

## DAFTAR PUSTAKA

- Armstrong, C., & Senior Associate Editor, A. (2014). JNC 8 Guidelines for the Management of Hypertension in Adults. [www.aafp.org/afpAmericanFamilyPhysician503](http://www.aafp.org/afpAmericanFamilyPhysician503)
- Alessa T, Abdi S, Hawley MS, de Witte L. Mobile Apps to Support the Self- Management of Hypertension: Systematic Review of Effectiveness, Usability, and User Satisfaction. *JMIR mHealth uHealth*. 2018 Jul;6(7):e10723
- Aviraj, S.K., Bali, S., Pakhare, A. P., & Khadanga, S. (2024). Feasibility of Self-Management of Hypertension and Diabetes Using Patient-Generated Health Data Through M-health in Central India. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.55060>
- Alfiyah, A., Zhafira, A., Sifa, F., Aryo Cahyo, G., Bravianto Kartono, H., Apriantini, I., Morry Br Ginting, L., Dwifa Sari, R., Yarisunal Firdaus, R., Suningsih, R., Nurul Qomariah, U., Suryawati, N., Hartono Program Studi Ilmu Kesehatan Maskarakat, B., & Kesehatan Masyarakat, F. (2021). Upgrading Kader dan Revitalisasi Posbindu Sebagai Upaya Menekan Angka Kejadian Hipertensi. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat (Pengmaskemas)*, 1(1), 39–45. <https://doi.org/10.31849/pengmaskemas.v1i1>
- Alireza Khosravi, Mohammad Arash Ramezani, Nafiseh Toghianifar, Katayoon Rabiei, Mandana Jahandideh, Alireza Yousofi. (2010). Association between hypertension and quality of life in a sample of Iranian adults. *Acta Cardiologica*. 2010 Aug;65(4):425-30. doi: 10.2143/AC.65.4.2053901.
- Al-Noumani, H., Wu, J. R., Barksdale, D., Sherwood, G., AlKhasawneh, E., & Knafelz, G. (2019). Health beliefs and medication adherence in patients with hypertension: A systematic review of quantitative studies. In *Patient Education and Counseling* (Vol. 102, Issue 6, pp. 1045–1056). Elsevier Ireland Ltd. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2019.02.022>
- Almas, A., Godil, S. S., Lalani, S., Samani, Z. A., & Khan, A. H. (2012). Good knowledge about hypertension is linked to better control of hypertension; A multicentre cross sectional study in Karachi, Pakistan. *BMC Research Notes*, 5. <https://doi.org/10.1186/1756-0500-5-579>
- Abel, W. M., Joyner, J. S., Cornelius, J. B., & Greer, D. B. (2017). Self-care management strategies used by black women who self-report consistent adherence to antihypertensive medication. *Patient Preference and Adherence*, 11, 1401–1412. <https://doi.org/10.2147/PPA.S138162>
- Bengtsson U, Kjellgren K, Höfer S, Taft C, Ring L. Developing an interactive mobile phone self-report system for self-management of hypertension. Part 2: content validity and usability. *Blood Press* 2014 Oct;23(5):296-306 [FREE Full text] [dline](#)
- R. K., Sainju, N. K., Bhandari, B., Keshari, S., & Karki, D. B. (2019). Spectrum of Heart Failure in a tertiary health care facility of Central Nepalese Heart Journal, 16(2), 23–28. [10.3126/njh.v16i2.26313](https://doi.org/10.3126/njh.v16i2.26313)
- Mantovani, M. de F., Lacerda, M. R., & Meier, M. J. (2013). Análise



conceitual de autogestão do indivíduo hipertenso. *Revista Gaúcha de Enfermagem / EENFUFGRS*, 34(4), 37–44. <https://doi.org/10.1590/s1983-14472013000400005>

- Correia, J. C., Lachat, S., Lagger, G., Chappuis, F., Golay, A., Beran, D., Beran, D., Miranda, J., Damasceno, A., Somerville, C., & Suggs, L. S. (2019). Interventions targeting hypertension and diabetes mellitus at community and primary healthcare level in low- And middle-income countries:a scoping review. *BMC Public Health*, 19(1), 1–20. <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7842-6>
- Calderón-Pérez, L., Gosalbes, M. J., Yuste, S., Valls, R. M., Pedret, A., Llauradó, E., Jimenez-Hernandez, N., Artacho, A., Pla-Pagà, L., Companys, J., Ludwig, I., Romero, M. P., Rubió, L., & Solà, R. (2020). Gut metagenomic and short chain fatty acids signature in hypertension: a cross-sectional study. *Scientific Reports*, 10(1). <https://doi.org/10.1038/s41598-020-63475-w>
- Doumen, M., de Meyst, E., Lefevre, C., Pazmino, S., Joly, J., Bertrand, D., Devinck, M., Westhovens, R., & Verschuere, P. (2023). Effectiveness and feasibility of a mobile health self-management intervention in rheumatoid arthritis: study protocol for a pragmatic multicentre randomised controlled trial (AEGORA). *Trials*, 24(1). <https://doi.org/10.1186/s13063-023-07733-y>
- Department of Economic and Social Affairs/DESA) United Nation 2013
- Eren H, Webster J. Telehealth and mobile health. In: CRC Press , editor. CRC Press. Florida USA: CRC Press; 2016:978-971.
- Fassino S, Leombruni P, Abbate Daga G, et al. Quality of life in dependent older adults living at home. *Arch Gerontol Geriatr*. 2002;35(1):9-20
- Farooqui N, Phillips G, Barrett C, Stukus D. Acceptability of an interactive asthma management mobile health application for children and adolescents. *Ann Allergy Asthma Immunol* 2015 Jun;114(6):527-529. [doi: 10.1016/j.anai.2015.03.006] [Medline: 26021895]
- Fatmawati (2021). Pengaruh Pengembangan Aplikasi Cognitive Behaviour Therapy Plus Zikir Terhadap Pengendalian Depresi dan Kadar Glukosa Penderita DM. Disertasi Program Doktor Ilmu Kesmas Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar.
- Greer, D. B., & Abel, W. M. (2022). Exploring Feasibility of mHealth to Manage Hypertension in Rural Black Older Adults: A Convergent Parallel Mixed Method Study. *Patient Preference and Adherence*, 16, 2135–2148. <https://doi.org/10.2147/PPA.S361032>
- Grey, M., Schulman-Green, D., Knaf, K., & Reynolds, N. R. (2015). A revised Self- and Family Management Framework. *Nursing Outlook*, 63(2), 162–170. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2014.10.003>
- Grady, P. A., & Gough, L. L. (2014). Self-Management: A Comprehensive Approach to of Chronic Conditions. *Public Health*, 104, 25–31. [10.2105/AJPH.2014](https://doi.org/10.2105/AJPH.2014)
- Amfield, R., Mares, M. L., Johnston, D. C., Cody, O. J., Yang, E. F., H., Hwang, J., Mahoney, J. E., Curtin, J. J., Tahk, A., & Shah, D. v. of an eHealth intervention on older adults' quality of life and health-outcomes: a randomized clinical trial. *Journal of General Internal Medicine*, 36(1). <https://doi.org/10.1007/s11606-021-06888-1>



- Hosseini, A., Almasi, S., Hosseini, A., Emami, H., & Sabahi, A. (2020). Mobile Health Technology for Hypertension Management: A Systematic Review. In *Acta Med Iran* (Vol. 58, Issue 6).
- Ha, N. T., Duy, H. T., Le, N. H., Khanal, V., & Moorin, R. (2014). Quality of life among people living with hypertension in a rural Vietnam community. *BMC Public Health*, 14(1). <https://doi.org/10.1186/1471-2458-14-833>
- Hui, C. Y., Creamer, E., Pinnock, H., & McKinstry, B. (2019). Apps to support self-management for people with hypertension: Content analysis. *JMIR MHealth and UHealth*, 7(6). <https://doi.org/10.2196/13257>.
- Jeffrey, B., Bagala, M., Creighton, A., Leavey, T., Nicholls, S., Wood, C., Longman, J., Barker, J., & Pit, S. (2019). Mobile phone applications and their use in the self-management of Type 2 Diabetes Mellitus: A qualitative study among app users and non-app users. *Diabetology and Metabolic Syndrome*, 11(1). <https://doi.org/10.1186/s13098-019-0480-4>.
- Jung, H., & Lee, J. E. (2017). The impact of community-based eHealth self-management intervention among elderly living alone with hypertension. *Journal of Telemedicine and Telecare*, 23(1), 167–173. <https://doi.org/10.1177/1357633X15621467>
- Jhon W. Creswell. (2012). *Research Design Pendekatan Kualitatif, Kuantitatif, dan Mixed*. Cetakan II. Penerjemah Achmad Fawaid. Pustaka Pelajar. Yogyakarta.
- Kim, J. Y., Wineinger, N. E., & Steinhubl, S. R. (2016). The Influence of Wireless Self-Monitoring Program on the Relationship Between Patient Activation and Health Behaviors, Medication Adherence, and Blood Pressure Levels in Hypertensive Patients: A Substudy of a Randomized Controlled Trial. *Journal of Medical Internet Research*, 18(6), e116. <https://doi.org/10.2196/jmir.5429>
- Khoong, E. C., Olazo, K., Rivadeneira, N. A., Thatipelli, S., Barr-Walker, J., Fontil, V., Lyles, C. R., & Sarkar, U. (2021). Mobile health strategies for blood pressure self-management in urban populations with digital barriers: systematic review and meta-analyses. In *npj Digital Medicine* (Vol. 4, Issue 1). Nature Research. <https://doi.org/10.1038/s41746-021-00486-5>
- Khosravi A, Ramezani MA, Toghianifar N, Rabiei K, Jahandideh M, Yousofi A. Association between hypertension and quality of life in a sample of Iranian adults. *Acta Cardiol*. 2010; 65: 425-430.
- Kronish, I. M., Leventhal, H., & Horowitz, C. R. (2012). Understanding minority patients' beliefs about hypertension to reduce gaps in communication between patients and clinicians. *Journal of Clinical Hypertension*, 14(1), 38–44. <https://doi.org/10.1111/j.1751-7176.2011.00558.x>
- Logan, A. G. (2013). Transforming hypertension management using mobile health technology for telemonitoring and self-care support. *Canadian Journal of* (5), 579–585. <https://doi.org/10.1016/j.cjca.2013.02.024>.
- ned Shariful Islam, S., Karmakar, C., Abdelrazek, M., Abawajy, J., hang, Y., Ashad Kabir, M., Daryabeygi, R., & Maddison, R. (n.d.). S EDITED BY Design and development of a smartphone app for management: An intervention mapping approach.



- Le Marne FA, Butler S, Beavis E, Gill D, Bye AM. EpApp: Development and evaluation of a smartphone/tablet app for adolescents with epilepsy. *J Clin Neurosci* 2018 Apr;50:214-220. [doi: 10.1016/j.jocn.2018.01.065] [Medline: 29422360]
- Leonard S, Anderson LM, Jonassaint J, Jonassaint C, Shah N. Utilizing a novel mobile health 'selfie' application to improve compliance to iron chelation in pediatric patients receiving chronic transfusions. *J Pediatr Hematol Oncol* 2017 Apr;39(3):223-229. [doi: 10.1097/MPH.0000000000000743] [Medline: 28099398]
- Mills, K. T., Bundy, J. D., Kelly, T. N., Reed, J. E., Kearney, P. M., Reynolds, K., Chen, J., & He, J. (2016). Global disparities of hypertension prevalence and control. *Circulation*, 134(6), 441–450. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.115.018912>
- Meurer WJ, Dome M, Brown D, Delemos D, Oska S, Gorom V, et al. Feasibility of Emergency Department initiated, Mobile Health Blood Pressure Intervention: An Exploratory, Randomized Clinical Trial. *Acad Emerg Me* 2019;26:517-27
- Molzahn A, Skevington SM, Kalfoss M, et al. The importance of facets of quality of life to older adults: an international investigation. *Quality of Life Res.* 2010;19(2):293-8.
- Martin CK, Church TS, Thompson AM, Earnest CP, Blair SN. Exercise dose and quality of life: a randomized controlled trial. *Arch Intern Med.* 2009; 169: 269-278.
- Michaël Doumen, Veerle Stouten, Sofia Pazmino, Elias De Meyst, Delphine Bertrand, Johan Joly, René Westhovens, Patrick Verschueren. (2023). Patient–physician discordance impairs outcomes in early rheumatoid arthritis through less consistent treat-to-target implementation *Rheumatology*, kead694, <https://doi.org/10.1093/rheumatology/kead694>
- Majeed-Ariss R, Baildam E, Campbell M, Chieng A, Fallon D, Hall A, et al. Apps and Adolescents: A Systematic Review of Adolescents' Use of Mobile Phone and Tablet Apps That Support Personal Management of Their Chronic or Long-Term Physical Conditions. *J Med Internet Res* 2015 Dec;17(12):e287 [FREE Full text] [CrossRef] [Medline]
- McGowan, P. T. (2012). Self-Management Education and Support in Chronic Disease Management. *Primary Care - Clinics in Office Practice*, 39(2), 307– 325. <https://doi.org/10.1016/j.pop.2012.03.005>.
- Nunes, T. M., Martins, A. M., Manoel, A. L., Trevisol, D. J., Schuelter-Trevisol, F., Cavalcante, R. A. S. Q., Espanhol, F. Z., Martins, T., Machado, D. F. G. de P., & Silva, R. A. V. e. (2015). Hypertension in Elderly Individuals from a City of Santa Catarina: A Population-Based Study. *International Journal of Cardiovascular Sciences*, 28(5), 370–376. <https://doi.org/10.5935/2359-4802.20150055>.
- Nisa Novaeni, Dharminto, Farid Agusyahbana, A. M. (2018). Pengembangan Aplikasi Edukasi Kesehatan Reproduksi Remaja Berbasis Android Untuk Pembelajaran Biologi Di Sma Pius Kabupaten Purworejo Tahun 2017. *Masyarakat, Jurnal Kesehatan* 6(1), 138–147
- S. A., Popovic, D., Laddu-Patel, D., Fancher, I. S., Arena, R., & (2017). Nonpharmacologic management of hypertension: A y approach. *Current Opinion in Cardiology*, 32(4), 381–388. [10.1097/HCO.0000000000000406](https://doi.org/10.1097/HCO.0000000000000406).
- Focht, B., al Kahlout, N., Jensen, T., Heareth, K., Noir, U., & Daloul, feasibility of Technology, Application, Self-Management for Kidney



- (TASK) intervention in post-kidney transplant recipients using a pre/posttest design. *Pilot and Feasibility Studies*, 9(1). <https://doi.org/10.1186/s40814-023-01417-9>
- Ogedegbe, G. (2008). Barriers to optimal hypertension control. *Journal of Clinical Hypertension*, 10(8), 644–646. <https://doi.org/10.1111/j.1751-7176.2008.08329.x>
- Pérez, Y. I. V., Medlow, S., Ho, J., & Steinbeck, K. (2019). Mobile and web-based apps that support self-management and transition in young people with chronic illness: Systematic review. In *Journal of Medical Internet Research* (Vol. 21, Issue 11). JMIR Publications Inc. <https://doi.org/10.2196/13579>
- Parke, H. L., Epiphaniou, E., Pearce, G., Taylor, S. J. C., Sheikh, A., Griffiths, C. J., Greenhalgh, T., & Pinnock, H. (2015). Self-management support interventions for stroke survivors: A systematic meta-review. *PLoS ONE*, 10(7), 1–23. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0131448>
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No 43 Tahun 2016 Tentang Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan.
- Rahmawati, R., & Bajorek, B. (2015). A community health worker-based program for elderly people with hypertension in Indonesia: A qualitative study, 2013. *Preventing Chronic Disease*, 12(10). <https://doi.org/10.5888/pcd12.140530>
- Ryan, K. A., Smith, S. N., Yocum, A. K., Carley, I., Liebrecht, C., Navis, B., Vest, E., Bertram, H., McInnis, M. G., & Kilbourne, A. M. (2021). The Life Goals Self-Management Mobile App for Bipolar Disorder: Consumer Feasibility, Usability, and Acceptability Study. *JMIR Formative Research*, 5(12). <https://doi.org/10.2196/32450>
- Rubinstein, A., Miranda, J. J., Beratarrechea, A., Diez-Canseco, F., Kanter, R., Gutierrez, L., Bernabé-Ortiz, A., Irazola, V., Fernandez, A., Letona, P., Martínez, H., Ramirez-Zea, M., Alasino, A. A., Cuesta, L. L., Moscoso, B. N. B., Surichaqui, J. E., Estrada, L. P., Ramírez, C. M., de la Cruz, G. R., ... Urtasún, M. (2016). Effectiveness of an mHealth intervention to improve the cardiometabolic profile of people with prehypertension in low-resource urban settings in Latin America: A randomised controlled trial. *The Lancet Diabetes and Endocrinology*, 4(1), 52–63. [https://doi.org/10.1016/S2213-8587\(15\)00381-2](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(15)00381-2)
- Resna Riksa Wibawa (2018). Model Pelayanan Kesehatan Primer Dalam Upaya Deteksi Mobility Impairment Pada lanjut Usia Berbasis M-Health Nursing. UGM Yogyakarta.
- Sugiyono, Prof., Dr. Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R & D. (2022). Cetakan ke-4 Alfabeta. Bandung.
- Schiffrin, E. L., Flack, J. M., Ito, S., Muntner, P., & Webb, R. C. (2020). Hypertension and COVID-19. *American Journal of Hypertension*, 33(5), 373–374. <https://doi.org/10.1093/ajh/hpaa057>
- L. (2003). Health assessment criteria and quality of life. *Health and Quality of Life Outcomes*, 3(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/1471-2288-3-1>
- Adnan, S., Ardeleanu, E., & Varga, A. (2018). Treatment adherence in hypertensive patients: A cross-sectional retrospective study in Romania. *Patient Preference and Adherence*, 12, 625–635. <https://doi.org/10.2147/PPA.S162965>



- Unger, T., Borghi, C., Charchar, F., Khan, N. A., Poulter, N. R., Prabhakaran, D., Ramirez, A., Schlaich, M., Stergiou, G. S., Tomaszewski, M., Wainford, R. D., Williams, B., & Schutte, A. E. (2020). 2020 International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines. *Hypertension*, 75(6), 1334–1357. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.120.15026>
- Varma, N., Cygankiewicz, I., Turakhia, M. P., Heidbuchel, H., Hu, Y. F., Chen, L. Y., Couderc, J. P., Cronin, E. M., Estep, J. D., Grieten, L., Lane, D. A., Mehra, R., Page, A., Passman, R., Piccini, J. P., Piotrowicz, E., Piotrowicz, R., Platonov, P. G., Ribeiro, A. L., ... Svennberg, E. (2021). 2021 ISHNE/HRS/EHRA/APHR Expert Collaborative Statement on mHealth in Arrhythmia Management: Digital Medical Tools for Heart Rhythm Professionals: From the International Society for Holter and Noninvasive Electrocardiology/Heart Rhythm Society/European Heart Rhythm Association/Asia-Pacific Heart Rhythm Society. In *Circulation: Arrhythmia and Electrophysiology* (Vol. 14, Issue 2, p. E009204). Lippincott Williams and Wilkins. <https://doi.org/10.1161/CIRCEP.120.009204>
- World Health Organization Quality of Life Assessment Group (1995). The World Health Organization Quality of Life Assessment (WHOQOL): Position paper from the World Health Organization. *Social Science and Medicine*, 41, 1403
- Xiong, S., Berkhouse, H., Schooler, M., Pu, W., Sun, A., Gong, E., & Yan, L. L. (2018). Effectiveness of mHealth Interventions in Improving Medication Adherence Among People with Hypertension: a Systematic Review. *Current Hypertension Reports*, 20(10). <https://doi.org/10.1007/s11906-018-0886-7>



# LAMPIRAN





**Lampiran 1****FORMAT CURRICULUM VITAE****A. Data Pribadi**

1. Nama : Hilda Harun
2. Tempat, tgl. Lahir : Polewali, 04 Oktober 1971
3. Alamat : Jl. Kalenggo No.49 Griya Bende Pratama Kota Kendari
4. Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia

**B. Riwayat Pendidikan**

1. Tamat SD Tahun 1984 di SDN No. 47 Pare-Pare
2. Tamat SMP Tahun 1887 di SMP IMMIM Minasa'tene Pangkep
3. Tamat SLTA Tahun 1990 di SMAN 1 Pare-Pare
4. Diploma III Tahun 1994 di APKM Makassar
5. Sarjana (S1) Tahun 2006 di Universitas Hasanuddin Makassar
6. Magister (S2) Tahun 2015 di Universitas Gadjah Mada Yogyakarta

**C. Pekerjaan dan Riwayat Pekerjaan**

- ASN di Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tenggara sejak Tahun 1995-2018
- Dosen ASN di FKM Universitas Halu Oleo Kendari sejak Tahun 2019-sekarang
- NIP : 19711004 199503 2 002

**D. Karya ilmiah yang telah dipublikasikan**

1. The Effectiveness of the Self-Management Hypertension (SMH) Application in Increasing Knowledge and Self-Efficacy of Elderly People with Hypertension in Makassar City. *Chelonian Conservation and Biology*. Vol. 19.No.1 (2024) DOI: doi.org/10.18011/2024.01(1).732-745
2. Development and Feasibility Trials of the Self Management Hypertension (SMH) Application for Elderly People with Hypertension in Makassar City. *Pharmacognosy Journal*, Vol 16, Issue 3, May-June, 2024. DOI : 10.5530/pj.2024.16

**E. Makalah pada Seminar/Konferensi Ilmiah Nasional dan Internasional**

1. Oral Paper presenter in the 54<sup>th</sup> Asia-Pacific Academic Consortium of Public Health (APACPH) Conference 2023: Oct- 1<sup>st</sup> Nov 2023 Borneo Convention Center Kuching (BCKK), Sarawak Malaysia dengan judul paper; "A Feasibility Study on the Self-Management Hypertension Application for Hypertensive Elders in Makassar"



Seminar Nasional Kesehatan "Penguatan dan Inovasi Pelayanan  
dam Era Revolusi Industri 4.0. di Kendari, 26 Oktober 2019

Perawatan Diri Pasien Hipertensi ISBN: 978-623-466-  
ublishing Yogyakarta Tahun 2024  
skemas (Bahan Ajar) Tahun 2019



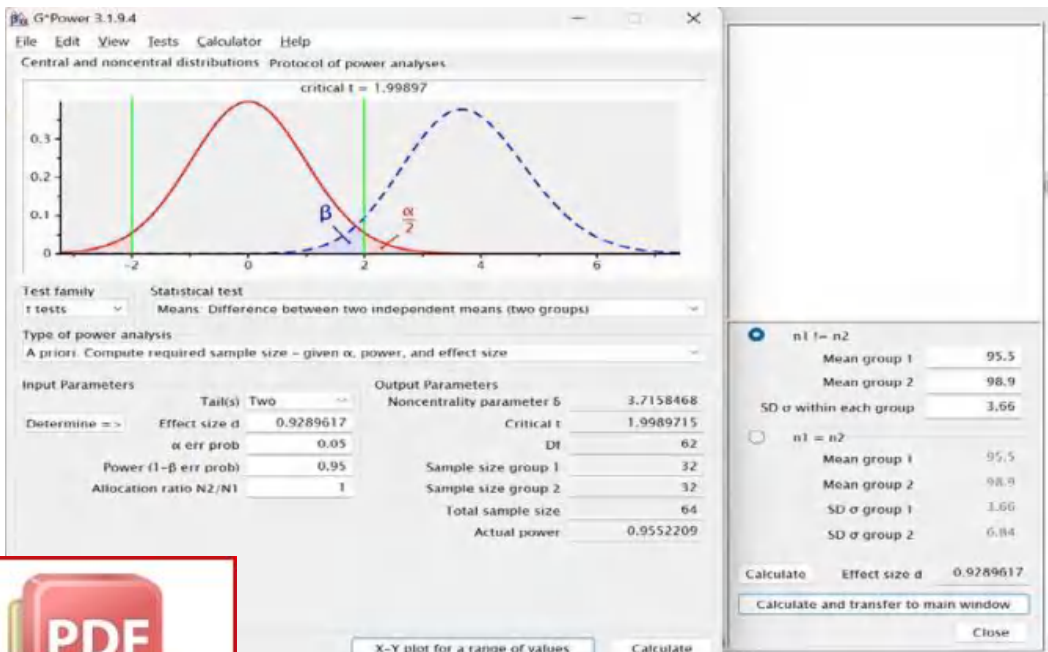
**Lampiran 2**

**Table 3** Outcome variables measured at baseline, at the 8th week, and at the 24th week as the final visit, showing changes between visits and group differences

Outcomes	Groups	Baseline assessment, mean ± SD	8th week, mean ± SD	24th week, mean ± SD	Mean change over time (95%CI)
Adherence to medication					
According to the Hill-Bornie checklist	Intervention group	58.5 ± 7.42	65.1 ± 2.44	66.1 ± 2.00	5.9 (5.0-6.7)
	Control group	59.1 ± 5.07	59.7 ± 3.69	58.9 ± 3.51	
According to the self-assessment	Intervention group	15.3 ± 4.64	19.5 ± 0.86	19.7 ± 0.71	1.9 (1.5-2.3)
	Control group	17.0 ± 3.14	18.4 ± 1.91	18.0 ± 1.50	
Healthy diet					
Adherence to low-salt diet*	Intervention group	14.3 ± 5.7	18.40 ± 1.18	18.59 ± 0.91	1.5 (1.2-1.9)
	Control group	15.8 ± 3.4	17.30 ± 1.87	17.12 ± 1.41	
Adherence to low-fat diet*	Intervention group	16.0 ± 3.0	17.86 ± 1.06	18.21 ± 0.78	1.7 (1.3-2.1)
	Control group	15.8 ± 3.3	17.13 ± 1.78	16.66 ± 1.72	
Weight loss					
BMI (kg/m <sup>2</sup> )	Intervention group	29.7 ± 3.4	29.3 ± 3.5	28.6 ± 3.2	1.2 (0.77-3.2)
	Control group	28.5 ± 3.6	30.2 ± 15.5	28.4 ± 3.7	
Blood pressure					
MAP (mmHg)	Intervention group	108.1 ± 13.5	95.5 ± 3.66	94.8 ± 3.42	3.4 (1.6-5.2)
	Control group	114.9 ± 14.30	98.9 ± 6.84	100.1 ± 7.20	

Nilai Mean SD yang dimasukkan dalam rumus

Sumber : Bozorgi et al, (2021) Kutipan nilai yang dimasukkan dalam rumus mengacu pada hasil penelitian sebelumnya.



Hasil perhitungan besar sampel menggunakan software G\*Power

**Lampiran 3****Naskah Penjelasan Untuk Mendapatkan Persetujuan Subyek Penelitian Kelompok Uji Kelayakan Aplikasi Pada Tahap 1**

No. Responden

**INFORM CONSENT****Intervensi Self Management Berbasis Mobile Health Untuk Masyarakat Lansia dengan Hipertensi di Kota Makassar**

Assalamu Alaikum Wr. Wb./Selamat Pagi, Siang, Sore...

Yang terhormat Bapak/Ibu, perkenalkan nama saya Hilda Harun. Pada kesempatan kali ini, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk berkenan menjadi informan/responden penelitian dengan judul “Intervensi *Self Management* Berbasis *Mobile Health* Untuk Masyarakat Lansia dengan Hipertensi di Kota Makassar”. Penelitian ini merupakan bagian dari tugas akhir dalam penyusunan disertasi untuk menyelesaikan studi Doktoral/S3 Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin. Maka dari itu, saya akan meminta bantuan Bapak/Ibu untuk mengisi angket ini. Angket ini ditujukan untuk mengetahui pendapat Bapak/Ibu tentang “Aplikasi *Self Management Hypertension*”. Penilaian, saran dan koreksi dari Bapak/Ibu akan sangat bermanfaat untuk memperbaiki dan meningkatkan kualitas aplikasi ini. Apakah Bapak/Ibu bersedia menjadi responden pada penelitian ini?

1. Ya
2. Tidak

Atas bantuan dan kesediaan waktu yang telah Bapak/Ibu berikan untuk mengisi angket ini, saya ucapka terima kasih.

Makassar,                      2023  
Peneliti,

HILDA HARUN



#### Lampiran 4

**Naskah Penjelasan Untuk Mendapatkan Persetujuan  
Subyek Penelitian Kelompok Uji Kelayakan Aplikasi Pada Tahap 1  
(Uji Coba Aplikasi pada individu (satu-satu dan pada kelompok kecil) Untuk  
Menilai Kelayakan Aplikasi *Self Management Hypertension/SMH*  
Intervensi *Self Management* Berbasis *Mobile Health* Untuk Masyarakat Lansia  
dengan Hipertensi di Kota Makassar**

Assalamu Alaikum Wr. Wb / Shalom/Selamat pagi/siang/ Ibu.

Bersama ini kami meminta kesediaan Bapak/Ibu untuk dapat ikut berpartisipasi dalam penelitian dengan judul Intervensi *Self Management* Berbasis *Mobile Health* Untuk Masyarakat Lansia dengan Hipertensi di Kota Makassar. Bapak/Ibu dalam penelitian ini akan diminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam kapasitas sebagai responden.

Secara umum penelitian ini bertujuan untuk mengembangkan Aplikasi *Self Management Hypertension/SMH*. Dalam penelitian ini akan dilakukan beberapa tahapan penelitian yaitu : 1) Merancang dan mengembangkan Aplikasi *Self Management Hypertension*; 2) *Research and Development*; 3) Mengukur/menguji efektifitas Aplikasi *Self Management Hypertension*.

Penelitian tahap pertama ini bertujuan untuk merancang aplikasi *Self Management Hypertension* (SMH). Tahap ini menggabungkan penelitian kualitatif menggunakan pendekatan secara deskriptif untuk mendapatkan gambaran yang nyata mengenai pengetahuan pasien tentang hipertensi, dan manajemen diri dalam pengelolaan penyakit hipertensi, kemudian dilanjutkan dengan penelitian metode *Research and Development* guna menghasilkan aplikasi *Self Management Hypertension* (SMH) dalam upaya pengendalian tekanan darah serta peningkatan kualitas hidup pasien hipertensi usia lanjut.

Saat ini merupakan tahap 1 penelitian, dimana Bapak/Ibu akan mengisi angket ini. Angket ini ditujukan untuk mengetahui pendapat Bapak/Ibu tentang “Aplikasi *Self Management Hypertension*”. Penilaian, saran dan koreksi dari Bapak/Ibu akan sangat bermanfaat untuk memperbaiki dan meningkatkan kualitas aplikasi ini. Kami akan memberikan cukup waktu kepada Bapak/Ibu untuk memahami penjelasan yang kami berikan sebelum memutuskan kesediaannya ikut serta dalam penelitian ini. Jika Bapak/Ibu bersedia ikut serta dalam penelitian ini, mohon menandatangani formulir kesediaan yang telah kami sediakan. Keikutsertaan penelitian ini bersifat sukarela, Bapak/Ibu berhak mengundurkan diri dengan atau tanpa alasan pada setiap saat selama penelitian berlangsung dan tanpa sanksi apapun.

Demikian penjelasan ini kami sampaikan. Terima kasih atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu. Selamat pagi/siang.



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

Penelitian:

SKM., M.P.H

Jl. G. III No.64 RT C RW 1 Kel Tello Baru Kec Panakkukang Kota Makassar

09

[1@gmail.com](mailto:1@gmail.com)

## Lampiran 5

### **Naskah Penjelasan Untuk Mendapatkan Persetujuan Subyek Penelitian Pada Tahap 2 (Menguji Efektifitas Aplikasi Self Management Hypertension/SMH)**

#### **Intervensi *Self Management* Berbasis *Mobile Health* Untuk Masyarakat Lansia dengan Hipertensi di Kota Makassar**

Assalamu Alaikum Wr. Wb / Shalom/Selamat pagi/siang/ Ibu.

Bersama ini kami meminta kesediaan Bapak/Ibu untuk dapat ikut berpartisipasi dalam penelitian dengan judul Intervensi *Self Management* Berbasis *Mobile Health* Untuk Masyarakat Lansia dengan Hipertensi di Kota Makassar. Bapak/Ibu dalam penelitian ini akan diminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam kapasitas sebagai responden

Perkenalkan Nama peneliti : Hilda Harun, SKM., MPH (Ketua peneliti), Saya adalah mahasiswa Program Doktor Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas, yang sedang menyusun disertasi. Penelitian ini bertujuan untuk melihat efektifitas dari intervensi *self management* yang berbasis aplikasi SMH dalam mengontrol tekanan darah dan meningkatkan kualitas hidup pasien hipertensi lanjut usia. Peneliti mengajak Bapak/Ibu untuk ikut serta dalam penelitian ini. Penelitian ini melibatkan seluruh pasien hipertensi yang berusia 60-75 yang terdaftar sebagai pasien hipertensi di puskesmas dan mempunyai rekam medis yang tercatat di Puskesmas Mangasa dan Puskesmas Malimongan Baru di wilayah Kota Makassar, yang akan diberi intervensi berperan sebagai kelompok perlakuan dan juga berperan sebagai kelompok kontrol.

#### A. Kesukarelaan untuk ikut penelitian

Bapak/Ibu bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini, tanpa ada paksaan, Jika bapak/ibu sudah memutuskan untuk ikut, Bapak/Ibu juga bebas mengundurkan diri atau berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda maupun sanksi apapun. Jika Bapak/Ibu tidak bersedia ikut serta dalam penelitian ini maka bapak/ibu tetap dapat mengikuti kegiatan-kegiatan prolanis di puskesmas seperti biasa tanpa ada sesuatu yang berubah.

#### B. Prosedur penelitian

Jika Bapak/Ibu bersedia ikut serta berpartisipasi dalam penelitian ini maka Bapak/Ibu kami minta untuk mengisi lembar persetujuan ini. Rangkap dua, satu untuk dan yang satu lembar untuk peneliti. Prosedur selanjutnya adalah: dipilih (sebagai kelompok intervensi) akan kita kumpulkan di suatu ta mengajarkan cara penggunaan aplikasi (bagaimana cara si ke android, bagaimana cara mengisi kuesioner yang ada dalam na cara mengisi hasil tekanan darah di fitur Riwayat Tekanan Darah, mengisi jadwal minum obat, jadwal olah raga dan jadwal pengobatan gingat Jadwal serta bagaimana memanfaatkan media promosi atau



edukasi kesehatan terkait dengan cara pengelolaan penyakit hipertensi yang berada dalam fitur Video Edukasi dan fitur Artikel/Berita).

2. Setelah itu kami akan menambahkan Bapak/Ibu ke group WA, untuk kami pantau perkembangan kondisi tekanan darah Bapak/Ibu. Group WA ini juga sebagai sarana konseling Bapak/Ibu terkait manajemen pengelolaan penyakit Bapak/Ibu serta jika terdapat kendala dalam penggunaan aplikasi.
3. Pada kelompok intervensi: kami akan melakukan pengukuran awal (skrining pengukuran TD dan pengisian kuesioner awal) kemudian dilanjutkan dengan memberikan pelayanan kesehatan penatalaksanaan hipertensi berupa video edukasi atau artikel tentang pengelolaan hipertensi selama kurang lebih 4 bulan. Tahap akhir akan dilakukan pengukuran kembali setelah selesai kegiatan pelayanan kesehatan berupa video edukasi dan artikel tentang terapi pengelolaan hipertensi (pengisian kuesioner akhir).
4. Pada kelompok kontrol: kami akan melakukan pengukuran awal (skrining pengukuran TD dan pengisian kuesioner awal) kemudian dilanjutkan dengan pelayanan rutin posbindu yang dilakukan oleh kader kesehatan sekali seminggu di wilayah kerja puskesmas mangasa. Kader Kesehatan akan memberikan edukasi dan pengukuran tekanan darah setiap minggu dengan kunjungan rumah Bapak/Ibu seperti biasa (tanpa perlakuan khusus). Tahap akhir akan dilakukan pengukuran kembali setelah kurang lebih 4 bulan (pengisian kuesioner akhir).

#### C. Kewajiban subjek penelitian

Sebagai subjek penelitian, Bapak/Ibu harus mengikuti aturan dan petunjuk penelitian seperti yang tertulis diatas. Jika ada hal yang belum jelas, Bapak/ibu dapat menanyakan langsung kepada peneliti.

#### D. Risiko dan efek samping penanganannya

Intervensi *self management* (manajemen diri) berbasis aplikasi *mobile health* bertujuan untuk mengontrol tekanan darah Bapak/Ibu agar tekanan darah dapat turun pada batas normal (120/80 mmHg), dapat meningkatkan pengetahuan Bapak/Ibu, merubah gaya hidup serta meningkatkan kualitas hidup Bapak/Ibu. Intervensi ini tidak mempunyai risiko dan efek samping.

#### E. Manfaat

Keuntungan langsung yang Bapak/ibu dapatkan adalah mendapat tambahan pengetahuan, sikap dan perilaku positif dalam pengelolaan penyakit secara mandiri, membantu Bapak/Ibu dan keluarga dalam mengambil keputusan yang tepat dalam mengontrol tekanan darah secara rutin dan juga memberikan pemahaman yang baik mengenai manajemen diri dalam pengelolaan penyakit, sehingga dapat mencegah komplikasi parah lagi seperti jantung, stoke, dan lain-lain).



Informasi yang berkaitan dengan identitas subyek penelitian akan disimpan dan hanya diketahui oleh peneliti dan staf peneliti saja. Hasil penelitian akan dipublikasikan dengan tanpa identitas dari subjek penelitian.

#### G. Kompensasi

Bapak/ibu akan mendapatkan media edukasi kesehatan yang dapat diunduh secara gratis di play store android Bapak/Ibu serta mendapatkan modul (panduan penggunaan aplikasi online)

Tentang penggunaan aplikasi SMH, Bapak/Ibu akan mendapatkan souvenir sebagai hadiah keikutsertaan Bapak/Ibu sebagai responden.

#### H. Pembiayaan

Semua biaya yang terkait dengan penelitian ini akan ditanggung oleh peneliti.

#### I. Informasi tambahan

Bapak/Ibu diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Bila sewaktu-waktu membutuhkan penjelasan lebih lanjut Bapak/Ibu dapat menghubungi Hilda Harun pada no Hp. 085399439399.

Jika Bapak/Ibu bersedia ikut serta dalam penelitian ini, mohon menandatangani formulir kesediaan yang telah kami sediakan. Keikutsertaan penelitian ini bersifat sukarela, Bapak/Ibu berhak mengundurkan diri dengan atau tanpa alasan pada setiap saat selama penelitian berlangsung dan tanpa sanksi apapun.

Demikian penjelasan ini kami sampaikan. Terima kasih atas perhatian dan kesediaan waktu Bapak/Ibu. Selamat pagi/siang.

Penanggung Jawab Penelitian:

Nama : Hilda Harun,SKM., M.P.H  
Alamat : Jln Paccinang III No.64 RT C RW 1 Kel Tello Baru Kec Panakkukang  
Kota Makassar  
Tlp/HP : 085399439399  
Email : [hildamr2011@gmail.com](mailto:hildamr2011@gmail.com)



**Lampiran 6****Formulir Persetujuan Setelah Penjelasan****Informed Consent Tahap 1  
(Persetujuan Setelah Penjelasan)**

Setelah mendengar penjelasan tentang tujuan penelitian, prosedur penelitian, manfaat dari penelitian yang berjudul “Intervensi *Self Management* Berbasis *Mobile Health* Untuk Masyarakat Lansia dengan Hipertensi di Kota Makassar” dan inti dari pernyataan ini, saya selaku informan mengerti bahwa pada diri saya akan dilakukan wawancara terkait *Self Management* Berbasis *Mobile Health* Untuk Masyarakat Lansia dengan Hipertensi.

Maka dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
 Umur : Tahun  
 Alamat :  
 No. Telepon :

Menyatakan setuju untuk berpartisipasi sebagai subyek penelitian dan ikut dalam kegiatan pengambilan data secara sukarela dan bebas tanpa ada paksaan, dengan catatan apabila merasa dirugikan dalam penelitian ini dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Makassar, tanggal \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

Pembuat pernyataan,

(\_\_\_\_\_)

Penanggung Jawab Penelitian:

Nama : Hilda Harun,SKM., M.P.H  
 Alamat : Jln Paccinang III No.64 RT C RW 1 Kel Tello Baru Kec Panakkukang  
 Kota Makassar  
 Tlp/HP : 085399439399  
 Email : [hildamr2011@gmail.com](mailto:hildamr2011@gmail.com)





**Lampiran 7****Informed Consent Tahap 2 (Persetujuan Setelah Penjelasan)**

Setelah mendengar penjelasan tentang tujuan penelitian, prosedur penelitian, manfaat dari penelitian yang berjudul “Intervensi *Self Management* Berbasis *Mobile Health* Untuk Masyarakat Lansia dengan Hipertensi di Kota Makassar” dan inti dari pernyataan ini, saya selaku responden mengerti bahwa pada diri saya akan menerima intervensi yang berbasis aplikasi mobile health ataupun tanpa aplikasi *mobile health* untuk pengelolaan atau penatalaksanaan penyakit hipertensi secara mandiri.

Maka dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
 Umur : Tahun  
 Alamat :  
 No. Telepon :

Menyatakan setuju untuk berpartisipasi sebagai subyek penelitian dan ikut dalam kegiatan pengambilan data secara sukarela dan bebas tanpa ada paksaan, dengan catatan apabila merasa dirugikan dalam penelitian ini dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Makassar, tanggal \_\_\_/\_\_\_/2023

Pembuat pernyataan,

(\_\_\_\_\_)

Penanggung Jawab Penelitian:

Nama : Hilda Harun, SKM., M.P.H

Jl. ... III No.64 RT C RW 1 Kel Tello Baru Kec Panakkukang  
 Makassar  
 90939  
[11@gmail.com](mailto:11@gmail.com)



**Lampiran 8****Lembar Penilaian Ahli IT****I. IDENTITAS**

1. Nama :  
 2. Pekerjaan :  
 3. Bidang keahlian :

**II. KOMPONEN YANG PERLU DINILAI**

Berilah tanda checklist (√) pada kolom di bawah ini, dengan ketentuan skor penilaian :

- 5 = Sangat Baik      2 = Kurang  
 4 = Baik              1 = Tidak Baik  
 3 = Cukup

No	Butir	Skor				
		5	4	3	2	1
1	Desain/tampilan menarik					
2	Tata letak (layout)					
3	Kejelasan tampilan gambar					
4	Mudah di aplikasikan					
5	Kecepatan loading					
6	Penggunaan RAM (Memory usage)					
7	Tampilan tema dan pilihan menu					
8	Kemudahan petunjuk					
9	Komposisi warna					
10	Kesesuaian fitur					
11	Ukuran aplikasi					
12	Splash screen					

**III. KOMPONEN YANG PERLU DIREVISI**

No	Komponen yang direvisi



....., 2023

Ahli IT

## Lampiran 9

### **Instrumen Uji Kelayakan Aplikasi *Self Management Hypertension (SMH)***

Judul : Pengembangan aplikasi Self Management Hypertension dalam pengendalian tekanan darah dan peningkatan kualitas hidup pasien hipertensi

Materi : Self management bagi penderita hipertensi

Bapak/Ibu yang terhormat,

Saya meminta bantuan Bapak/Ibu untuk mengisi angket ini. Angket ini ditujukan untuk mengetahui pendapat Bapak/Ibu tentang “Aplikasi *Self Management Hypertension*”. Aspek penilaian materi media ini dari *self-instructional, self-contained, stand alone, adaptive, user friendly*. Penilaian, saran dan koreksi dari Bapak/Ibu akan sangat bermanfaat untuk memperbaiki dan meningkatkan kualitas aplikasi ini. Atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu untuk mengisi angket ini, saya ucapka terima kasih.

#### **a. Petunjuk Pengisian**

1. Bapak / Ibu diharapkan mengisi dengan tanda ( ) pada kolom jawaban yang tersedia sesuai dengan aspek penilaian yang ada.
2. Kriteria Penilaian:
  - SS : Sangat Setuju
  - S : Setuju
  - CS : Cukup Setuju
  - TS : Tidak Setuju
  - STS : Sangat Tidak Setuju

#### **b. Aspek Penilaian**

##### 1. Aspek Self-Instructional

Pernyataan	Alternatif Pilihan				
	SS	S	CS	TS	STS
Kesesuaian isi aplikasi dengan konsep teori penatalaksanaan penyakit hipertensi					
Kesesuaian langkah edukasi dan promosi Kesehatan					
Terdapat materi tambahan yang menunjang perilaku positif dalam mengelola penyakit hipertensi dan mengontrol tekanan darah					

##### 2. Aspek Self-Contained

Pernyataan	Alternatif Pilihan				
	SS	S	CS	TS	STS
prosedur manajemen diripasen satu media					
penilaian penyakit hipertensidikemas yang berbasis android sehingga pengguna mengerti					



Pernyataan	Alternatif Pilihan				
	SS	S	CS	TS	STS
Konseling untuk mengontrol tekanan darah dan kepatuhan pada pengobatan serta modifikasi gaya hidup diberikan dengan bantuan aplikasi yang berbasis Android					

4. Aspek Adaptive

Pernyataan	Alternatif Pilihan				
	SS	S	CS	TS	STS
Aplikasi Self Management Hypertension sesuai dengan yang seharusnya diperoleh penderita hipertensi khususnya lansia					

5. User Friendly

Pernyataan	Alternatif Pilihan				
	SS	SS	SS	SS	SS
Setiap instruksi dan paparan informasi yang ditampilkan bersifat membantu					
Istilah yang digunakan sesuai dengan Bahasa yang seharusnya					
Menggunakan kaidah Bahasa yang baik, sopan dan mudah dipahami					

**c. Komentar Dan Saran**

.....  
 .....

**Kesimpulan :**

1. Layak digunakan di lapangan tanpa revisi
2. Layak digunakan di lapangan dengan revisi
3. Tidak layak digunakan di lapangan

**\*) Lingkari salah satu**



**Lampiran 10****Instrumen Uji Kelayakan Aplikasi Self Management Hypertension**

## 1. Identitas Responden

Nama/Inisial :  
 Jenis Kelamin :  
 Usia :  
 Lama menderita Hipertensi :  
 No Handphone :

## 2. Petunjuk Pengisian

- Berilah tanda centang (  ) pada kolom jawaban yang anda pilih
- Anda hanya diperkenankan memilih satu jawaban saja dan diharapkan tidak ada yang dikosongkan
- Isilah angket sesuai dengan jawaban sendiri

## 3. Alternatif Jawaban

SS : Sangat Setuju  
 S : Setuju  
 TS : Tidak Setuju  
 STS : Sangat Tidak Setuju

No	Pernyataan	Alternatif Pilihan			
		SS	S	TS	STS
	<b><i>Perceived Ease to Use (Aspek Kemudahan)</i></b>				
1	Saya dapat mengakses aplikasi SMH dengan mudah, kapan saja dan dimana saja				
2	Saya tidak perlu menghabiskan waktu yang lama untuk memikirkan bagaimana cara menggunakan aplikasi SMH				
3	Mudah bagi saya untuk mengelola hipertensi saya secara mandiri dengan menggunakan Aplikasi				
4	Tampilan antarmuka aplikasi SMH jelas dan mudah dipahami				
	<b><i>Perceived Usefulness (Aspek Kebermanfaatan)</i></b>				
1	Aplikasi membantu saya dalam mengendalikan tekanan darah saya				
2	Setelah mengakses aplikasi SMH membuat saya dapat mengontrol tekanan darah saya dengan				
	membuat saya termotivasi untuk a hidup saya dengan mengurangi , melakukan aktivitas fisik setiap hari, bat				
	Pernyataan	Alternatif Pilihan			



		SS	S	TS	STS
	<i>Trust (Aspek Kepercayaan)</i>				
1	Saya percaya aplikasi SMH aman untuk digunakan				
2	Saya percaya aplikasi SMH memberikan terapan yang meningkatkan kualitas hidup saya				
3	Saya yakin bahwa aplikasi SMH melindungi privasi penggunanya				
	<i>Behavior Intention to Use (Aspek Niat Pengguna)</i>				
1	Saya berminat menggunakan aplikasi SMH sebagai pilihan utama untuk mengelola secara mandiri hipertensi saya				
2	Saya berniat menggunakan aplikasi SMH dalam jangka waktu yang lama				
3	Saya akan merekomendasikan aplikasi SMH kepada penderita hipertensi yang belum pernah menggunakannya				



**Lampiran 11**

**KUESIONER EDUKASI**  
**Pengetahuan Lansia Tentang Hipertensi**

Petunjuk Pengisian

Berilah tanda ceklist ( ✓ ) pada salah satu kolom yang sesuai dengan pendapat Anda

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Tekanan darah tinggi merupakan penyakit seumur hidup?		
2	Benarkah mereka yang memiliki tekanan darah tinggi paling sering tidak merasakan sesuatu yang berbeda?		
3	Benarkah tekanan darah tinggi ketika tekanan darah sistolik lebih besar dari atau sama dengan 140mmHg dan tekanan darah diastolik lebih besar dari atau sama dengan 90 mmHg?		
4	Tekanan darah tinggi dapat menyebabkan masalah pada jantung, otak, dan ginjal?		
5	Benarkah pengobatan darah tinggi seumur hidup?		
6	Bisakah tekanan darah tinggi diobati tanpa obat?		
7	Olahraga teratur membantu mengontrol tekanan darah tinggi?		
8	Bagi yang mengalami obesitas, benarkah penurunan berat badan dapat membantu mengontrol tekanan darah tinggi?		
9	Dengan mengurangi garam pada makanan membantu mengontrol tekanan darah tinggi?		
10	Benarkah mengurangi stress membantu mengontrol tekanan darah?		

Sumber : Taye Kebede, Zaid Taddese, Abiot Girma (2022)





**Lampiran 12****Kuesioner Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi  
Pada Pasien Hipertensi Lansia**

Petunjuk Pengisian

Berilah tanda ceklist (✓) pada salah satu kolom yang sesuai dengan pendapat Anda.  
Morisky Medication Adherence Scale

No	Pertanyaan	Ya (0)	Tidak (1)
1	Apakah anda terkadang lupa meminum pil darah tinggi anda?		
2	Selama dua minggu terakhir, apakah ada hari di mana Anda tidak minum obat darah tinggi?		
3	Pernahkah Anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberi tahu dokter karena merasa lebihburuk saat meminumnya?		
4	Saat bepergian atau meninggalkan rumah, apakahAnda terkadang lupa membawa obat-obatan?		
5	Apakah Anda minum obat darah tinggi kemarin?		
6	Ketika anda merasa tekanan darah anda terkendali, apakah anda kadang-kadang berhenti minum obat?		
7	Apakah Anda pernah merasa terganggu untuk tetap berpegang pada rencana perawatan tekanan darah Anda?		
8	Seberapa sering Anda mengalami kesulitan mengingat untuk meminum semua obat tekanan darah Anda?	tidak pernah	
		sese kali	
		sering	
		Setiap saat	

Sumber : Filho-Oliveira (2012) Association between the 8-item Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8) and Blood Pressure Control dan Validasi dan Reliabilitas (Okello et al, 2016).



**Lampiran 13**

**Kuesioner Kepatuhan Terapi Manajemen Diri  
Pada Pasien Hipertensi Lansia**

Petunjuk Pengisian

Berilah tanda ceklist (✓) pada salah satu kolom yang sesuai dengan pendapat Anda

Pertanyaan	Tidak Yakin (1)	Agak Yakin (2)	Yakin (3)	Sangat Yakin (4)
<p><b>1. Diet Dash (Pola makan):</b></p> <p>a. Seberapa yakin Anda untuk mengurangi makanan yang tinggi lemak (seperti daging merah, mentega, minyak sayur padat, dan permen)?</p> <p>b. Seberapa yakin Anda menggunakan atau mengolah makanan dengan cara memanggang, merebus, dan mengukus daripada menggoreng?</p> <p>c. Seberapa yakin anda untuk tidak mengkonsumsi minuman nonalkohol dengan kadar gula yang tinggi?</p> <p>d. Seberapa yakin Anda untuk membatasi penggunaan garam?</p> <p>e. Seberapa yakin Anda mengonsumsi kurang dari satu sendok teh garam sehari?</p> <p>f. Seberapa yakin Anda untuk membatasi konsumsi lemak?</p> <p>g. Seberapa yakin Anda mengganti makanan tinggi garam (seperti makanan kaleng dan cepat saji) dengan produk rendah garam (sup dan sayuran buatan sendiri)?</p> <p>h. Seberapa yakin Anda membaca label nutrisi pada makanan berlemak tinggi (seperti daging merah, mentega sayur, minyak sayur, dan makanan manis)?</p> <p>i. Seberapa yakin Anda untuk makan 5 porsi buah dan sayur atau lebih dalam</p>				
<p><b>atau Penatalaksanaan</b></p> <p>n Anda untuk melakukan ecarateratur (misalnya, 4 erjalan kaki setiap minggu</p>				



<p>selama30 menit)?</p> <p>b. Seberapa yakin Anda untuk mencoba menghindari apa pun yang menyebabkan Anda stres?</p> <p>c. Seberapa yakin Anda untuk menurunkan berat badan?</p> <p>d. Seberapa yakin Anda untuk tidak mengonsumsi makanan olahan (seperti makanan kaleng)?</p>				
<p><b>3. Kepatuhan Terapi Pengobatan</b></p> <p>a. Seberapa yakin anda untuk mengontrol tekanan darah di rumah?</p> <p>b. Seberapa yakin Anda untuk tidak merokok?</p> <p>c. Seberapa yakin Anda untuk rutin ke dokter atau ke pelayanan kesehatan/puskesmas?</p> <p>d. Seberapa yakin Anda untuk meminum obat tekanan darah?</p>				

Sumber : Gheshlagh et al, (2018)



**Lampiran 14****Kuesioner 6 Item Skala Efikasi Diri Untuk Pengelolaan Penyakit Kronik  
(Penyakit Hipertensi)**

Petunjuk Pengisian

Berilah tanda ceklist (✓) pada salah satu kolom yang sesuai dengan pendapat Anda

No	Pernyataan	Sama sekali tidak yakin ( tidak percaya diri )							Sangat yakin (percaya diri)		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Seberapa yakin Anda dapat menghindari kelelahan yang disebabkan oleh penyakit Anda agar tidak mengganggu kegiatan yang ingin Anda lakukan?										
2	Seberapa yakin Anda dapat menghindari rasa tidak nyaman secara fisik atau nyeri yang disebabkan oleh penyakit Anda, agar tidak mengganggu kegiatan yang ingin Anda lakukan?										
3	Seberapa yakin Anda untuk dapat menghindari tekanan emosional yang disebabkan oleh penyakit Anda, agar tidak mengganggu kegiatan yang ingin Anda lakukan?										
4	Seberapa yakin Anda dapat menghindari gejala lain atau masalah Kesehatan yang agar tidak mengganggu kegiatan yang ingin Anda lakukan?										
5	Seberapa yakin Anda dapat melakukan berbagai tugas dan aktivitas yang diperlukan untuk mengelola kondisi Kesehatan Anda, agar dapat mengurangi frekuensi kebutuhan Anda untuk menemui dokter?										
6	Seberapa yakin Anda bahwa Anda dapat melakukan hal-hal lain selain hanya minum obat untuk mengurangi pengaruh penyakit Anda dalam kehidupan sehari-hari?										

Sumber: Huanhuan Hu, Gang Li, and Takashi Arai (2013)



**Lampiran 15****KUESIONER WHOQOL-BREF**

Pertanyaan-pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal-hal lain dalam hidup anda. Silahkan anda baca setiap pertanyaan bersamaan dengan pilihan jawaban yang terkait, atau jika dibutuhkan saya akan membacakannya kepada anda. **Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai.** Jika anda tidak yakin tentang jawaban yang akan anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikiran pertama yang muncul pada benak anda seringkali merupakan jawaban yang terbaik.

Camkanlah dalam pikiran anda segala standar hidup, harapan, kesenangan dan perhatian anda. Kami akan bertanya apa yang anda pikirkan tentang kehidupan anda **dalam dua minggu terakhir.**

No.		Sangat Buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
1.	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda?	1	2	3	4	5
		Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
2	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut adalah tentang **seberapa sering** anda telah mengalami hal-hal berikut ini dalam dua minggu terakhir

		Tidak Sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah berlebihan
3	Seberapa jauh rasa sakit fisik yang anda alami mencegah anda dalam beraktivitas sesuai yang kebutuhan anda?	5	4	3	2	1
4	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dapat berfungsi dalam kehidupan sehari-hari anda?	5	4	3	2	1
	Seberapa jauh anda p anda?	1	2	3	4	5
	Seberapa jauh anda anda berarti?	1	2	3	4	5
	Seberapa jauh anda sentrasi?	1	2	3	4	5
	Seberapa	1	2	3	4	5



	aman anda rasakan dalam kehidupan anda sehari-hari?					
9	Seberapa sehat lingkungan dimana anda tinggal (berkaitan dengan sarana dan prasarana)?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut ini adalah tentang **seberapa penuh** anda alami hal-hal berikut ini dalam dua minggu terakhir?

		Tidak Sama sekali	Sedikit	sedang	Sering kali	Sepenuhnya dialami
10	Apakah anda memiliki energi yang cukup untuk beraktivitas sehari-hari?	1	2	3	4	5
11	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?	1	2	3	4	5
12	Apakah anda memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan anda?	1	2	3	4	5
13	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari?	1	2	3	4	5
14	Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk bersenang-senang/rekreasi?	1	2	3	4	5
		Sangat Buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
15	Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul?	1	2	3	4	5

		Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
16	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?	1	2	3	4	5
17	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda menampilkan kemampuan anda?	1	2	3	4	5
	Apakah anda puas dengan kemampuan kerja?	1	2	3	4	5



19	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?	1	2	3	4	5
20	Seberapa puaskah anda dengan hubungan personal/sosial anda?	1	2	3	4	5
21	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual anda?	1	2	3	4	5
22	Seberapa puaskah anda dengan dukungan yang anda peroleh dari teman anda?	1	2	3	4	5
23	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?	1	2	3	4	5
24	Seberapa puaskah anda dengan akses ke pelayanan kesehatan?	1	2	3	4	5
25	Seberapa puaskah anda dengan alat transportasi yang anda naiki atauendarai?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut merujuk pada **seberapa sering** anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam dua minggu terakhir

		Tidak Pernah	Jarang	Cukup sering	Sangat sering	Selalu
26	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti <i>feeling blue</i> (kesepian), putus asa, cemas dan depresi?	5	4	3	2	1





**Lampiran 16**

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,  
e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 20372/UN4.14.1/PT.01.04/2023 1 Maret 2023  
Lamp. : ---  
Hal : Survei Awal Penelitian  
  
Yth. : Kepala Dinas Kesehatan Kota Makassar  
Makassar

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Doktor (S3) Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : Hilda Harun  
Nim : K013201021  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Program Pendidikan : Doktor

Bermaksud melakukan Survei Awal Penelitian Uji Kelayakan Aplikasi Self Management Hypertension (SMH) dengan judul "Intervensi Self-Management Berbasis Mobile Health Untuk Masyarakat Lansia dengan Hipertensi di Kota Makassar" dalam rangka persiapan penulisan disertasi.

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijakan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

a.n Dekan  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan



Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes.  
NIP. 197604072005011004

Tembusan Yth:

1. Dekan FKM Unhas Sebagai Laporan
2. Kabag. Tata Usaha FKM Unhas;



## Lampiran 17



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

Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658.  
E-mail : [fk.m.unhas@gmail.com](mailto:fk.m.unhas@gmail.com), website: <https://fk.m.unhas.ac.id/>

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 2986/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 20 Maret 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	27223093010	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Hilda Harun</b>	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Intervensi <i>Self Management</i> Berbasis <i>Mobile Health</i> Untuk Masyarakat Lansia dengan Hipertensi di Kota Makassar</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	27 Februari 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	27 Februari 2023
Tempat Penelitian	<b>Kota Makassar</b>		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input checked="" type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>20 Maret 2023</b> Sampai <b>20</b> <b>Maret 2024</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	  20 Maret 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	  20 Maret 2023

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)



## Lampiran 18



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

*Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658  
E-mail : [dekan@unhas.ac.id](mailto:dekan@unhas.ac.id), website : <https://unhas.ac.id/>*

Nomor : 3831/UN4.14.1/PT.01.04/2023 31 Mei 2023  
Lamp : -  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada  
Yth : **Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
(DPMPSTP) Provinsi Sulawesi Selatan**

di  
**Makassar**

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

Nama : Hilda Harun  
Nim : K013201021  
Program Pendidikan : Doktor (S3)  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan Disertasi dengan Judul "Intervensi Self-Management Berbasis Mobile Health Untuk Masyarakat Lansia Dengan Hipertensi Di Kota Makassar".

Promotor : Prof. Dr. Ridwan, A. SKM., M.Kes., M.Sc. PH  
Co-Promotor : Prof. Dr. drg. A. Arsunan Arsin, M.Ke  
Co-Promotor : Dr. Abdul Salam, SKM., M.Kes  
Waktu Penelitian : Juni – Desember 2023

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

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik  
dan Kemahasiswaan,



**Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes**  
Nip. 19760407 200501 1 004



bersangkutan

## Lampiran 19



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

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

Nomor	: 18301/S.01/PTSP/2023	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Waliikota Makassar
Perihal	: <u>izin penelitian</u>	

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 3831/UN4.14.1/PT.01.04/2023 tanggal 31 Mei 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: HILDA HARUN
Nomor Pokok	: K013201021
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S3)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km., 10 Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

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

**" INTERVENSI SELF-MANAGEMENT BERBASIS MOBILE HEALTH UNTUK MASYARAKAT LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI KOTA MAKASSAR "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **05 Juni s/d 05 September 2023**

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

Demikian Surat Keterangan Ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
 Pada Tanggal 05 Juni 2023

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN  
 PLT. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
 SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



**Drs. MUH SALEH, M.Si.**  
 Pangkat : PEMBINA UTAMA MUDA  
 Nip : 19690717 199112 1002

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





## Lampiran 20



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
**UNIVERSITAS HASANUDDIN**  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,  
e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 25354/UN4.14.1/PT.01.01/2023

15 Agustus 2023

Perihal : Permohonan Validasi Ahli Aplikasi *Self Management Hypertension (SAMH)*

Yth.

1. Prof. Dr. Ridwan Amiruddin, SKM., M.Kes., M.Sc.PH
2. Ridwan, S.Kom., MT
3. Zulkifli Ahmad, S.Kom

di Makassar

Dengan hormat kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Doktor Ilmu Kesehatan Masyarakat Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini:

Nama : Hilda Harun

NIM : K013201021

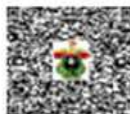
Program Pendidikan : Doktor (S3)

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Sementara melaksanakan Penelitian Disertasi dengan menggunakan media Aplikasi SMH (*Self Management Hypertension*) dan perlu adanya Uji Coba sebelum digunakan untuk penelitian, maka kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan masukan, Validasi demi kesempurnaan Aplikasi tersebut.

Demikian permohonan kami, atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Wakil Dekan Bidang Akademik  
dan Kemahasiswaan,



**Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes**  
NIP. 19760407 200501 1 004

Tembusan:

1. Dekan FKM Unhas
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)



## Lampiran 21

	<b>PEMERINTAH KOTA MAKASSAR</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> <b>PUSKESMAS ANTANG</b> Jl. Antang Raya No. 43 Makassar 90235. Telp. 0411-494031	
<b><u>SURAT KETERANGAN</u></b> Nomor : 301/PKM-ANT/IX/2023		
Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Puskesmas Antang Kota Makassar Menerangkan bahwa :		
Nama	: Hilda Harun	
Nim	: K013201021	
Jurusan	: S3 Ilmu Kesehatan Masyarakat	
Institusi	: Universitas Hasanuddin Makassar	
Alamat	: Jl. Paccinang III No.64 Kel. Tello Baru Kec. Panakkukang Makassar	
Adalah benar telah selesai mengadakan Penelitian/Pengambilan data di Puskesmas Antang, Kecamatan Manggala Kota Makassar, dalam rangka penyusunan Disertasi dengan judul <b>“INTERVENSI SELF-MANAGEMENT BERBASIS MOBILE HEALTH UNTUK MASYARAKAT LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI KOTA MAKASSAR”</b> yang berlangsung bulan Maret 2023 s/d September 2023.		
Demikian Surat Keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya		
Makassar, 07 September 2023		
<b>Kepala Puskesmas Antang</b>		
		
dr. Hj. Roslyna Abu Bakar		
Nip. 19710425 200212 2 003		



## Lampiran 22



**DINAS KESEHATAN KOTA MAKASSAR  
PUSKESMAS MANGASA**

Jl. Talasalapang II Kompleks P&K Makassar  
Telp. (0411) 8987961, Email pkmmangasa@gmail.com



**SURAT KETERANGAN**

Nomor: 001/212/PKM-M/65/2023

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : drg. Gempita Anggun Ramadhani Putri

NIP : 19860519 201412 2 001

Jabatan : Kepala Puskesmas Mangasa

Menerangkan bahwa:

Nama : Hilda Harun

Nomor Pokok : K013201021

Program Studi: S3 Ilmu Kesehatan Masyarakat

Institusi : Universitas Hasanuddin Makassar

Alamat : Jl. Paccinang III No.64 Kel. Tello Baru Kec. Panakkukang Makassar

Adalah benar telah selesai melaksanakan Penelitian/Pengambilan Data di Puskesmas Mangasa, Kecamatan Rappocini Kota Makassar, dalam rangka penyusunan DISERTASI dengan judul **'INTERVENSI SELF-MANAGEMENT BERBASIS MOBILE HEALTH UNTUK MASYARAKAT LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI KOTA MAKASSAR'** yang berlangsung dari bulan Juni 2023 s.d September 2023

Demikian Surat Keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Makassar, 26 September 2023

Kepala Puskesmas Mangasa



drg. Gempita Anggun Ramadhani Putri

Nip. 19860519201412 2 001





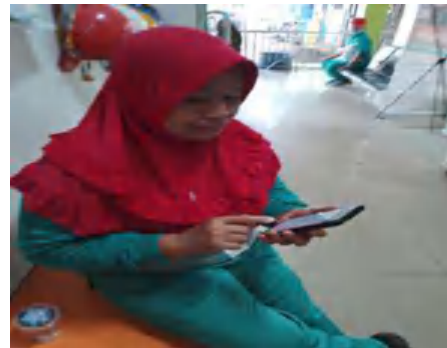
**Lampiran 23**

	<p>PEMERINTAH KOTA MAKASSAR DINAS KESEHATAN <b>PUSKESMAS MALIMONGAN BARU</b> Jl. Sultan dg. Raja No. 32, Makassar, Telp. 0411-439428. Kode Pos: 90152, Email: <a href="mailto:puskesmasmalimonganbaru@gmail.com">puskesmasmalimonganbaru@gmail.com</a></p>	
<p><b>SURAT KETERANGAN</b> Nomor : 440/PKM-MB/003.1/1/2024</p>		
<p>Yang bertandatangan dibawah ini, Kepala Puskesmas Malimongan Baru Dinas Kesehatan Kota Makassar Provinsi Sulawesi Selatan, menerangkan bahwa :</p>		
Nama	: Hilda Harun	
Nim	: K013201021	
Jurusan	: S3 Ilmu Kesehatan Masyarakat	
Instansi	: Universitas Hasanuddin Makassar	
Alamat	: Jl. Paccinang III No. 64 Kel. Tallo Baru Kec. Panakkukang Makassar	
<p>Adalah benar telah selesai mengadakan Penelitian/Pengambilandata di Puskesmas Malimongan Baru, Kecamatan Bontoala Kota Makassar, dalam rangka penyusunan Disertasi dengan judul <b>"INTERVENSI SELF-MANAGEMENT BERBASIS MOBILE HEALTH UNTUK MASYARAKAT LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI KOTA MAKASSAR"</b> yang berlangsung bulan September s/d Desember 2023.</p>		
<p>Demikian Surat Keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.</p>		
<p>Makassar, 05 Januari 2024</p>		
<p>Pt. Kepala Puskesmas Malimongan Baru</p>  <p><b>drg. Yunita Koppel, M.Adm.Kes</b> Pangkat: Petubina IVa NIP: 197106242006042024</p>		



## Lampiran 24

### Pelaksanaan Uji Kelayakan Aplikasi pada Lansia dengan Hipertensi di Puskesmas Antang Kota Makassar

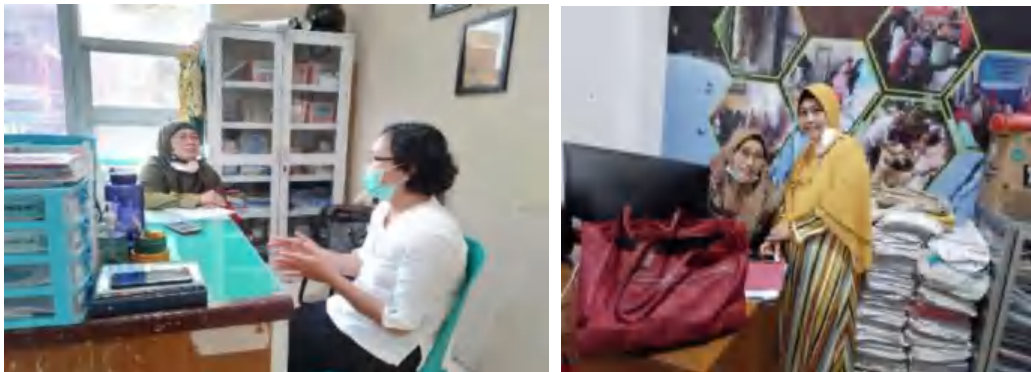


**Lampiran 25**

**Wawancara lansia dengan hipertensi**



**Wawancara petugas kesehatan (pengelola posbindu PTM)**



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)



**Lampiran 26**

**Dokumentasi Pelaksanaan Pre Test, Intervensi dan Post Test Penelitian pada Kelompok Kontrol di Wilayah Kerja Puskesmas Mangasa Kota Makassar**



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)





**Lampiran 27**

**Pelatihan kader kesehatan**



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

**Lampiran 28**

**Dokumentasi Pelaksanaan Pelatihan Penggunaan Aplikasi SMH, Pre Test, Intervensi dan Post Test Penelitian pada Kelompok Perlakuan/Eksperimen di Wilayah Kerja Puskesmas Malimongan Baru Kota Makassar**



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)







**Lampiran 29**

**Skrining Kelompok Intervensi**



  
**Optimization Software:**  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)