



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
PEMANFAATAN PELAYANAN KESEHATAN
DI POLI LANSIA PUSKESMAS INDRALAYA**

SKRIPSI

OLEH

**NAMA : AYU SHANIA
NIM : 1001381621191**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT(S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2020**



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
PEMANFAATAN PELAYANAN KESEHATAN
DI POLI LANSIA PUSKESMAS INDRALAYA**

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Syarat Untuk Mendapatkan Gelar (S1) Sarjana Kesehatan
Masyarakat Pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya

OLEH

NAMA : AYU SHANIA
NIM : 10011381621191

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT(S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKA
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2020**

**ADMINISTRASI KEBIJAKAN DAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
Skripsi, Mei 2020**

Ayu Shania

**Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan
Pelayanan Kesehatan Di Poli Lansia Puskesmas Indralaya Xviii, 61
halaman, 27 Tabel, 2 Gambar, 7 Lampiran**

ABSTRAK

Puskesmas Indralaya memiliki persentase cakupan pelayanan kesehatan di Poli Lanjut Usia sebesar 83,98%, pada tahun 2017 angka ini belum mencapai target nasional, oleh karena itu tujuan Penelitian ini adalah untuk menganalisis faktor – faktor yang berhubungan dengan pemanfaatan pelayanan kesehatan di Poli Lansia Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir tahun 2020.

Desain penelitian ini adalah *Cross Sectional*. Sampel pada penelitian ini adalah sebagian lansia dan pralansia yang berkunjung ke Poli Lansi dengan jumlah 96 orang yang dipilih menggunakan teknik *Accidental Sampling*. Data dikumpulkan dengan cara wawancara langsung menggunakan kuisioner kemudian data dianalisis menggunakan analisis univariat dan bivariat (uji *chi-square*)

Hasil dari penelitian ini menunjukkan kunjungan ke Poli lansia sebesar 57,3%. Karakteristik responden mayoritas adalah berumur 45-59 tahun, jenis kelamin perempuan, masih aktif bekerja, berpengetahuan baik dan didukung oleh keluarga. Faktor yang berhubungan dengan pemanfaatan poli lansia adalah umur nilai $p=0,007$; jenis kelamin $p=0,033$; dan pekerjaan $p=0,024$; pengetahuan $p=0,046$; dan dukungan keluarga $p=0,005$ mempunyai pengaruh terhadap pemanfaatan pelayanan kesehatan. Sedangkan, status perkawinan $p=0,387$; pendidikan $p=0,67$; sikap $p=0,077$; aksesibilitas $p=0,050$; keluhan penyakit $p=0,942$ dan diagnosis klinis $p=0,581$ tidak mempunyai pengaruh terhadap pemanfaatan pelayanan kesehatan.

Pemanfaatan pelayanan kesehatan di Poli Lansia dipengaruhi oleh umur, jenis kelamin, pekerjaan, pengetahuan dan dukungan keluarga. Diharapkan kepada pihak terkait memberikan pelayanan konsultasi yang nyaman yang dibedakan dengan poli lain dan memiliki sarana prasarana yang cukup yang bisa digunakan lansia.

Kata Kunci : Lansia, Pemanfaatan, Pelayanan Kesehatan

Kepustakaan : 52 (1973 – 2019)

ADMINISTRATION OF HEALTH POLICY
COMMUNITY HEALTH FACULTY
SRIWIJAYA UNIVERSITY
Thesis, May 2020

Ayu Shania

**Factors Associated with the Utilization of Health Services in Indralaya
Community Health Center Elderly Poly**

Xviii, 61 pages, 27 Tables, 2 Pictures, 7 Attachments

ABSTRACT

Indralaya Health Center has a percentage of coverage of health services in the Elderly Poly of 83.98%, in 2017 this figure has not yet reached the national target, Therefore the purpose of this research is to find out the factors related to the utilization of health services in Indralaya Community Health Center, Ogan Ilir, in 2020.

The design of this study is Cross Sectional. The sample in this study were some of the elderly and practitioners visiting 96 elderly polies who were selected using the Accidental Sampling technique. Data were collected by direct interview using a questionnaire then data were analyzed using univariate and bivariate analysis (chi-square test).

The results of this study showed visits to the elderly Poly were 57.3%. The characteristics of the majority of respondents are 45-59 years old, female sex, still actively working, well-informed and supported by the family. Factors related to the use of elderly poly areage with a value of $p = 0.007$; gender $p = 0.033$; and occupation $p = 0.024$; knowledge $p = 0.046$; and family support $p = 0.005$ has an influence on the utilization of health services. Meanwhile, marital status $p = 0.387$; education $p = 0.67$; attitude $p = 0.077$; accessibility $p = 0.050$; disease complaints $p = 0.942$ and clinical diagnosis $p = 0.581$ have no effect on the utilization of health services.

The utilization of health services in the Elderly Poly is influenced by age, gender, occupation, knowledge and family support. It is expected that related parties provide convenient consultancy services that are distinguished from other polymers and have adequateinfrastructure that can be used by elderly

Keywords: Elderly, Utilization, Health Services

Literature: 52 (1973 - 2019)

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini dibuat dengan sejujur-jujurnya dengan mengikuti kaidah Etika Akademik FKM Unsri dan menjamin bebas plagiarism. Bila kemudian diketahui saya melanggar Etika Akademik, maka saya bersedia untuk dinyatakan tidak lulus/gagal.

Indralaya, 5 Juni 2020
Yang Bersangkutan,

Ayu Shania
10011381621191

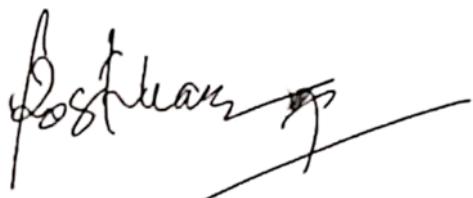
HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini dengan judul "Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kunjungan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Poli Lansia Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir" telah dipertahankan di hadapan Panitia Sidang Ujian Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 20 Mei 2020 dan telah diperbaiki, diperiksa serta disetujui sesuai dengan masukan Panitia Sidang Ujian Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

Indralaya, 20 Mei 2020

Ketua :

1. Dr. Rostika Flora, S.Kep., M.Kes
NIP. 197109271994032004



Pengaji :

1. Dian Safriantini, S.K.M., M.PH
NIP.19881010201504200
2. Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes
NIP. 197909152006042005
3. Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.KM
NIP. 197606092002122001


(Dian Safriantini)
(Asmaripa Ainy)
(Dr. Misnaniarti)

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi ini dengan judul “Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Poli Lansia Puskesmas Indralaya” telah disetujui untuk diseminarkan pada tanggal 20 Mei 2020

Indralaya, 20 Mei 2020

Pembimbing

1. Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M
NIP. 197606092002122001



RIWAYAT HIDUP

Nama : Ayu Shania
Tempat, Tanggal Lahir : Palembang, 19 Agustus 1998
Alamat : Komplek Persada Blok B2 Nomor 30
Kecamatan Indralaya, Kabupaten Ogan Ilir

Riwayat Pendidikan Formal :

1. TK Al-Ittifaqiyah Indralaya
2. MI Raudhatul Ulum Sakatiga
3. SMPN 1 Indralaya
4. SMAN 1 Indralaya
5. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya
(Peminatan Administrasi Kebijakan Kesehatan)

Pengalaman Organisasi :

1. Ketua Departemen Komunikasi dan Informasi Pramuka SMAN 1 Indralaya
2. Bendahara Umum Basket Satrya SMAN 1 Indralaya
3. Anggota Symphony FKM Universitas Sriwijaya
4. Anggota Departemen Hubungan Eksternal Keluarga Mahasiswa Ogan Ilir
Universitas Sriwijaya
5. Anggota Departemen Kesejahteraan Musholla LDF BKM Adz-Dzikra FKM
Universitas Sriwijaya
6. Anggota Departemen Hubungan Eksternal Keluarga Mahasiswa Ogan Ilir
Universitas Sriwijaya

KATA PENGANTAR

Puji syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat, hidayah dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini dengan judul “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kunjungan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Poli Lansia Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir”.

Dalam menyelesaikan penelitian ini, penulis menyadari bahwa itu tak lepas dari bantuan berbagai pihak, baik secara moril maupun secara materil. Olehnya itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M, selaku dekan Fakultas Kesehatan Universitas Sriwijaya dan selaku pembimbing yang selalu mengarahkan dan memberi masukan serta saran dengan kesabaran dan kebijaksanaan.
2. Ibu Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes., selaku wakil dekan bidang akademik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
3. Ibu. Elvi Sunarsih, S.K.M., M.Kes., selaku Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
4. Ibu Dr. Rostika Flora, S.Kep., M.Kes selaku penguji 1 dan ibu Dian Safriantini, S.K.M., M.PH selaku penguji II yang telah memberikan arahan dan masukan yang bersifat membangun untuk penyempurnaan penulisan.
5. Pimpinan Puskesmas Indralaya yang telah memberi izin untuk meneliti di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir.
6. Dosen dan Staf Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat yang telah membantu penulis dalam menyelesaian pendidikan di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat.
7. Rekan-rekan IKM dan AKK angkatan 2016 yang telah banyak memberi bantuan dan dukungan dalam penyusunan skripsi ini. Terimakasih untuk Atria yang selalu nemenin dari proposal magang hingga sidang akhir.

8. Keluargaku tercintaku, Papa, Mama, Niai dan adik-adikku yang telah memberikan dorongan baik materil maupun moril bagi penulis selama mengikuti pendidikan.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam rangka penyelesaian skripsi ini, baik secara langsung maupun tidak langsung yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, khususnya untuk kak Saptari yang selalu ada kapanpun. *My 911, emergency calls.*

Peneliti menyadari bahwa penelitian ini jauh dari sempurna, untuk itu kritik dan saran yang sifatnya membangun sangat penyusun harapkan dari pembaca yang budiman untuk penyempurnaan penulisan selanjutnya. Di samping itu penyusun juga berharap semoga penelitian ini bermanfaat bagi peneliti dan bagi nusa dan bangsa. Wassalam.

Indralaya, 18 Mei 2020

Peneliti

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Universitas Sriwijaya, saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ayu Shania
NIM : 10011381621191
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Dengan ini menyatakan menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya **Hak Bebas Royaliti Nonedksklusif (Non-exlusive Royalty Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN
PELAYANAN KESEHATAN DI POLI LANSIA PUSKESMAS
INDRALAYA**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak Bebas Royaliti Noneksklusif ini Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat : di Indralaya
Pada Tanggal : 5 Juni 2020
Yang menyatakan.



Ayu Shania
NIM. 10011381621191

DAFTAR ISI

ABSTRAK	ii
ABSRACT	iii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
HALAMAN PERSETUJUAN	vi
RIWAYAT HIDUP	vii
KATA PENGANTAR	viii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR ISTILAH	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
1.5 Ruang Lingkup Penelitian	5
1.5.1 Lingkup Tempat	5
1.5.2 Lingkup Waktu	5
1.5.3 Lingkup Materi	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Lanjut Usia	7
2.1.1 Pengertian Lanjut Usia	7

2.1.2	Batasan Umur Lansia	7
2.1.3	Klasifikasi Lansia	7
2.1.4	Karakteristik Lansia	8
2.1.5	Upaya Pelayanan Kesehatan Lansia	8
2.1.6	Pembinaan Kesehatan Lansia	9
2.2	Puskesmas	9
2.2.1	Pengertian Puskesmas	9
2.2.2	Fungsi Puskesmas	10
2.3	Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan.....	13
2.3.1	Definisi Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	13
2.3.2	Model Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	13
	Model Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan (<i>Utilization Health Care</i>),	13
2.5	Penelitian Terkait	20
2.6	Kerangka Teori	23
BAB III KERANGKA KONSEP, DEFINISI OPERASIONAL DAN HIPOTESIS	24	
3.1	Kerangka Konsep	24
3.2	Definisi Operasional	25
3.3	Hipotesis	29
BAB IV METODE PENELITIAN	30	
4.1	Desain Penelitian	30
4.2	Populasi dan Sampel Penelitian.....	30
4.2.1	Populasi Penelitian	30
4.2.2	Sampel Penelitian	30
4.3	Jenis, Cara, dan Alat Pengumpulan Data	32
4.3.1	Jenis Data	32
4.3.2	Cara Pengumpulan	33

4.3.3	Alat Pengumpulan Data	33
4.4	Pengolahan Data	33
4.5	Uji Validitas Data	34
4.5.1	Uji Validitas	34
4.5.2	Uji Reliabilitas	34
4.5.3	Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas	35
4.6	Analisis dan Penyajian Data	37
4.6.1	Analisis Univariat	37
4.6.2	Analisis Bivariat	37
4.6.3	Penyajian Data	37
BAB	V HASIL PENELITIAN.....	38
5.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	38
5.1.1	Geografi dan Topografi.....	38
5.1.2	Keadaan Iklim dan Hidrologi	38
5.1.3	Demografi	38
5.1.4	Pendidikan	39
5.1.5	Mata Pencaharian Penduduk	40
5.2	Hasil Penelitian	40
5.2.1	Analisis Univariat	40
5.2.1.1	Distribusi Responden Berdasarkan Kunjungan Di Pelayanan Kesehatan Oleh Lanjut Usia Di Poli Lansia	40
5.2.1.2	Distribusi Responden Berdasarkan Karakteristik	41
5.2.1.3	Distribusi Responden Berdasarkan Sikap	42
5.2.1.5	Distribusi Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga	45
5.2.1.6	Distribusi Responden Berdasarkan Aksesibilitas.....	46
5.2.2	Analisis Bivariat	48
5.2.2.1	Variabel Umur dan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	48
5.2.2.2	Variabel Jenis Kelamin dan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	48

5.2.2.3 Variabel Status Perkawinan dan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan ..	49
5.2.2.4 Variabel Pendidikan dan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	50
5.2.2.5 Variabel Pekerjaan dan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	50
5.2.2.6 Variabel Sikap dan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	51
5.2.2.7 Variabel Pengetahuan dan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	52
5.2.2.8 Variabel Dukungan Keluarga dan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	52
5.2.2.9 Variabel Aksesibilitas dan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	53
5.2.2.10 Variabel Keluhan Penyakit dan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	54
5.2.2.11 Variabel Diagnosis Klinis dan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan ...	54
BAB VI PEMBAHASAN.....	56
6.1 Keterbatasan Penelitian	56
6.1 Pembahasan	56
6.2.1 Kunjungan Ke Poli Lansia	56
6.2.2 Hubungan Umur Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	57
6.2.3 Hubungan Jenis Kelamin Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan.....	58
6.2.4 Hubungan Status Perkawinan Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan.....	59
6.2.5 Hubungan Pendidikan Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	60
6.2.6 Hubungan Pekerjaan Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	60
6.2.7 Hubungan Sikap Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan	61
6.2.8 Hubungan Pengetahuan Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan.....	62
6.2.9 Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan.....	64
6.2.10 Hubungan Aksesibilitas Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan.....	65
6.2.11 Hubungan Keluhan Penyakit Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan.....	66

6.2.12 Hubungan Diagnosis Klinis Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan.....	67
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN	69
7.1 Kesimpulan.....	69
7.2 Saran	70
7.2.1 Bagi Puskesmas	70
7.2.2 Bagi Lansia	70
7.2.3 Bagi Keluarga Lansia.....	70
7.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya	70
DAFTAR PUSTAKA.....	72

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Penelitian Terkait	20
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	25
Tabel 4. 1 Hasil Perhitungan Besaran Sampel	32
Tabel 5. 1 Distribusi Responden Berdasarkan Kunjunganke Pelayanan Kesehatan Lanjut Usia Di Puskesmas Indralaya	40
Tabel 5. 2 Distribusi Responden Berdasarkan Beberapa Variabel Independen Di Puskesmas Indralaya	41
Tabel 5. 3 Distribusi Pernyataan Berdasarkan Sikap Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Indralaya	42
Tabel 5. 4 Distribusi Responden Berdasarkan Variabel Sikap Di Puskesmas Indralaya.....	43
Tabel 5. 5 Distribusi Pertanyaan Berdasarkan Pengetahuan	43
Tabel 5. 6 Distribusi Responden Berdasarkan Pengetahuan Di Puskesmas Indralaya.....	44
Tabel 5. 7 Distribusi Pertanyaan BerdasarkanDukungan Keluarga Di Puskesmas Indralaya.....	45
Tabel 5. 8 Distribusi Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga Di Puskesmas Indralaya.....	45
Tabel 5. 9 Distribusi Pertanyaan Berdasarkan Aksesibilitas Di Puskesmas Indralaya.....	46
Tabel 5. 10 Distribusi Responden Berdasarkan Aksesibilitas Di Puskesmas Indralaya.....	46
Tabel 5. 11 Distribusi Responden Berdasarkan Keluhan Penyakit.....	47
Tabel 5. 12 Distribusi Responden Berdasarkan Diagnosis Klinis Di Puskesmas Indralaya.....	47
Tabel 5. 13 Hubungan Umur Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Indralaya	48
Tabel 5. 14 Hubungan Jenis Kelamin Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Indralaya.....	48

Tabel 5. 15 Hubungan Status Perkawinan Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Indralaya.....	49
Tabel 5. 16 Hubungan Pendidikan Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Indralaya.....	50
Tabel 5. 17 Hubungan Pekerjaan Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Indralaya	50
Tabel 5. 18 Hubungan Sikap Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Indralaya	51
Tabel 5. 19 Hubungan Pengetahuan Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Indralaya.....	52
Tabel 5. 20 Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Indralaya.....	52
Tabel 5. 21 Hubungan Aksesibilitas Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Indralaya.....	53
Tabel 5. 22 Hubungan Keluhan Penyakit Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Indralaya.....	54
Tabel 5. 23 Hubungan Diagnosis Klinis Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Indralaya.....	54

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori

Gambar 3.1 Kerangka Konsep

DAFTAR ISTILAH

Bps	: Badan Pusat Statistik
Depkes	: Departemen Kesehatan
Ispa	: Infeksi Saluran Pernapasan Atas
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
Lansia	: Lanjut Usia
SDM	: Sumber Daya Manusia
Susenas	: Survei Sosial Ekonomi Nasional
UKM	: Upaya Kesehatan Masyarakat
UKP	: Upaya Kesehatan Perorangan
Permenkes	: Peraturan Menteri Kesehatan
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
WHO	: World Health Organization
Yankes	: Pelayanan Kesehatan

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent

Lampiran 2 Kuesioner

Lampiran 3 Output Statistik

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan

Lampiran 5 Surat Izin Kesbangpol

Lampiran 6 Surat Selesai Penelitian

Lampiran 7 Dokumentasi Penelitian

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Lanjut usia adalah seseorang yang usianya sudah mencapai 60 tahun keatas, mengalami perubahan biologis, fisik, kejiwaan, dan sosial. Perubahan ini akan memberi pengaruh pada seluruh aspek kehidupan, termasuk kesehatannya (Fatimah, 2010). Menurut Undang-Undang Kesehatan Nomor 36 Tahun 2009 Pasal 138 dengan jelas memberitahukan bahwa manusia lanjut usia perlu mendapat perhatian khusus dengan tetap di pelihara dan ditingkatkan agar selama mungkin dapat hidup secara produktif sesuai dengan kemampuannya sehingga dapat ikut serta dalam berperan aktif dalam pembangunan.

Salah satu penduduk rentan diantaranya ialah lanjut usia. Penuaan penduduk adalah fenomena penting yang sekarang ini tidak dapat dihindari baik oleh negara berkembang maupun negara maju di abad ke 21. Setiap detiknya, di seluruh belahan dunia terdapat dua orang yang merayakan ulang tahunnya secara bersamaan di umur ke 60 tahun. Ini artinya total setahun orang yang merayakan ulang tahun ke-60 hampir sebesar 58 juta orang (United Nations Population Fund, 2012).

Menurut data Perserikatan Bangsa-Bangsa (PBB) tentang *World Population Ageing*, diperkirakan penduduk lanjut usia didunia pada tahun 2015 sebanyak 901 juta jiwa. Jumlah tersebut diperkirakan terus naik menyentuh 2 (dua) miliar jiwa di tahun 2050 (United Nations, 2015).

Dari hasil data Susenas pada tahun 2016, jumlah lanjut usia di Indonesia memperoleh 22,4 juta jiwa atau 8,69% dari jumlah penduduk. Sementara menurut proyeksi BPS tahun 2015, ditahun 2018 jumlah lanjut usia diestimasikan melampaui 9,3% atau 24,7 juta jiwa (Kemenkes RI, 2019).

Meningginya jumlah populasi lanjut usia juga akan berdampak ke angka beban ketergantungan. Rasio ketergantungan penduduk tua (*olddependency ratio*) adalah angka yang memperlihatkan tingkat ketergantungan antara penduduk tua terhadap penduduk usia produktif. Angka tersebut merupakan perbandingan antara jumlah penduduk tua (diatas 60 tahun) dengan jumlah penduduk produktif (15-59 tahun). Agar dapat menurunkan beban ketergantungan ini, maka diadakanlah usaha yang dilakukan sehingga masyarakat usia lanjut dapat hidup dengan produktif dan mandiri harus dioptimalkan.

Seseorang akan menjalani perubahan fisik, mental, spiritual, ekonomi dan sosial merupakan akibat dari proses menjadi tua secara alami. Masalah kesehatan merupakan salah satu persoalan yang sangat utama pada lanjut usia sehingga dibutuhkan bimbingan kesehatan kepada kelompok pra lanjut usia dan lanjut usia, bahkan semenjak usia dini. Masalah kesehatan yang dialami oleh lanjut usia adalah munculnya penyakit degeneratif akibat proses penuaan, gangguan gizi (malnutrisi) penyakit infeksi serta masalah kesehatan gigi dan mulut (Kemenkes RI, 2019)..

Penyakit terbanyak yang menghinggapi lanjut usia untuk penyakit tidak menular berdasarkan data Riskesdas tahun 2018, antara lain ; masalah gigi, hipertensi, masalah mulut, diabetes mellitus, penyakit sendi, penyakit jantung dan stroke, dan untuk penyakit menular antara lain seperti ISPA, diare, dan pneumonia. Jumlah lansia dengan penyakit dimensia cenderung naik seiring dengan meningkatnya kasus penyakit tidak menular. Kondisi ini mengakibatkan lanjut usia mengalami ketergantungan akan bantuan orang lain atau bisa juga perawatan jangka panjang / *Long Term Care* (Kemenkes RI, 2019).

Untuk penanganan kasus penyakit ini tidak mudah karena umumnya lansia mengidap penyakit degeneratif, kronis, dan multidiagnosis. Hal ini menyatakan, penanganannya memerlukan biaya tinggi dan waktu, yang akan menambah beban untuk masyarakat termasuk pemerintah bagi

Program Jaminan Kesehatan Nasional. Dengan demikian, pemeliharaan kesehatan lanjut usia hendaknya lebih menomorsatukan promotif dan preventif dan di dukung pelayanan kuratif dan rehabilitatif yang bermutu di fasilitas-fasilitas kesehatan (Kemenkes RI, 2019).

Konsep dasar pengembangan pelayanan atau program kesehatan lanjut usia diharapkan lansia yang sehat tetap sehat dengan memaksimalkan fungsi fisik, mental, kognitif dan spiritual, melalui upaya promotif dan preventif, termasuk kegiatan pemberdayaan lansia. Lansia yang sakit diharapkan bisa meningkat status kesehatannya dan optimal kualitas hidupnya agar lansia dapat pulih kembali (Kemenkes, 2019).

Puskesmas sebagai unit terdepan dalam pelayanan kesehatan masyarakat maupun perorangan telah tersedia disemua kecamatan. Sehubungan dengan hal tersebut Puskesmas diharapkan mampu melakukan upaya promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif tingkat dasar bagi Lanjut Usia Pelayanan kesehatan Lanjut Usia di Puskesmas harus dilakukan secara profesional dan berkualitas, paripurna, terpadu dan terintegrasi dengan memperhatikan aspek geriatri pada Lanjut Usia

Puskesmas Indralaya merupakan puskesmas yang ada di wilayah Indralaya Mulia, Kecamatan Indralaya, Kabupaten Ogan Ilir, Sumatera Selatan. Lokasi puskesmas dapat diakses dengan kendaraan bermotor atau berjalan kaki, bersebelahan dengan SDN 5 Indralaya yang berada di Pinggir jalan sehingga mudah didapati. Berdasarkan data dari Sensus Harian Lansia Puskesmas Indralaya tahun 2019, jumlah kunjungan lansia di tahun 2019 adalah sebanyak 8.137 jiwa. Persentase cakupan pelayanan kesehatan lansia di Puskesmas Indralaya pada tahun 2017 adalah 83,98%, dengan 38,53% lansia laki laki dan 45,45% lansia perempuan (Profil Puskesmas Indralaya, 2018)

Dengan data diatas peneliti bertujuan untuk menganalisis karakteristik (usia, jenis kelamin, pendidikan), akses dan alasan mengapa lansia mengunjungi puskesmas. Maka dari itu, perlu diadakannya

penelitian tentang faktor –faktor yang berhubungan dengan pemanfaatan pelayanan Kesehatan di Poli Lansia Puskesmas Indralaya”.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan data dari Puskesmas Indralaya, persentase cakupan pelayanan kesehatan lansia di Puskesmas Indralaya pada tahun 2017 adalah 83,98%, dengan 38,53% lansia laki laki dan 45,45% lansia perempuan. Dari latar belakang diatas, maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah apakah karakteristik predisposisi (usia, jenis kelamin, status perkawinan, pendidikan, pekerjaan dan pengetahuan), karakteristik pendukung (dukungan keluarga dan aksesibilitas), karakteristik kebutuhan lansia yang mempengaruhi pemanfaatan pelayanan kesehatan di Poli Lansia Puskesmas Indralaya.

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Untuk menganalisis faktor – faktor yang berhubungan dengan pemanfaatan pelayanan kesehatan di Poli Lansia Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir tahun 2020.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi distribusi frekuensi karakteristik lansia pengunjung puskesmas, dan variabel pendukung lainnya
2. Menganalisis hubungan antara komponen karakteristik predisposisi (usia, jenis kelamin, status perkawinan, pendidikan, pekerjaan dan pengetahuan) dengan pemanfaatan pelayanan kesehatan di Poli Lansia Puskesmas Indralaya.
3. Menganalisis hubungan antara komponen karakteristik pendukung (dukungan keluarga dan aksesibilitas) dengan pemanfaatan pelayanan kesehatan di Poli Lansia Puskesmas Indralaya
4. Menganalisis hubungan antara komponen karakteristik kebutuhan lansia dengan pemanfaatan pelayanan kesehatan di Poli Lansia Puskesmas Indralaya

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

Diharapkan penelitian ini dapat dijadikan sebagai bahan tambahan kajian dan pengembangan ilmu di bagian peminatan Administrasi dan Kebijakan Kesehatan mengenai Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan di Poli Lansia

1.4.2 Manfaat Praktis

1. Bagi Peneliti

Dapat mengimplementasikan seluruh teori dan pengetahuan yang telah didapatkan selama masa perkuliahan dengan fakta di lapangan serta dapat dijadikan sebagai tambahan ilmu pengetahuan dan pengalaman khususnya mengenai Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan di Poli Lansia

2. Bagi Puskemas Indralaya

diharapkan hasil penelitian ini mampu dijadikan sebagai bahan tambahan dan masukan dalam rangka meningkatkan mutu pelayanan peserta Puskesmas khususnya dalam pemanfaatan pelayanan kesehatan

3. Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat

Penelitian ini diharapkan dapat membagikan informasi dan menambah bahan referensi kepustakaan yang dapat bermanfaat bagi seluruh civitas akademika dan dapat dijadikan sebagai bahan rujukan untuk penelitian selanjutnya.

1.5 Ruang Lingkup Penelitian

1.5.1 Lingkup Tempat

Penelitian ini dilaksanakan di Poli Lansia Puskesmas Indralaya, Ogan Ilir, Sumatera Selatan

1.5.2 Lingkup Waktu

Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Maret 2020.

1.5.3 Lingkup Materi

Penelitian ini termasuk dalam kajian Ilmu Kesehatan Masyarakat dengan bidang Administrasi Kebijakan Kesehatan. Materi penelitian ini dibatasi

pada keinginan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan pemanfaatan pelayanan kesehatan di Poli Lansia Puskesmas Indralaya

DAFTAR PUSTAKA

- Afi Budi Kurniawan, 2014. *Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Keluarga dengan Resiko Jatuh pada Lansia di Desa Pondok Karangnom Klaten.* [Skripsi]. Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta:Yogyakarta.
- Anita. 2007. *Faktor-faktor yang berhubungan dengan pemanfaatan Posyandu Lansia di Wilayah kerja Puskesmas Pembina Plaju Palembang Tahun 2007.*[Skripsi].Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya, Indralaya
- As'ad S. U, Moh. 2002. Psikologi Industri : Seri Ilmu Sumber Daya Manusia.Edisi keempat. Yogyakarta: Liberty.
- Angraeni Destriana, 2017. *Hubungan Kebutuhan (Need) Lansia Dengan Pemanfaatan Posyandu Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Sukorambi Kabupaten Jember.* [Skripsi]. Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember: Jember.
- Dian Asep Abdillah. 2007. *Hubungan Karakteristik Pasien Dengan Kepuasan Pasien Rawat Jalan Di Puskesmas Sindangkerta Kabupaten Bandung Barat.* Jurnal Kesehatan Kartika Stikes A. Yani
- Dwi Indah Wahyuni, 2016.*Analisis Partisipasi Lansia Dalam Kegiatan Pembinaan Kesehatan Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Sekar Jaya Kabupaten Ogan Komering Ulu Tahun 2016.* [Skripsi]. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya: Indralaya.
- Friedman, M. Marilyn. (1998). *Keperawatan Keluarga :Teori dan Praktik.* Jakarta: EGC.
- G, Ilham Dermawan. 2018. *Faktor-Faktor yang Berpengaruh terhadap Pemanfaatan Pelayanan Posyandu Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Glugur Darat Medan Tahun 2017.* [Skripsi]. Medan: Universitas Sumatera Utara
- Handayani, D. 2012. *Pemanfaataan Pos Pembinaan Terpadu oleh Lanjut Usia di Kecamatan Ciomas Kabupaten Bogor Tahun 2012 dan Faktor yang Berhubungan.* [Skripsi]. Fakultas Kesehatan masyarakat Universitas Indonesia, Depok.

- Hayani, F., Lubis NL., & Tukiman. 2012. ‘*Hubungan Perilaku Lansia dan Dukungan Keluarga terhadap Pemanfaatan Posyandu Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Darussalam Tahun 2012*’. Jurnal Kebijakan, Promosi Kesehatan dan Biostatistik .vol. 1, No. 2, hal. 1-7.
- Henniwati. 2008. *Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Pemanfaatan Pelayanan Posyandu Lanjut Usia di Wilayah Kerja Puskesmas Kabupaten Aceh Timur*, [Tesis]. Sekolah Explanatory Pascasarjana Universitas research Sumatera Utara Medan
- Hurlock, E. B. (2012). *Psikologi Perkembangan, Suatu Pendekatan Sepanjang Rentang Kehidupan* (terjemahan). Jakarta: Erlangga.
- Irawan Bambang, 2018. *Analisis Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan pada Peserta Jaminan Kesehatan/Nasional di Wilayah Kerja Puskesmas Payakubung, Kabupaten Ogan Ilir*. [Skripsi]. Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Sriwijaya: Indralaya
- Kementerian Kesehatan RI. 2019, ‘*Indonesia Memasuki Periode Aging Population*’. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Jakarta. Dari : www.depkes.go.id (20 November 2019)
- Kementerian Kesehatan RI. 2018, ‘*Lansia Sejahtera, Masyarakat Bahagia*’. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Dari : www.depkes.go.id (20 November 2019)
- Kementerian Kesehatan RI. 2010. *Pedoman Pembinaan Kesehatan Lanjut Usia Bagi Petugas Kesehatan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kementerian Kesehatan RI. 2010. *Pedoman Pembinaan Kesehatan Lanjut Usia Bagi Petugas Kesehatan*. Direktorat Bina Kesehatan Komunitas, Jakarta.
- Kurniati, C Hadi. 2014. *Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Rendahnya Pemanfaatan Posyandu Lanjut Usia (Lansia) di Desa Kedondong Kecamatan Sokaraja Kabupaten Banyumas*. [Skripsi]. Program Studi Kebidanan DIII Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
- Levey, Samuel & Loomba, Paul N. 1973. Health Care Administration a Managerial Prospective. Phil: J.P. Lippinett Comp.
- Liansyah Wahyu, 2014. *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Pelayanan Posbindu Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Beji Tahun*

2014. [Skripsi]. Departemen Administerasi Kebijakan Kesehatan, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Indonesia: Depok.
- Maryam, S., Ekasari M, Rosidawati, Jubaedi A., Batubara J., 2010. *Mengenal Usia Lanjut dan Perawatannya*. Salemba Medika, Jakarta.
- Masita Andriana. 2015. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Pada Masyarakat Desa Tanailandu Di Wilayah Kerja Puskesmas Kanapa-Napa Kecamatan Mawasangka Kabupaten Buton Tengah Tahun 2015*. Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat. E-issn 2502-73IX, Vol 1, No 3
- Mawaddah Epita, 2018. *Faktor yang Memengaruhi Pemanfaatan Posyandu Lansia di Puskesmas Aras Kabu Kecamatan Beringin Kabupaten Deli Serdang Tahun 2017*. [Skripsi]. Medan: Universitas Sumatera Utara
- Miro, F. 2005. *Perencanaan Transportasi untuk Mahasiswa, Perencana, danPraktisi*. Erlangga. Jakarta.
- Mubarak, W, I & Chayatin, N (2009). *Ilmu Keperawatan Komunitas Pengantar dan Teori*. Jakarta : Salemba Medika.
- Muharyani, PW. 2010. *Hubungan Depresi dengan Kemandirian Lansia Dalam Memenuhi Aktivitas Kehidupan Sehari-Hari di Kelurahan Timbangan Indralaya*. Jurnal Ilmu Kesehatan Masyaakat.Vol. 1 (2) hal 140-146.
- Muh. Ryman Napirah, 2016. *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan di Wilayah Kerja Puskesmas Tambarana Kecamatan Poso Pesisir Utara Kabupaten Poso*. [Skripsi]. Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Tadulako: Palu
- Mulyadi, Y. 2008. 'Pemanfaatan Posyandu Lansia di Kota Pariaman'. Jurnal Kesehatan Masyarakat, Jurnal Kesmas; National Public Health Journalal.Vol. 3, no. 5 hal.224-228. Dari indonesia.digitaljournals.org (20 November 2019)
- Najmah. 2011. *Manajemen & Analisa Data di Bidang Kesehatan*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Notoatmodjo, S. 2011. Kesehatan Masyarakat, Ilmu dan Seni. Jakarta: PT Rineka Cipta.
- Notoatmodjo S. 2012. Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan. Jakarta: PT Rineka Cipta.

Noviana, E. 2014. *Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Kunjungan Lansia Ke Posyandu Lansia di Desa Ngempo Kecamatan Bergas Kabupaten Semarang.*[Skripsi]. Program Studi Diploma IV Kebidanan STIKES Ngudi Waluyo Ungaraan. Dari : perpusnlu.web.id(20 November 2019)

Novianti, 2018. *Faktor-faktor yang Mempengaruhi Perilaku Lansia dalam Mengikuti Senam Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas.* Jurnal Keperawatan Silampari (JKS). Vol. 1 (2) hal. 123 -138

Profil Puskesmas Indralaya Tahun 2018

Puspita, Sari. 2018, ‘*Partisipasi Masyarakat Dalam Mengikuti Kegiatan Posyandu Mawar di Kecamatan Indralaya Ogan Ilir*’. e-ISSN: 2685-1628. Universitas Sriwijaya

Purwadi Hendri, 2013. *Faktor yang Mempengaruhi Pemanfaatan Posyandu Lansia di Imogiri Kabupaten Bantul.* Jurnal Ners dan Kebidanan Indonesia .Vol. 1, No. 3, Tahun 2013, 76-81 ISSN2354-7642.

Peraturan Menteri Kesehatan RI No.75 Tahun 2014 tentang Puskesmas. Jakarta.

Ramadhani, Y. 2008. *Analisis Faktor-faktor yang Mempengaruhi Minat OlahragaDalam Perencanaan Sport Center di Semarang.*[Skripsi]. Semarang : UniversitasDiponegoro.

Reber, S.A., Reber, S.E. (2010). *Kamus Psikologi.* Yogyakarta: Pustaka Pelajar.

Rosyid, F Nur., Uliyah., & Hasanah U. 2009 *Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Kunjungan Lansia ke Posyandu Lansia di rw VIIKelurahan Wonokusumo Kecamatan Semampir Surabaya.* [Skripsi].Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya. Dari: journal.um-surabaya.ac.id (20 November 2019).

RymanMuh. Napirah. 2016. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Wilayah Kerja Puskesmas Tambarana Kecamatan Poso Pesisir Utara Kabupaten Poso.* Jurnal Pengembangan Kota. Volume 4 No. 1 (29–39) 2016

Setio Inda Wahono, 2011. *Hubungan Determinan Individu Terhadap Utilisasi Pelayanan Kesehatan Jamkesda Puskesmas Tumbang Talaken, Kecamatan Manuhing, Kabupaten Gunung Mas Tahun 2011.* [Skripsi]. Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia : Depok

Setryarini Reni. 2017. *Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Ulang Puskesmas Santun Lansia Karangdoro Kota Semarang Tahun*

2016. Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal) Volume 5, Nomor 2, April 2017 (ISSN: 2356-3346)

Shinta Widanar Budi, 2017. *Hubungan Tingkat Pengetahuan Lansia dengan Perilaku Personal Hygiene Lansia di Dusun Krasakan Lumbungrejo Tempel Sleman Yogyakarta.* [Skripsi]. Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Yogyakarta:Yogyakarta.

Susanto., Andina Vita. 2006. *Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Program Pos Pembinaan Terpadu pada Lansia di Wilayah Binaan Puskesmas Pancoran mas Depok Tahun 2006.* [Skripsi]. Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Indonesia, Depok

Undang-Undang Sistem Pendidikan Nasional No. 20 tahun 2003 Tentang Pendidikan.

Undang-Undang Kesehatan Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan

UNFPA. 2012, *Ageing in The Twenty-First Century: A Celebration an A Challenge.* London: United Nations Population Fund.

Wade, C dan Tavris, C. 2007. *Psikologi Edisi Kesembilan Jilid 2.* Jakarta:Erlangga.

Wahono, H. 2010. *Analisis Faktor - Faktor yang Mempengaruhi Pemanfaatan Posyandu Lansia di Gantungan Makamhaji.* [Skripsi]. Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah, Surakarta.

Wahyuni. 2015. *Analisis Partisipasi Lansia Dalam Kegiatan Pembinaaan Kesehatan Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Sekar Jaya Kabupaten Ogan Komering Ulu Tahun 2015.* [Skripsi]. Fakultas kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya: Indralaya.

Wulandari Citra. 2016. *Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Uptd Puskesmas Langara Kecamatan Wawonii Barat Kabupaten Konawe Kepulauan Tahun 2016.* Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat. E-issn 2502-73IX, Vol 1 No. 3.

Yustina Logen, 2015. *Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Oleh Pemulung di TPA Tamangapa.* [Skripsi]. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin: Makassar.