

SKRIPSI

**PERAN KLINIK LAYANAN KESEHATAN CUMA-
CUMA PADA MASYARAKAT MISKIN
KECAMATAN SEBERANG ULU 1 KOTA
PALEMBANG**



**DEAVHI HYLLEARY AGNIA SARI PRATIWI
07021381621101**

**JURUSAN SOSIOLOGI
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2023**

SKRIPSI

PERAN KLINIK LAYANAN KESEHATAN CUMA- CUMA PADA MASYARAKAT MISKIN KECAMATAN SEBERANG ULU 1 KOTA PALEMBANG

Diajukan sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana S-1 Sosiologi Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik
Universitas Sriwijaya



**DEAVHI HYLLEARY AGNIA SARI PRATIWI
07021381621101**

**JURUSAN SOSIOLOGI
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2023**

HALAMAN PERSETUJUAN SEMINAR PROPOSAL SKRIPSI

**“PERAN KLINIK LAYANAN KESEHATAN CUMA-CUMA PADA
MASYARAKAT MISKIN KECAMATAN SEBERANG ULU 1 KOTA
PALEMBANG”**

**Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan dalam Menempuh
Derajat SarjanaS-1**

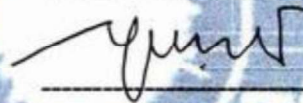
Oleh :

**DEAVHI HYLLEARY AGNIA SARI PRATIWI
07021381621101**

Pembimbing I

1. Dr. Yunindyawati, S.Sos., M.Si
NIP.197506032000032001

Tanda Tangan



Tanggal

31 Maret 2023


Pembimbing II

2. Mery Yanti, S.Sos., M.A
NIP. 197705042000122001



13 April 2023

Mengetahui,
Ketua Jurusan,


Dr. Diana Dewi Sartika, M.Si
NIP.1980021123122003

HALAMAN PENGESAHAN UJIAN SKRIPSI

**“PERAN KLINIK LAYANAN KESEHATAN CUMA-CUMA PADA
MASYARAKAT MISKIN KECAMATAN SEBERANG ULU 1 KOTA
PALEMBANG”**

Skripsi

Oleh :

**DEAVHI HYLLEARY AGNIA SARI PRATIWI
07021381621101**

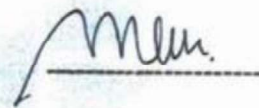
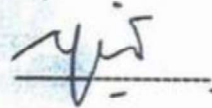
**Telah dipertahankan di depan penguji
Dan dinyatakan telah memenuhi syarat
Pada tanggal 13 Juni 2023**

Pembimbing :

1. Dr. Yunindyawati, S.Sos., M.Si
NIP: 197506032000032001

2. Mery Yanti, S.Sos., M.A
NIP: 197705042000122001

Tanda Tangan

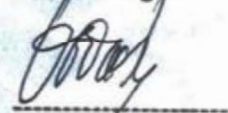


Penguji :

1. Dr. Dadang Hikmah Purnama, M.Hum.
NIP: 196507121993031003

2. Safira Soraida, S.Sos., M.Sos.
NIP: 198209112006042001

Tanda Tangan



Mengetahui,



Ketua Jurusan



Dr. Diana Dewi Sartika, M.Si
NIP. 1198002112003122003



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, TEKNOLOGI DAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK
Jalan Palembang-Prabumulih, KM 32 Inderalaya Kabupaten Ogan Ilir 30662
Telepon (0711) 580572 ; Faksimile (0711) 580572

PERNYATAAN ORISIONLITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Deavhi Hylleary Agnia Sari Pratiwi

NIM : 07021381621101

Jurusan : Sosiologi

Menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa skripsi yang saya yang berjudul "Peran Klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma Pada Masyarakat Miskin Kecamatan Seberang Ulu 1 Kota Palembang" ini benar-benar karya sendiri dan saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika keilmuan yang berlaku sesuai dengan Peraturan Menteri Pendidikan Nasional Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2010 tentang Pencegahan dan Penanggulangan Plagiat di Perguruan Tinggi. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa skripsi saya sudah di atas merupakan jiplakan karya orang lain (Plagiarisme), terhadap keaslian karya ini, saya bersedia menanggung sanksi yang dijatuhkan kepada saya sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dengan sungguh-sungguh tanpa pemaksaan dari pihak manapun.

Indralaya, 13 Juli 2023

Yang buat pernyataan,



Deavhi Hylleary Agnia Sari Pratiwi
NIM 07021381621101

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Motto :

- **Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan, maka apabila engkau telah selesai (dari sesuatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain), dan hanya kepada Tuhanmulah engkau berharap (Q.S Al Insyirah : 6-8)**
- **Sesungguhnya Allah tidak akan mengubah nasib suatu kaum sebelum mereka mengubah diri mereka sendiri (Q.S Al-Ra'd 11)**
- **Kesuksesan hanya dapat diraih dengan segala upaya dan usaha yang disertai dengan doa, karena sesungguhnya nasib seseorang manusia tidak akan berubah dengan sendirinya tanpa usaha.**

Persembahan :

Skripsi ini saya persembahkan kepada:

- **Kedua orang tuaku, ayahanda Imam Chamdanny dan Ibunda Sumiatun**
- **Saudaraku, Dimas, Dava dan Muhammad Azzam**
- **Teman-teman seperjuangan, Sosiologi angkatan 2016 kampus Palembang**
- **Almamater kuning kebanggaanku**

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah atas berkat rahmat dan hidayah-Nya lah penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal skripsi ini dengan Judul **“Peran Klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma Pada Masyarakat Miskin Kecamatan Seberang Ulu 1 Kota Palembang”**. Sholawat beserta salam senantiasa kita junjungkan kepada nabi besar Nabi Muhammad ﷺ, beserta keluarga, kerabat, sahabat serta pengikut setia hingga akhir zaman semoga kelak kita akan mendapatkan Syafaatnya di Yaumul Mahsyar, Aamiin. Poposal skripsi ini dirancang untuk memenuhi sebagian persyaratan untuk mencapai gelar Sarjana S-1 dalam bidang ilmu Sosiologi di Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangannya, untuk itu penulis terbuka akan kritikan dan saran yang bersifat membangun untuk memperbaiki skripsi. Penulis juga menyadari sejak awal hingga akhir penulisan skripsi ini telah banyak melibatkan berbagai pihak, baik secara langsung maupun tidak langsung. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Allah ﷻ atas berkah limpahan Karunia, Rahmat dan Hidayah-Nya
2. Kedua orangtua saya yang saya cintai karena Allah
3. Bapak Prof. Dr. Ir. H. Anis Saggaf, MSCE., selaku Rektor Universitas Sriwijaya.
4. Bapak Prof. Ir. Zainuddin Nawawi, Ph.D., IPU selaku Wakil Rektor Bidang Akademik Universitas Sriwijaya, Bapak Prof. Dr. Taufiq Marwa, SE. M. Si selaku Wakil Rektor Bidang Umum, Kepegawaian dan Keuangan Universitas Sriwijaya, Bapak Iwan Stia Budi, S.KM. M.Kes selaku Wakil Rektor Bidang Kemahasiswaan dan Alumni Universitas Sriwijaya, Bapak Prof. Dr. Ir. M. Said, M. Sc selaku Wakil Rektor Bidang Perencanaan dan Kerjasama Universitas Sriwijaya, Ibu Hj. Anita Rachmawati, SE selaku Biro Umum dan Keuangan Universitas Sriwijaya, Ibu Inayati Mandayuni, S.T, M.Si selaku Plt. Biro Akademik dan Kemahasiswaan

Universitas Sriwijaya, Bapak Dedi Supriadi, S.T., M.Si selaku Biro Perencanaan dan Hubungan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

5. Bapak Prof. Dr. Alfitri, M.Si., selaku Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya, Bapak Dr. H. Azhar, SH., M.Sc., LL.M selaku Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya, Ibu Hoirun Nisyak, S.Pd., M.Pd selaku Wakil Dekan II Bidang Keuangan dan Kepegawaian Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya, Bapak Dr. Andries Lionardo, M.Si selaku Wakil Dekan III Bidang Kemahasiswaan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya.
6. Ibu Dr. Diana Dewi Sartika., M.Si selaku Ketua Jurusan Sosiologi Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya, dan Ibu Gita Isyanawulan, S.Sos., MA. Selaku Sekretaris Jurusan Sosiologi Universitas Sriwijaya
7. Ibu Dr. Yunindyawati, S.Sos, M.Si selaku Dosen Pembimbing I yang telah meluangkan banyak waktunya dan telah sangat membantu dalam memberikan masukan dalam menyelesaikan skripsi ini.
8. Ibu Mery Yanti, S.Sos., M.A selaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktunya dalam membimbing dengan memberikan arahan dan saran kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini.
9. Seluruh Dosen Sosiologi FISIP UNSRI yang sudah mengajarkan penulis selama masa perkuliahan, terimakasih atas ilmu dan pengetahuan yang sudah diberikan kepada penulis selama ini.
10. Mbak Ades selaku mantan Admin Jurusan Sosiologi dan Mbak Irma selaku Admin Jurusan Sosiologi yang telah banyak memberikan bantuan dan kemudahan dalam urusan administrasi selama proses perkuliahan.
11. Staff dan Karyawan FISIP UNSRI terimakasih sudah membantu dalam urusan administrasi dan yang lainnya kepada penulis.

12. Seluruh pegawai klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma yang senantiasa membantu dalam memberikan kelengkapan data-data guna menyelesaikan skripsi ini.
13. Seluruh teman-teman satu Angkatan Jurusan Sosiologi 2016 yang telah memberikan dukungan, semangat, dan motivasi.
14. Rekan seperjuanganaku sekaligus sahabat-sahabatku yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu dalam menyelesaikan skripsi ini.
15. Terkhusus dan yang sangat spesial untuk kedua orang tua saya tercinta dan tersayang terimakasih atas dukungannya baik berupa material dan non material. Selain itu, teruntuk adik-adikku teruslah berusaha menggapai cita-cita dan rajin beribadah kepada Allah ﷻ supaya dapat membanggakan kedua orangtua.
16. Untuk teman-teman terbaikku Sri Mulyani, Imroatun Husna Siti Rahmaniatun F, Nopiah syari, Gita dan Muthi terimakasih sudah kebersamaian dalam suka maupun duka serta mendukung dalam menyempurnakan skripsi ini.
17. Untuk teman-teman terbaikku di Asrama Tahfidz Akhwat Izzuddin mb Yuniarsy, mb Thoyyibah, yuk Cerly, Siti Hajar, Vivi Deslita, Khonsa, Azza, Bari dan semua yang tidak dapat disebutkan satu persatu. terimakasih kebersamaan dan pengalamannya selama ini.
18. Organisasi WAKI FISIP UNSRI, terimakasih atas pengalaman berharga selama ini
19. Organisasi BEM UNSRI, terimakasih atas pengalaman berharga selama ini
20. Terakhir terimakasih untuk semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan bantuan yang sangat berguna dalam menyelesaikan skripsi ini hingga tuntas.

Akhir kata penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang sudah membantu dalam proses penyelesaian

skripsi ini dan semoga amal serta kebaikan semua pihak yang telah membantu penulis dapat diterima dan dibalas kebaikannya oleh Allah ﷻ.

Palembang, Mei 2023
Penulis,

Deavhi Hylleary A. S. P.
07021381621101

RINGKASAN

Penelitian ini berjudul “Peran Klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma Pada Masyarakat Miskin Kecamatan Seberang Ulu 1 Kota Palembang Provinsi Sumatera Selatan” Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui peranan Klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma dalam memberikan sosialisasi nilai-nilai kesehatan serta mengetahui faktor yang menghambat dalam memberikan layanan kesehatan pada masyarakat miskin Kecamatan Seberang Ulu 1 Kota Palembang Provinsi Sumatera Selatan. Penelitian ini menggunakan metode kualitatif deskriptif dan informan ditentukan secara purposive. Teknik pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi dan dokumentasi. Penelitian ini menggunakan teori Biddle dan Thomas (dalam Sarwono 2015:224) yang terdiri dari *Expectation* (harapan), *Norm* (Norma), *Performance* (wujud perilaku), Penilaian dan sanksi. Hasil penelitian diketahui bahwa peranan yang dilakukan Klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma bagi masyarakat miskin ialah dengan mengadakan penyuluhan kesehatan, mengadakan senam rutin setiap hari selasa, aksi layanan sehat (ALS) melalui dakwah untuk para penerima manfaat, khitanan massal, operasi massal seperti bibir sumbing dan katarak, dan melakukan bina rohani pasien. Adapun faktor yang menghambat sosialisasi dan pelayanan meliputi kurangnya partisipasi masyarakat miskin dalam menerapkan nilai-nilai kesehatan dan kurangnya ketertarikan masyarakat terhadap kegiatan sosialisasi kesehatan yang diberikan Klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma.

Kata Kunci: Peran, Klinik Layanan Kesehatan, Masyarakat Miskin

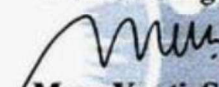
Palembang, 07 Juli 2023
Mengetahu/Menyetujui

Pembimbing I



Dr. Yuhindyawati, S.Sos., M.Si
NIP. 197705042000122001

Pembimbing II



Mery Yanti, S.Sos., MA
NIP. 197705042000122001

**Ketua Jurusan Sosiologi
Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu
Politik
Universitas Sriwijaya**



Dr. Dana Dewi Sartika, M.Si
NIP. 1198002112003122003

ILMU ALAT PENGABDIAN

SUMMARY

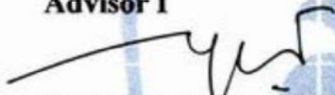
This research is entitled "The Role of Health Service Clinics Cuma-Cuma for Poor People in Seberang Ulu 1 District, Palembang City, South Sumatra Province." The purpose of this study was to determine the role of Health Service Clinics Cuma-Cuma in providing socialization of health values as well as knowing the inhibiting factors in providing health services to the poor people in Seberang Ulu 1 District, Palembang City, South Sumatra Province. This study used a descriptive qualitative method and the informants were determined purposively. Data collection techniques were carried out by interviews, observation and documentation. This study uses the theory of Biddle and Thomas (in Sarwono 2015: 224) which consists of *Expectation, Norm, Performance, Assessment and Sanctions*. The results of the study revealed that the role of the Health Service Clinic Cuma-Cuma for the poor people was by holding health education, holding regular gymnastics every Tuesday, health service action (ALS), mass circumcisions, mass operations such as cleft lip and cataracts, and patient spiritual development. The factors that impede socialization and services include the lack of participation of the poor people in implementing health values and the lack of public interest in health outreach activities provided by the Health Service Clinic Cuma-Cuma.

Keywords: Role, Health Service Clinic, Poor Community

Palembang, 07 Juli 2023

Certified by,

Advisor I



Dr. Yunindyawati, S.Sos., M.Si

NIP. 197705042000122001

Advisor II



Mery Yanti, S.Sos., MA

NIP. 197705042000122001

Head Of Sociology Departement
Faculty Of Social and Political
Sciences



Dr. Digna Dewi Sartika, M.Si

NIP. 1198002112003122003

ILMU ALAT PENGABDIAN

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
RINGKASAN	ix
SUMMARY	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
I. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
II. TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Penelitian Terdahulu	5
2.2 Kerangka Pemikiran	10
2.2.1 Peranan	10
2.2.2 Teori Peran	11
2.2.3 Layanan Kesehatan Cuma-Cuma	13
2.2.4 Sosialisasi	13
2.2.5 Nilai	15
2.2.6 Kesehatan	15
2.2.7 Masyarakat	15

III. METODE PENELITIAN	18
3.1 Desain Penelitian	18
3.2 Lokasi Penelitian	18
3.3 Strategi Penelitian	18
3.4 Fokus Penelitian	19
3.5 Jenis dan Sumber Data	20
3.6 Penentuan Informan	20
3.7 Peranan Peneliti	21
3.8 Unit Analisi Data	22
3.9 Teknik Pengumpulan Data	22
3.10 Teknik Pemeriksaan dan Keabsahan Data	24
3.11 Teknik Analisis Data	25
3.12 Jadwal Penelitian	27

IV GAMBARAN UMUM LOKASI PENELITIAN

4.1 Gambaran Umum Kecamatan Seberang Ulu I.....	27
4.1.1 Visi dan Misi Kecamatan Sebrang Ulu I.....	27
4.1.2 Struktur Organisasi Kecamatan Seberang Ulu I	27
4.1.3 Jenis Pelayanan Kecamatan Seberang Ulu I	27
4.1.4 Kelurahan yang ada di Kecamatan Seberang Ulu I	27
4.2 Jadwal Penelitian	27
4.2.1 Jadwal Penelitian	27
4.2.3 Jadwal Penelitian	27
4.2.4 Jadwal Penelitian	27
4.2.5 Jadwal Penelitian	27
4.3 Jadwal Penelitian	27
4.3.1 Jadwal Penelitian	27
4.3.2 Jadwal Penelitian	27
4.3.3 Jadwal Penelitian	27
4.3.4 Jadwal Penelitian	27
3.12 Jadwal Penelitian	27

V HASIL DAN PEMBAHASAN	27
5.1 Peran klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma dalam Sosialisasi Nilai-nilai Kesehatan dikalangan Masyarakat Miskin	27
5.1.2 Jadwal Penelitian Mengadakan Penyuluhan Kesehatan Secara Rutin di Klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma	27
5.1.3 Jadwal Penelitian	27
DAFTAR PUSTAKA	28

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	9
-----------------	---

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Kemiskinan merupakan kondisi kualitas hidup dimana kekurangan kebutuhan pokok seperti makanan, pakaian, tempat berlindung dan air minum. Kemiskinan juga artinya kesulitan dalam mengakses pendidikan dan pekerjaan untuk mengatasi masalah kemiskinan dan mendapatkan kehormatan yang layak sebagai warga negara. Kemiskinan merupakan masalah global dimana sebagian orang mengartikan ini secara subyektif dan komparatif, sementara yang lainnya melihatnya dari perspektif ilmiah yang telah mapan. Selain itu, kemiskinan dapat didefinisikan dalam berbagai cara, terutama kekurangan yang mencakupi kebutuhan pokok, sandang, perumahan, dan pelayanan kesehatan. Kemiskinan dibagi menjadi dua jenis diantaranya kemiskinan absolut dan kemiskinan relatif. Kemiskinan absolut merupakan jenis kemiskinan yang diukur melalui tingkat pendapatan dalam memenuhi kebutuhan dasarnya, sedangkan kemiskinan relatif merupakan warga yang telah memiliki pendapatan untuk memenuhi kebutuhan dasar namun tidak lebih sejahtera dibanding keadaan masyarakat sekitarnya (Bagong, 2013 : 117).

Kesehatan menjadi kebutuhan dasar manusia untuk dapat hidup sejahtera dan produktif, oleh sebab itu diperlukan penyelenggaraan pelayanan kesehatan yang terjangkau biayanya dan bermutu. Undang-undang Dasar 1945 pasal 28 H dan Undang-undang Nomor 23 Tahun 1992 tentang Kesehatan, menetapkan bahwa setiap orang berhak mendapatkan pelayanan kesehatan. Oleh karena itu, setiap individu, keluarga dan masyarakat berhak mendapatkan perlindungan terhadap kesehatannya, dan negara bertanggung jawab mengatur agar terpenuhinya hidup sehat bagi penduduknya.

Hasil Survey Sosial Ekonomi Nasional (Susenas) 2001 menunjukkan bahwa lebih banyak kelompok miskin yang mengalami sakit dan kematian, salah satunya disebabkan karena kelompok miskin kesulitan untuk mengakses pelayanan kesehatan. Kesehatan menjadi sumber vital di kehidupan manusia. Tak hanya sebagai sumber kehidupan, kesehatan juga menjadi bagian dari pilar pembangunan nasional bangsa Indonesia. Pada tahun 2015, kementerian Kesehatan (Kemenkes) RI mencanangkan visi Indonesia sehat bersinergi dengan berbagai pihak pemerintah, lembaga kemanusiaan, dan swasta, demi mewujudkan masyarakat Indonesia yang berbudaya sehat, berdaya, dan produktif.

Dompot Dhuafa merupakan lembaga nirlaba milik masyarakat Indonesia yang berkhidmat mengangkat harkat sosial kemanusiaan kaum dhuafa dengan dana ZISWAF (Zakat, Infaq, Sedekah, Wakaf) serta dana lainnya yang halal dan legal dari perorangan, kelompok, perusahaan/lembaga. Dana yang terkumpul akan disalurkan ke berbagai program penguatan pemberdayaan ekonomi, pendidikan, kesehatan, kesejahteraan, dan penanggulangan bencana. Dalam rangka memperlebar jangkauan pelayanannya, Dompot Dhuafa telah mendirikan kantor-kantor cabang di 5 mancanegara yaitu: Amerika Serikat, Korea Selatan, Australia, Hongkong, dan Jepang, dan sebanyak 21 provinsi di Indonesia salah satunya adalah Dompot Dhuafa Sumatera Selatan. (www.ddsumsel.org Diakses pada tanggal 14 Maret 2020).

Dalam melakukan pengelolaan dana zakat, Dompot Dhuafa melaksanakan sesuai dengan konsep syariat Islam dan peraturan terkait pengelolaan zakat yang berlaku di Indonesia yakni Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2011 tentang Pengelolaan Zakat. Dalam Undang-Undang tersebut dinyatakan bahwa tujuan dari adanya pengelolaan zakat yaitu untuk menambah tingkat efektifitas dan efisiensi pelayanan pengelolaan zakat serta menambah manfaat zakat guna mewujudkan masyarakat yang sejahtera serta sebagai upaya menanggulangi kemiskinan.

Konsep utama dari LAZ Dompot Dhuafa yaitu pemberdayaan masyarakat dengan mendistribusikan dana zakat secara kreatif, konsumtif, dan produktif. Salah satu bentuk pendistribusian dana zakat secara produktif adalah adanya program klinik Layanan Kesehatan Cuma-cuma atau yang disingkat LKC yang diadakan oleh Dompot Dhuafa Sumsel diperuntukkan bagi kaum dhuafa.

Klinik LKC adalah salah satu lembaga nonprofit di bawah naungan Dompot Dhuafa yang dikhususkan untuk memberikan pelayanan kesehatan bagi kaum dhuafa melalui hasil pengelolaan dana sosial perusahaan serta masyarakat berupa Infak, Sedekah, wakaf, dan ZISWAF-Zakat. Klinik LKC memberikan layanan kesehatan gratis kepada peserta (anggota) yang terverifikasi. Di mana setiap calon penerima manfaat mendaftar ke Klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma dan kemudian disurvei oleh tim survey. Layanan Kesehatan Cuma-cuma (LKC) adalah salah satu program Dompot Dhuafa yang ada di Sumatera Selatan yang berorientasi sebagai salah satu program penyedia layanan kesehatan cuma-cuma yang diberikan sebagai wujud pemenuhan kebutuhan dhuafa yang menderita sakit untuk mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai dengan kebutuhan baik fisik, mental, spiritual dan sosial. Pelayanan kesehatan kepada dhuafa ini diberikan secara gratis atau cuma-cuma.

Klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma (LKC) Dompot Dhuafa Sumsel yang berlokasi di Jalan KH Azhari, Nomor 98, Kelurahan 7 Ulu, Kecamatan Seberang Ulu 1 Palembang terus beroperasi dalam memberikan pelayanan kesehatan bagi kaum dhuafa sejak 2013. Kecamatan Seberang Ulu 1 dan Kecamatan Kertapati menempati posisi paling atas memiliki penduduk miskin (kurang mampu) terbanyak di seluruh Kecamatan yang ada di kota Palembang. Hal ini disampaikan Kabid Penanganan Fakir Miskin Dinas Sosial kota Palembang Aprilita Sari usai membuka Bimtek pendataan penduduk miskin di Balai kota Palembang, senin (25/3).

Hingga saat ini ada 1.515 kartu keluarga (KK) atau sekitar 4.500 dhuafa yang menjadi anggota program Layanan Kesehatan Cuma-Cuma LKC. Setiap bulan, klinik LKC menerima tidak kurang dari 1.000 orang pasien dhuafa. Ribuan kaum dhuafa ini berobat secara gratis di klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma Dompot Dhuafa Sumsel, dari pengelolaan dana sosial masyarakat Zakat, Infak, Sedekah dan Wakaf (Ziswaf) serta dana sosial perusahaan. Keberadaan dan peran dari klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma Dompot Dhuafa Sumsel dalam perkembangannya pun mendapatkan pengakuan. Butuh satu tahun bagi klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma untuk menjadi fasilitas kesehatan pertama bagi pengguna BPJS. Sampai saat ini, ada 2.801 pengguna BPJS yang menjadi anggota di klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma Dompot Dhuafa Sumsel. Klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma Dompot Dhuafa Sumsel terus berupaya meningkatkan pelayanan fasilitas kesehatan juga masih konsisten menjalankan program kesehatan diantaranya aksi Tanggap Bencana (SigaB, aksi layanan sehat (ALS) ke kantong-kantong mustahik, khitanan massal, operasi massal, seperti bibir sumbing dan katarak (OpMas), pembiayaan pasien berobat rujukan ke rumah sakit, penyuluhan kesehatan, *medical Check Up* dan lain sebagainya. Pimpinan Cabang Dompot Dhufa Sumsel Kusworo Nursidik, Lc menyebutkan jika Klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma memakai konsep layanan secara gratis. Pasien dhuafa tidak perlu mengeluarkan biaya untuk berobat karena semua sudah ditanggung dari Ziswaf. (www.sumselupdate.com Diakses pada tanggal 15 November 2019).

Motif pendirian klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma berlandaskan bahwa semua orang berhak untuk mendapatkan layanan kesehatan yang berkualitas tanpa terkecuali bagi masyarakat yang tingkat perekonomiannya rendah yang kesulitan untuk berobat. Oleh karena itu, dana amanah dari para donatur Dompot Dhuafa Sumsel disalurkan ke dalam program klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma bagi kaum dhuafa untuk menikmati pelayanan kesehatan secara gratis.

Penelitian ini berusaha untuk mendeskripsikan peranan Layanan Kesehatan Cuma-Cuma sebagai sebuah lembaga sosial dalam bidang kesehatan dalam usaha mengatasi berbagai permasalahan kesehatan yang dihadapi masyarakat miskin di Kecamatan Seberang Ulu 1 Kota Palembang.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang telah dijabarkan tersebut, maka rumusan masalah penelitian ini yaitu:

1. Bagaimana peran Klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma pada pasien dhuafa kecamatan Seberang Ulu 1 Kota Palembang?
2. Apa faktor penghambat dalam memberikan sosialisasi nilai-nilai kesehatan ?

1.3 Tujuan Penelitian

1. Untuk mengetahui peran Klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma pada pasien dhuafa kecamatan Seberang Ulu 1 Kota Palembang.
2. Untuk mengetahui faktor penghambat dalam memberikan sosialisasi nilai-nilai kesehatan.

1.4 Manfaat Penelitian

Berdasarkan tujuan penelitian di atas, maka manfaat yang diharapkan adalah :

1. Manfaat Teoritis

Melalui penelitian ini, diharapkan dapat memberikan masukan atau sumbangan pada ilmu-ilmu sosial, khususnya Sosiologi Kesehatan dalam penelitian yang berkaitan dengan peran klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma. Selain itu sebagai bentuk pelatihan bagi mahasiswa dalam aplikasi pengetahuan ditengah-tengah masyarakat.

2. Manfaat Praktis

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan pemahaman tentang peran klinik Layanan Kesehatan Cuma-Cuma pada pasien masyarakat miskin di kecamatan Seberang Ulu 1 Kota Palembang.

DAFTAR PUSTAKA

Sumber Buku:

- Bungin, Burhan. 2008. *Penelitian Kualitatif*. Jakarta: Putra Grafika.
- Denzim, K dan Lincoln, S. 2010. *Hndbook Of Qualitatif Research*. Terjemahan oleh Dariyanto. 2011. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Faisal, Sanapiah. 1990. *Penelitian Kualitatif (Dasar-Dasar dan Aplikasi)*. Malang: Ya3 Malang.
- Herdiyansyah, Haris. 2012. *Metodologi Penelitian Kualitatif untuk Ilmu-ilmu Sosial*. Jakarta: Salemba Humanika.
- Ihrom, Bunga Rampai. 2004. *Sosologi Keluarga*. Jakarta: Yayasan Obor Indonesia.
- Moleong, Lexy J. 2007. *Metode Penelitian Kualitatif*. Bandung: Remaja Rosdakarya.
- Nazir, Moh. 2011. *Metode Penelitian*. Jakarta: Ghalia Indonesia.
- Putra, Nusa. 2012. *Penelitian Kualitatif Proses dan Aplikasi*. Jakarta: PT Indeks.
- Sarwono, S.W. 2009. *Teori-Teori Psikologi Sosial*. Jakarta: Salemba.
- Sarwono, Jonathan. 2006. *Metode Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Silalahi, Ulber. 2010. *Metode Penelitian Sosial*. Bandung: PT Refika Aditama.
- Soekanto, Soerjono. 2012. *Sosiologi Suatu Pengantar*. Jakarta: PT Raja Graffindo.
- Soekanto, Soerjono. 1990. *Sosiologi Suatu Pengantar*. Jakarta: Rajawali Pers.
- Sutaryo. 2004. *Dasar-Dasar Sosialisasi*. Jakarta: Rajawali Press.
- Sugiyono. 2009. *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. 2015. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.

Sumber Jurnal:

- Anggraini, Elsa Fauzia. 2018. *Sosialisasi Nilai-Nilai Kebajikan Anak Berkebutuhan Khusus (autis) yang ada di Tempat Pendidikan Al-Qur'an (TPA) Allohu Ghoyatuna Kebayoran Lama Jakarta Selatan*. Program Studi Sosiologi Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah, Jakarta.
- Anggraini, Elsa Fauzia. 2017. *Efektivitas Program Pelayanan Kesehatan Gratis (P2KM) di Kota Bandarlampung*.
- Fauzi, Muhamad Rais. 2017. *Peranan Orang Tua dalam Sosialisasi Nilai-Nilai Keagamaan Terhadap Anak di Dalam Keluarga*. Pendidikan Ilmu Pengetahuan Sosial Fakultas Ilmu Tarbiyah dan Keguruan Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah, Jakarta.
- Handayani, Nanik. 2018. *Peran Organisasi Sosial dalam Kasus Penerimaan Anak Down Syndrome di Masyarakat*. Program Studi Sosiologi Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah, Jakarta.
- Intan dan Muji. 2015. *Analisis Promosi Kesehatan di Puskesmas Kalijudan Terhadap PHBS Rumah Tangga Ibu Hami*.
- Syahputri, Rezyana Budi. 2018. *Peran Petugas Puskesmas dalam Sosialisasi, Edukasi, Kampanye untuk Meningkatkan Cakupan Asi Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Gilingan Surakarta*.