

DAFTAR PUSTAKA

- Agustin, K. 2017. *Penilaian Dampak Masalah Gigi dan Mulut Pada Aktivitas Sehari – Hari Anak Disabilitas Usia 10 – 12 Tahun di SLB D YPAC Kota Bandung*. Universitas Padjajaran.
- Arfines, P, P., Puspitasari, F, D. 2017. *Hubungan stunting dengan Prestasi Belajar Anak Sekolah Dasar di Daerah Kumuh, Kotamadya Jakarta Pusat*. Puslitbang Upaya Kesehatan Masyarakat, Balitbangkes RI.
- Dara Puspita Lestari. (2016). *Evaluasi pelaksanaan program pokok usaha kesehatan sekolah (Trias UKS) di sekolah luar biasa negeri 1 sleman, yogyakarta*.
- Dinkes Provinsi Jambi. 2013. *Modul Pelatihan*. Provinsi Jambi.
- Effendy, P, A., Sihkabuden, S., dan Husna, A. 2019. *Penerapan Kurikulum 2013 di SDLBK Bhakti Luhur Malang Pada Kelas B (Tunarungu)*. Jurnal kajian Teknologi.
- Fakhrudin. (2016). *Survei Pelaksanaan Usaha Kesehatan Sekolah (UKS) Dan Peran Guru Pendidikan Jasmani, Olahraga, Dan Kesehatan (PJOK) Dalam Pendidikan Kesehatan di SMA Negeri Se-Kecamatan Bojonegoro*. Jurnal Pendidikan Olahraga dan Kesehatan Volume 04 Nomor 01, Universitas Negeri Surabaya.
- Hidayat. (2012). *Riset Keperawatan dan Teknik Penulisan Ilmiah*. Jakarta: Salemba Medika.
- J.Mandey. (2016). *Faktor-faktor penentu kualitas pelayanan kesehatan*. Quality of service health.
- Kemendikbud. (2014). *Pedoman Pelaksanaan UKS di Sekolah* . Jakarta: Ditjen Pendidikan Dasar.
- Kemendikbud. (2016). *Petunjuk Teknis Kemitraan Sekolah Luar Biasa dengan Keluarga dan Masyarakat*. Jakarta: Kemendikbud.
- Kemenkes. (2010). *Pedoman Umum Perlindungan Kesehatan Anak Berkebutuhan Khusus*. Jakarta: Kemenkes.
- Kurniawan. (2017). *Penyelesaian Masalah Etik Dan Legal Dalam Penelitian Keperawatan*. Jurnal Ilmiah Kesehatan Rustinda.
- Maryunani. (2013). *Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS)*. Jakarta: Tim.
- Nayoan, C, R. 2018. *Pendengaran Pada Anak Dengan Sindroma Autisme*. Jurnal Kesehatan Tadukalo Vol. 4 No. 2.
- Notoatmodjo. (2010). *Pengumpulan Data dan Instrumen Penelitian*. Jakarta: Rineka Cipta.

- Nursalam. (2016). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta Selatan: Salemba Medika.
- Polit. (2012). *Nursing Research : Generating and Assessing Evidence For Nursing Praticce*. China: Lippincott Willismd & Wilkins.
- Rahayu, S., Soviana, E., Gz, S., Gizi M., Sudaryanto, R., GZ, SST. 2016. *Gambaran Perilaku Picky Eater, Pola Makan dan Status Gizi Anak Autis di SLB Negeri Semarang*. Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Rashidia, M., V., A. 2015. *Hubungan Pengetahuan Kesehatan Gigi Dengan Kondisi Oral Hygiene Anak Tunarungu Usia Sekolah (Studi Pada Anak Tunarungu Usia 7-12 Tahun di SLB Kota Semarang)*. Fakultas Kedokteran Gigi UNISSULA.
- Ramadani, T. 2019. *Pentingnya Mengoptimalkan Pengkajian Proses Keperawatan Untuk Mengidentifikasi Askep Yang Tepat Sasaran*.
- Riskesdas. (2018). *Pelaporan Nasional RISKESDAS*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Sinaga, W, S. 2020. *Pentingnya Ketepatan Diagnosa Keperawatan Dalam Keberhasilan Asuhan Keperawatan*.
- Siyoto. (2020). *Dasar Metodologi Penelitian*. Sleman: Literasi Media Publishing.
- Sugiyono. (2016). *Riset Keperawatan dan Teknik Penulisan Ilmiah*. Bandung : PT. Alfabet.
- Susenas. (2017). *Konsep dan Definisi Survei Sosial Ekonomi Nasional*. Jakarta: Badan Pusat Statisk.
- Widoyoko. (2014). *Teknik Penyusunan Instrumen Penelitian*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.

Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian

Kepada Yth. Calon Responden
Di Tempat

Saya Mahasiswa Prodi Keperawatan ITSK RS dr. Soepraoen yang bernama Talita Shela Natalia, mengharap partisipasi saudara dalam penelitian saya yang berjudul “Gambaran Pelayanan Kesehatan Puskesmas Di UKS SLB Lawang SLB Kepanjen Dan SLB Sumberpucung Kabupaten Malang”.

Saya berharap saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian ini, dimana akan dilakukan pengisian lembar observasi yang terkait dengan penelitian ini dan juga mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan kondisi saudara alami (rasakan). Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila saudara setuju, maka dimohon kesediannya untuk menandatangani persetujuan dan menjawab pernyataan yang telah disediakan. Saya mengucapkan terima kasih atas perhatian dan kerja sama yang baik dari saudara sebagai responden

Malang, Juni 2021

Peneliti

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Saya adalah mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soperaoen Malang, mengharap partisipasi guru, tim pelaksana UKS, dan petugas puskesmas dalam penelitian saya yang berjudul "GAMBARAN PELAYANAN KESEHATAN OLEH PUSKESMAS DI UKS SLB LAWANG SLB KEPANJEN DAN SLB SUMBERPUCUNG KABUPATEN MALANG"

Kami mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan hal-hal atau pengalaman yang dilalui guru, tim pelaksana UKS, dan petugas puskesmas tanpa dipengaruhi oleh orang lain, kami menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas responden atas informasi yang telah diberikan hanya akan dipergunakan untuk ilmu keperawatan.

Tanda tangan dibawah ini, menunjukan bapak atau ibu telah diberi informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Tanggal:

Tanda Tangan:

Peneliti

Responden

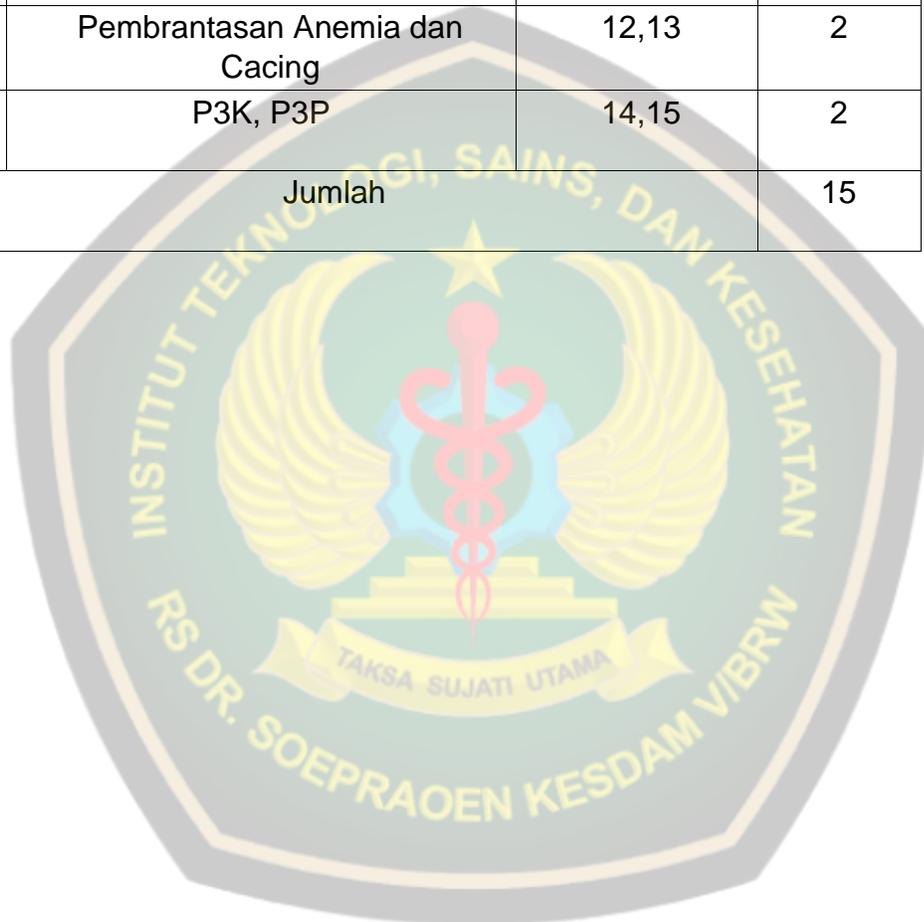
Talita Shela Natalia

(.....)

Lampiran 4

KISI-KISI KUESIONER

No.	Indikator	Pertanyaan	Jumlah
1.	Penjaringan/ skrining	1,2,3,4	4
2.	Pemeriksaan secara berkala	5,6,7,8	4
3.	Imunisasi	9,10,11	3
4.	Pembrantasan Anemia dan Cacing	12,13	2
5.	P3K, P3P	14,15	2
Jumlah			15



Lampiran 5

LEMBAR KUESIOBER PENELITIAN

GAMBARAN PELAYANAN KESEHATAN OLEH PUSKESMAS DI UKS SLB LAWANG SLB KEPANJEN DAN SLB SUMBERPUCUNG KABUPATEN MALANG

Identitas Responden

Nama :

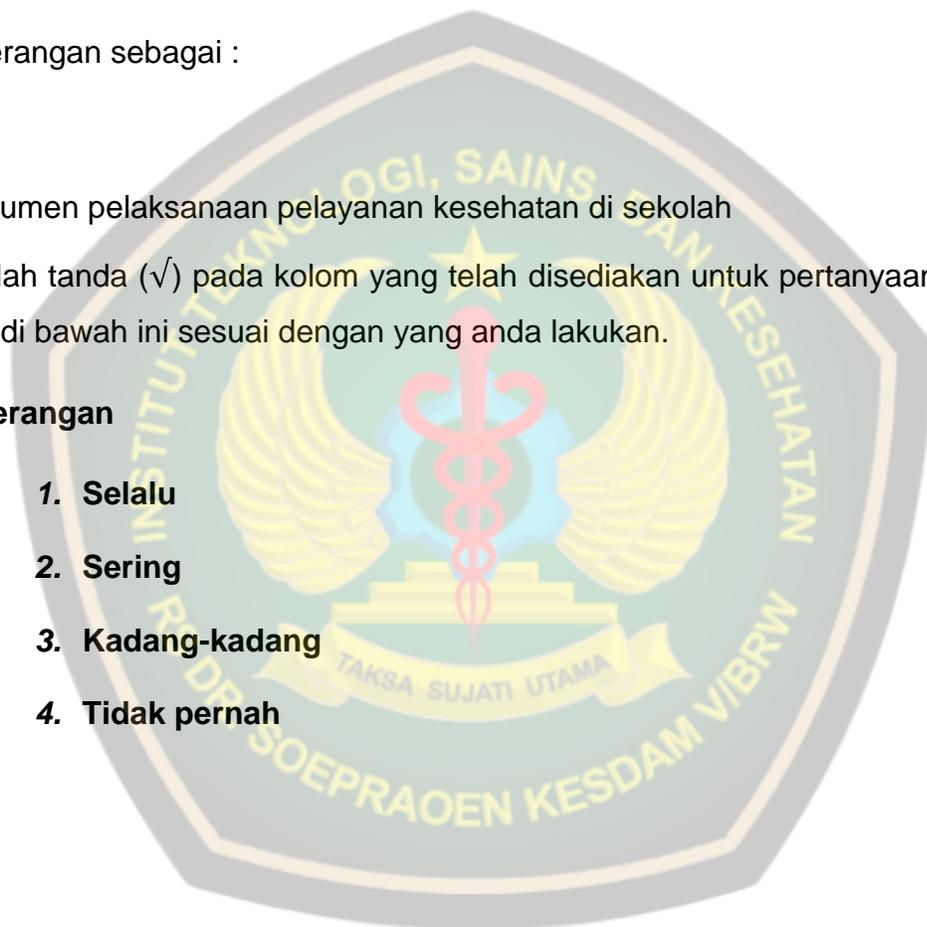
Keterangan sebagai :

Instrumen pelaksanaan pelayanan kesehatan di sekolah

Berilah tanda (√) pada kolom yang telah disediakan untuk pertanyaan yang ada di bawah ini sesuai dengan yang anda lakukan.

Keterangan

1. **Selalu**
2. **Sering**
3. **Kadang-kadang**
4. **Tidak pernah**



NO	Indikator	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadangkadang	Tidak pernah	Penilaian
1.	Penjaringan/ skrining	Penilaian status gizi (tinggi badan, berat badan, tanda klinis anemia, tekanan darah, frekuensi nadi, napas) * 1x pertahun dalam kurun waktu 5 tahun kebelakang					Selalu: 5 x Sering: 3 x Kadang-kadang:>3 x Tidak pernah:0 x
		Penilaian kesehatan gigi dan mulut * 1x pertahun dalam kurun waktu 5 tahun kebelakang					Selalu: 5 x Sering: 3 x Kadang-kadang:>3 x Tidak pernah:0 x
		Penilaian ketajaman indera pengelihatan * 1x pertahun dalam kurun waktu 5 tahun kebelakang					Selalu: 5 x Sering: 3 x Kadang-kadang:>3 x Tidak pernah:0 x
		Penilaian ketajaman indera pendengaran * 1x pertahun dalam kurun waktu 5 tahun kebelakang					Selalu: 5 x Sering: 3 x Kadang-kadang:>3 x Tidak pernah:0 x

2.	Pemeriksaan secara berkala	Pemeriksaan tanda vital * setiap sebulan sekali dalam kurun waktu 5 tahun ke belakang					Selalu: 50-60 x Sering: 30-49 x Kadang-kadang: >30 x Tidak pernah:0 x
		Pemeriksaan mata * setiap sebulan sekali dalam kurun waktu 5 tahun ke belakang					Selalu: 50-60 x Sering: 30-49 x Kadang-kadang: >30 x Tidak pernah:0 x
		Pemeriksaan telinga * setiap sebulan sekali dalam kurun waktu 5 tahun ke belakang					Selalu: 50-60 x Sering: 30-49 x Kadang-kadang: >30 x Tidak pernah:0 x

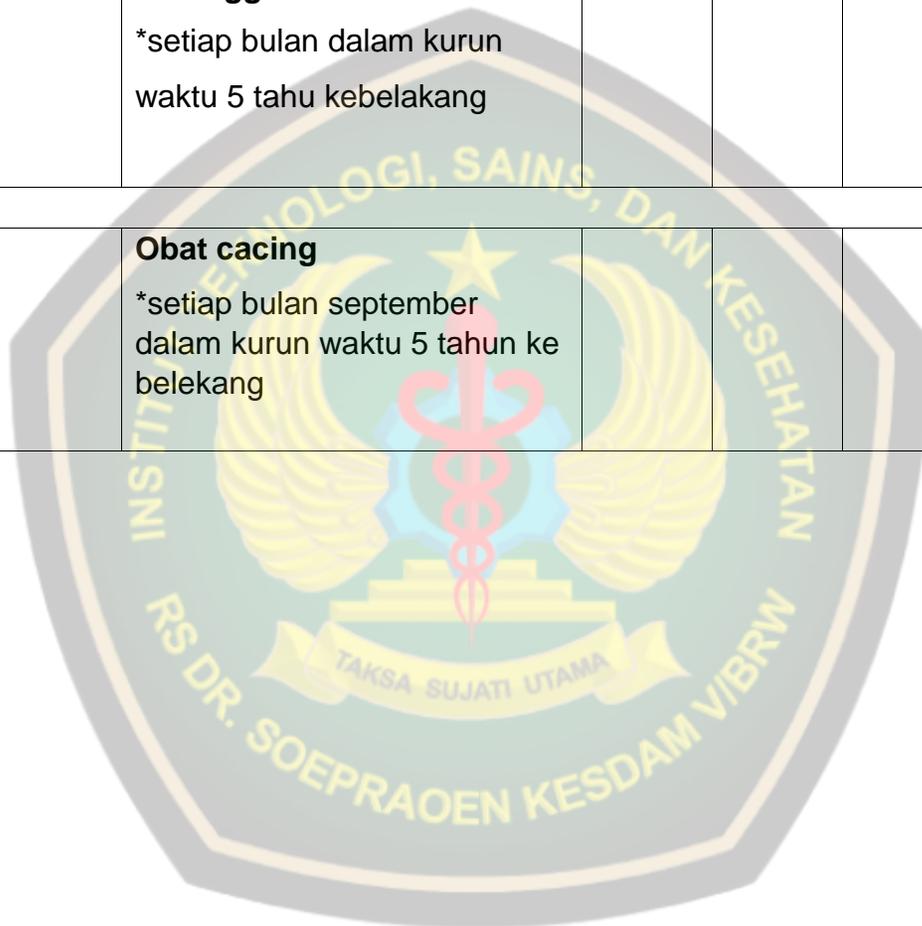


		<p>Menyimpulkan hasil pemeriksaan (kebersihan pribadi, gizi, tanda vital, mata dan telinga)</p> <p>* setiap sebulan sekali dalam kurun waktu 5 tahun ke belakang</p>					<p>Selalu: 50-60 x</p> <p>Sering: 30-49 x</p> <p>Kadang-kadang: >30 x</p> <p>Tidak pernah:0 x</p>
--	--	---	--	--	--	--	--

3.	Imunisasi	<p>Imunisasi campak</p> <p>* pada bulan agustus dalam kurun waktu 5 tahun ke belakang</p>					<p>Selalu: 5 x</p> <p>Sering: 3 x</p> <p>Kadang-kadang:>3 x</p> <p>Tidak pernah:0 x</p>
		<p>Diphtheria Tetanus (DT)</p> <p>*pada bulan oktober-november dalam kurun waktu 5 tahun ke belakang</p>					<p>Selalu: 5 x</p> <p>Sering: 3 x</p> <p>Kadang-kadang:>3 x</p> <p>Tidak pernah:0 x</p>



		<p>Tetanus Diphteria (Td) *pada bulan oktober-november dalam kurun waktu 5 tahun ke belakang</p>					<p>Selalu: 5 x Sering: 3 x Kadang-kadang: >3 x Tidak pernah: 0 x</p>
4.	Pembrantasan Anemia dan cacic	<p>Memberikan pengetahuan tentang anemia (terutama pada siwa perempuan) dengan memotivasi menu makanan yang mengandung FE tinggi *setiap bulan dalam kurun waktu 5 tahu kebelakang</p>					<p>Selalu: 50-60 x Sering: 30-49 x Kadang-kadang: >30 x Tidak pernah: 0 x</p>
		<p>Obat cacic *setiap bulan september dalam kurun waktu 5 tahun ke belekang</p>					<p>Selalu: 50-60 x Sering: 30-49 x Kadang-kadang: >30 x Tidak pernah: 0 x</p>



5.	P3K, P3P	<p>Melakukan Pertolongan Pertama pada kecelakaan (pingsan, muntah-muntah, pusing, jatuh, dll) * dalam kurun waktu 5 tahun kebelakang</p>					<p>Selalu: 5 x Sering: 3 x Kadang-kadang:>3 x Tidak pernah:0 x</p>
		<p>Cara merujuk apabila di perlukan * dalam kurun waktu 5 tahun kebelakang</p>					<p>Selalu: 5 x Sering: 3 x Kadang-kadang:>3 x Tidak pernah:0 x</p>



Lampiran 6 Surat ijin penelitian dari cabang dinas pendidikan wilayah Kabupaten Malang

**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR**
DINAS PENDIDIKAN
CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH KABUPATEN MALANG
Jl. Simpang Ijen No. 2 Telp/Fax. 0341- 5081868, Email : cabdinmalang@gmail.com
MALANG 65119

SURAT KETERANGAN
Nomor : 421.6/P.25/101.6.9/2021

Menindaklanjuti Surat dari Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen, Nomor: B/133/VI/2021, Tanggal 23 Juni 2021, Perihal Permohonan izin Penelitian;

Dalam rangka penyusunan skripsi dengan judul, "**Gambaran Pelayanan Kesehatan oleh Puskesmas di UKS SLB di Kabupaten Malang**", dengan ini Kepala Cabang Dinas Pendidikan Wilayah Kabupaten Malang memberikan **izin** untuk melakukan **Penelitian** kepada :

Nama : TALITA SHELA NATALIA
NIM : 181173
Program Studi : Keperawatan
Tempat Penelitian : SLB Pembina Tingkat Nasional Bagian C Malang, SLB BC Kepanjen
SLB Pancaran Kasih Lawang, SLB BC Putra Harapan dan SLB BC PGRI Sumberpucung.
Waktu Kegiatan : 23 Juni s.d. 25 Juni 2021

Dengan ketentuan :

1. Tidak mengganggu kegiatan belajar mengajar selama kegiatan berlangsung;
2. Mentaati peraturan di Sekolah;
3. Menyampaikan laporan hasil kegiatan kepada Kepala Cabang Dinas Pendidikan Wilayah Kabupaten Malang.

Demikian surat keterangan ini **dibuat** untuk dilaksanakan dengan sebaik- baiknya.

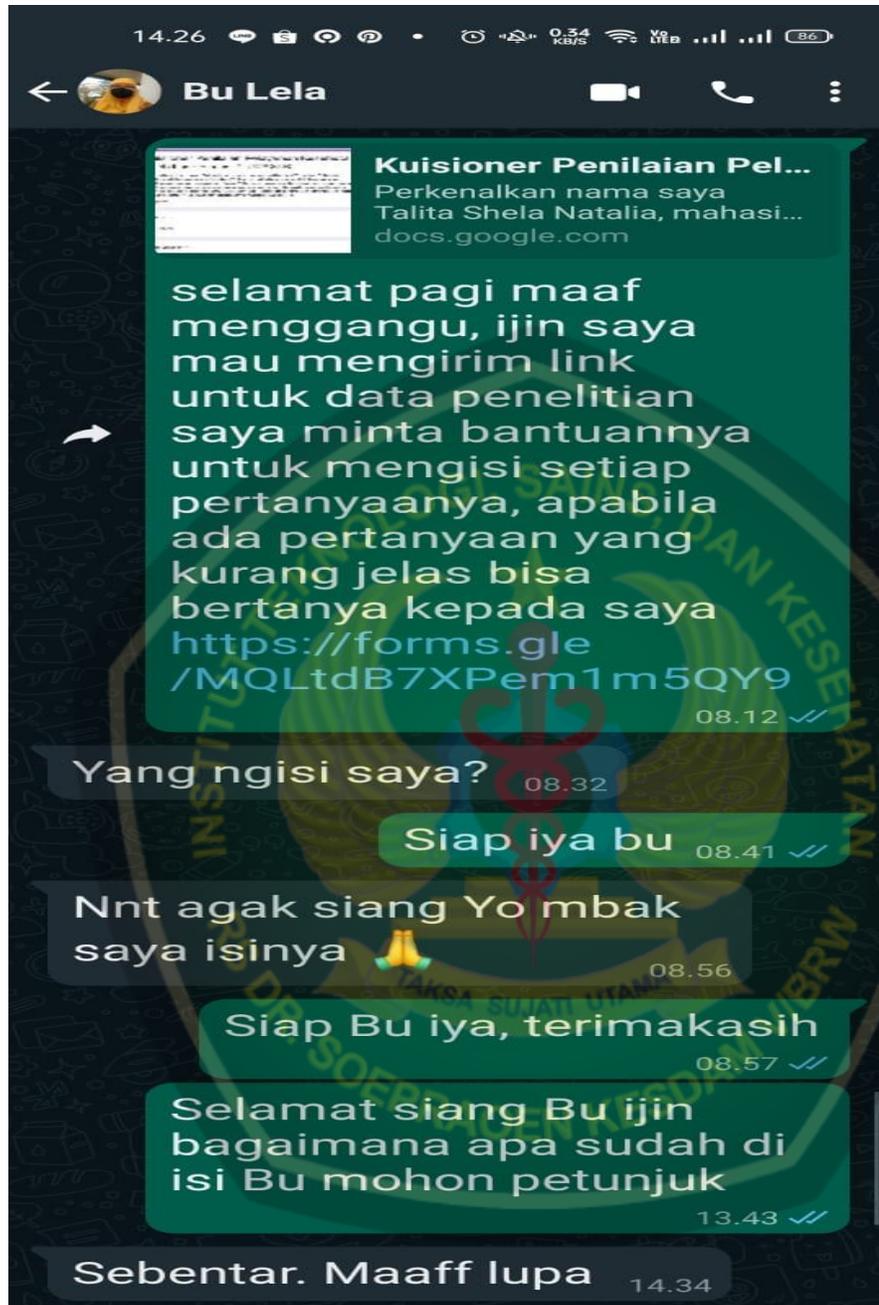
Dibuat di : Malang
Pada Tanggal : 25 Juni 2021
a.n. KEPALA CABANG DINAS PENDIDIKAN
WILAYAH KABUPATEN MALANG
Kepala Sub Bagian Tata Usaha


Dra. SRI-ENDRASWATI
Penata Tk.I
NIP.:19650515 198602 2 008

Tembusan yth:

1. Rektor Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen;
2. Kepala SLB Pembina Tingkat Nasional Bagian C Malang, SLB BC Kepanjen
SLB Pancaran Kasih Lawang, SLB BC Putra Harapan dan SLB BC PGRI Sumberpucung;
3. Mahasiswa ybs

Lampiran 7 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 8 Bukti Revisi

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM
STUDI KEPERAWATAN

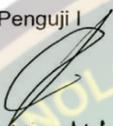
BUKTI REVISI UJIAN KTI

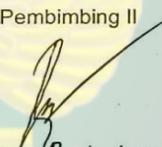
Nama : Talita Shela Natalia.....

Nim : 181173.....

Judul KTI: Gambaran Pelayanan kesehatan Puskesmas di UKS SUB Luwang SUB
keponjèn dan SIB Sumberpucung Kabupaten Malang
Menyatakan

Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI :

1 Penguji I	2 Penguji II
Tanggal : <u>14 - 10 - 2021</u>	Tanggal :
Penguji I  Ns. Andari, M. kep	Penguji II  Ns. Riki Ristanto, M. kep

3 Pembimbing I	4 Pembimbing II
Tanggal :	Tanggal :
Pembimbing I  Ns. Amin Zakaria, M. kep	Pembimbing II  Ns. Bayu Budi C. M. kep

Malang,

Mengetahui

Koor KTI Prodi Keperawatan


Ns. Indari, M. Kep