MAKANAN

Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia : 3 Mei 2021, di Makassar

Jangka waktu perlindungan : Berlaku selama hidup Pencipta dan terus berlangsung selama 70 (tujuh puluh) tahun setelah Pencipta meninggal dunia, terhitung mulai tanggal 1 Januari tahun berikutnya.

Nomor pencatatan : 000358928

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon, Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.



4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

**12 Produk HKI yang Dihasilkan:**

1. Nama dan Logo Program Aplikasi “Netra Sehat”
2. Protokol Penelitian bagi Disabilitas Netra di Indonesia
3. Instrumen Penelitian Intervensi Menggunakan “Aplikasi Netra Sehat” untuk Literasi Kesehatan Harian bagi Disabilitas Netra di Indonesia
4. *Booklet* Awas Gizi Seimbang Pilar I: Mengonsumsi Aneka Ragam Makanan
5. *Booklet* Awas Gizi Seimbang Pilar II: Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS)/*Personal Hygiene*
6. *Booklet* Awas Gizi Seimbang Pilar III dan IV: Aktivitas Fisik & Pemantauan Berat Badan
7. *Booklet* Awas Covid-19
8. *Booklet* Awas Masalah Kesehatan Umum Tunanetra dan Akses Fasilitas Pelayanan Kesehatan Terdekat
9. *Booklet Braille* Gizi Seimbang Pilar I (Bagian 1): Mengonsumsi Aneka Ragam Makanan
10. *Booklet Braille* Gizi Seimbang Pilar I (Bagian 2): Mengonsumsi Aneka Ragam Makanan
11. *Booklet Braille* Gizi Seimbang Pilar III & IV: Aktivitas Fisik & Pemantauan Berat Badan
12. *Booklet Braille* Covid-19

**SURAT PENCATATAN HAK CIPTA**

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan : EC00202244200, 13 Juli 2022

**Pencipta**  
 Nama : Mesra Rahayu, SKM., M.Kes, Prof. Dr. dr. Muhammad Syfar, MS dkk  
 Alamat : Jl. Karantina No. 12, Makassar, SULAWESI SELATAN, 90245  
 Kewarganegaraan : Indonesia


**Pemegang Hak Cipta**  
 Nama : UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10, Tamalanea, Makassar, SULAWESI SELATAN, 90245  
 Kewarganegaraan : Indonesia  
 Jenis Ciptaan : Booklet  
 Judul Ciptaan : LITERASI KESEHATAN HARIAN TUNANETRA GIZI SEIMBANG PILAR I MENGONSUMSI ANEKA RAGAM MAKANAN

Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia : 3 Mei 2021, di Makassar

Jangka waktu perlindungan : Berlaku selama hidup Pencipta dan terus berlangsung selama 70 (tujuh puluh) tahun setelah Pencipta meninggal dunia, terhitung mulai tanggal 1 Januari tahun berikutnya.

Nomor pencatatan : 000358928

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon, Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.



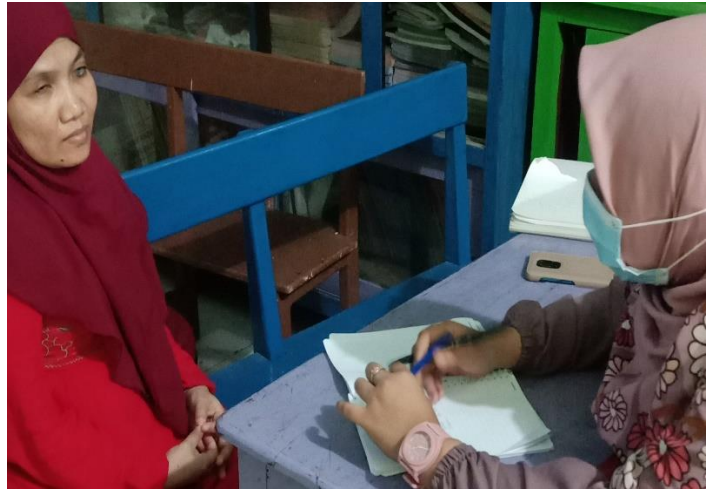
**13. Merk Dagang**

# DOKUMENTASI PENELITIAN

## DOKUMENTASI WAWANCARA MENDALAM (*INDEPTH INTERVIEW*)



Dokumentasi Wawancara Mendalam



**Dokumentasi Wawancara Mendalam**

## DOKUMENTASI FOCUSS GROUP DISCUSS (FGD)



**FGD Dria Raba Bali**



**FGD Mahatmia Bali**



**FGD Wiyata Guna Bandung**



**FGD Bekasi**



**FGD Bartemeus**

## DOKUMENTASI EDUKASI DISABILITAS NETRA



**Intervensi Edukasi Dria Raba Bali**



**Edukasi Lokasi Kontrol Mahatmia Bali**



**Intervensi Edukasi Bandung**



**Edukasi Lokasi Kontrol Bekasi**



**Intervensi Edukasi Bartemeus**



**Edukasi Lokasi Kontrol Tumotou**

## **CURRICULUM VITAE**



### **I. Data Pribadi**

Nama : **MESRA RAHAYU**  
Tempat/Tgl Lahir : Ujung Pandang, 28 Oktober 1991  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Suku/Bangsa : Bugis / Indonesia  
Hobi : Membaca, Menulis, Bersosialisasi, dan Berbagi  
Alamat : Jl. Karantina No. 12 Urip Sumohardjo Kota  
Makassar Prov. Sulawesi selatan  
**Telp.** 082193593522  
**Email :** [mesra.rahayu91@gmail.com](mailto:mesra.rahayu91@gmail.com)  
[rahayum19k@student.unhas.ac.id](mailto:rahayum19k@student.unhas.ac.id)

### **II. Kebiasaan dan Sikap**

- Jujur dan Adil
- Komunikatif
- Dapat beradaptasi dengan lingkungan yang baru
- Mencintai Dunia Sosial
- Percaya diri
- Telaten
- Pekerja keras
- Memiliki Jiwa Kepemimpinan
- Semangat
- Loyal
- Dapat Diandalkan
- Totalitas

### **III. Pendidikan Formal**

1999 – 2002 : SD Negeri 1 Lasusua  
2003 – 2005 : SLTP Negeri 1 Lasusua  
2005 – 2008 : SMA Negeri 1 Lasusua  
2008 – 2012 : Jurusan Promosi Kesehatan dan Ilmu Prilaku (PKIP),  
FKM Unhas  
2013 – 2015 : Konsentrasi S2 Promosi Kesehatan, FKM Unhas  
2019 – Sekarang : Studi Doktorat Ilmu Kesehatan Masyarakat, FKM Unhas



#### IV. Pengalaman Organisasi

- Palang Merah Indonesia (2003-2005)
- Ambalan Putri Pramuka Sulawesi Tenggara 2005-2008
- Saka Bakti Husada (2007-2008)
- Saka Bayangkara (2007-2008)
- Biro Adik Asuh UKM LDK MPM UNHAS TB.2008/2009
- FLP Cabang Makassar TB. 2009/2010
- Staf Administrasi KOPMA UNHAS TB. 2010/2011
- *Green Comuniti* UNHAS TB. 2011
- Pengawas Keuangan dan Pemasaran KOPMA UNHAS TB. 2011/2012
- Bendahara FORMA PKIP FKM UNHAS TB. 2011/2012
- Himpunan Pramuka Kolaka Utara TB. 2012
- Anggota Himpunan Pelajar Mahasiswa Kolaka Utara TB. 2008 – 2012
- Mitra Yayasan Pembinaan Tunanetra Indonesia 2009- Sekarang
- Anggota PPKMI Provinsi Sulawesi Selatan 2013- Sekarang
- Pengurus Badan Eksekutif Mahasiswa Pasca Unhas 2014-2015
- Healthy Radio FKM Unhas tahun 2015-2019 Kabid Penelitian dan Pengembangan Yayasan Pembinaan Tunanetra Indonesia 2019- Sekarang
- Kabid Perekonomian Rumah Intelektual Muda (RIM) 2019- Sekarang
- Kordinator Yayasan Sedekah Seribu Sehari 2020- Sekarang
- Inisiator CIPP Indonesia
- Jaringan Relawan Indonesia (JaRIKU)
- Pembina Komunitas Peduli Anak Jalanan (KPAJ) Makassar
- Pembina Komunitas Peduli Anak Yatim dan Fakir Miskin (KPAY-FM)
- Founder Women Infant Care (WIC)
- Pembina Relawan Peduli Perempuan dan Anak
- Ketua Yayasan WIC
- Owner Klik Hijrah
- Owner Relawan Cafe
- Founder/ Inisiator Sahabat Netra
- Kepala Bidang Publikasi Forum Komunikasi Pasca FKM Unhas

#### V. Pengalaman Kerja

- Asdos FKM Unhas tahun 2008-2012
- Staf S2 Promosi Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Tahun 2012- 2015
- Tentor Hasanuddin *Learning Centre* 2012-2016
- Dosen tetap Yayasan Fakultas Kebidanan Universitas Mega Rezky 2015-2018
- Tenaga Kependidikan di FKM Unhas tahun 2018- 2021
- Dosen Tetap Luar Biasa UIN Alauddin Makassar 2018-2019
- Dosen tetap Yayasan Fakultas Farmasi, Teknik Kesehatan, Administrasi RumahSakit dan Informatika (Fatersi) 2018- 2021
- Dosen Tetap Politeknik Kesehatan Mega Rezky Makassar 2022- Sekarang
- Sekretaris Program Studi D-IV Promosi Kesehatan Politeknik Kesehatan Mega Rezky Makassar 2022- Sekarang

**VI. Publikasi Artikel ilmiah dalam Jurnal**

No.	Judul Artikel/Buku	Nama Jurnal	Tahun
1.	<i>Dinamika Psikososial Siswa SLB-AYAPTI Makassar</i>	<i>Promkes – Jurnal Nusantara Indonesia</i>	2011
2.	<i>Personal Hygiene Concepts of Health Education for the Visually Impaired</i>	<i>International Journal Of Sciences: Basic and Applied Research (IJSBAR)</i>	2015
3.	<i>The Applications of Force Field Analysis to Design Personal Hygiene Education for the Visually Impaired</i>	<i>Engineering</i>	2016
4.	<u><i>Family eating habits among overweight adolescents in SMAN 16 Makassar</i></u>	<i>Enverimeria Clinica</i>	2020
5.	<u><i>Based cultural and religion to education of exclusive breastfeeding for bride</i></u>	<i>Enverimeria Clinica</i>	2020
6.	<u><i>Culture based educate innovation for nutritional status</i></u>	<i>Enverimeria Clinica</i>	2020
7.	<i>Meta synthesis: Mobile health education to healthy lifestyle for visual impairment</i>	<i>Enverimeria Clinica</i>	2021
8.	<u><i>Participation Action Research on Daily Health Literacy Using Voice Recognition Application for the Visual Impairment in Indonesia: A Research Protocol</i></u>	<i>Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences</i>	2021
9.	<i>Root Cause Analys Daily Health Literacy for Visual Impairment in Indonesia</i>	<i>Gaceta Sanitaria (Accepted)</i>	2022
10.	<i>Cultural Factors (Habits) as the Root Cause of Healthy Daily Problems for Visual Impairment in Indonesia</i>	<i>Azerbaijan Medical Journal (Accepted)</i>	2022
11.	<b><i>The Effect of Interventions Using “Netra Sehat” App on Daily Health Literacy Level for The Visually Impaired in Indonesia</i></b>	<b><i>Disability &amp; Society (Submit)</i></b>	2022

**VII. Produk Hak Kekayaan Intelektual (HKI) yang dihasilkan dalam Disertasi ini:**

1. Nama dan Logo Program Aplikasi “Netra Sehat”
2. Protokol Penelitian bagi Disabilitas Netra di Indonesia
3. Instrumen Penelitian Intervensi Menggunakan “Aplikasi Netra Sehat” untuk Literasi Kesehatan Harian bagi Disabilitas Netra di Indonesia
4. *Booklet* Awas Gizi Seimbang Pilar I: Mengonsumsi Aneka Ragam Makanan
5. *Booklet* Awas Gizi Seimbang Pilar II: Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS)/Personal Hygiene
6. *Booklet* Awas Gizi Seimbang Pilar III dan IV: Aktivitas Fisik & Pemantauan Berat Badan
7. *Booklet* Awas Covid-19
8. *Booklet* Awas Masalah Kesehatan Umum Tunanetra dan Akses Fasilitas Pelayanan Kesehatan Terdekat
9. *Booklet Braille* Gizi Seimbang Pilar I (Bagian 1): Mengonsumsi Aneka Ragam Makanan
10. *Booklet Braille* Gizi Seimbang Pilar I (Bagian 2): Mengonsumsi Aneka Ragam Makanan
11. *Booklet Braille* Gizi Seimbang Pilar III & IV: Aktivitas Fisik & Pemantauan Berat Badan
12. *Booklet Braille* Covid-19

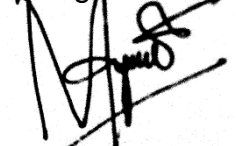
**Produk yang Diusulkan**

Merk Dagang Aplikasi “Netra Sehat” disertai Buku Panduan Penggunaan Aplikasi “Netra Sehat”

Demikian *Curriculum Vitae* ini saya buat, dengan sebenarnya dan dapat dipertanggungjawabkan.

Makassar, 17 Agustus 2022

Yang Membuat,



**Mesra Rahayu**