



Journal

Health & Science

Supporting Research, Health, and Education Community



HEALTH & SCIENCE
JOURNAL

Volume
Number

Year

ISSN

Print ISSN
Online ISSN

SERTIFIKAT

Kementerian Riset dan Teknologi/
Badan Riset dan Inovasi Nasional



Petikan dari Keputusan Menteri Riset dan Teknologi/
Kepala Badan Riset dan Inovasi Nasional
Nomor 200/M/KPT/2020
Peringkat Akreditasi Jurnal Ilmiah Periode III Tahun 2020
Nama Jurnal Ilmiah

Jurnal Health and Science: Gorontalo Journal Health and Science Community

E-ISSN: 26569248

Penerbit: Universitas Negeri Gorontalo

Ditetapkan sebagai Jurnal Ilmiah

TERAKREDITASI PERINGKAT 5

Akreditasi Berlaku selama 5 (lima) Tahun, yaitu
Volume 2 Nomor 2 Tahun 2018 sampai Volume 7 Nomor 1 Tahun 2023

Jakarta, 23 Desember 2020

Menteri Riset dan Teknologi/
Kepala Badan Riset dan Inovasi Nasional
Republik Indonesia,



Bambang P. S. Brodjonegoro
Bambang P. S. Brodjonegoro

Activ
Go to P

ICI World of Journals (/search/form)

/ **Journal Health & Science : Gorontalo Journal Health and Science Community**

[◀ Back](#)

Journal Health & Science : Gorontalo Journal Health and Science Community



English title:

Journal Health & Science : Gorontalo Journal Health and Science Community

ISSN:

2614-8676 (print), 2656-9248 (online)

GICID:

n/d

DOI:

10.35971

Website:

<http://ejurnal.ung.ac.id/index.php/gojhes> (<http://ejurnal.ung.ac.id/index.php/gojhes>)

Publisher:

Departement Public Health ; Universitas Negeri Gorontalo

Country:

ID

Language of publication:

n/d

Main page (<http://jml.indexcopernicus.com>)

© **Index Copernicus 2017**

Deposited publications: 0 > Full text: 0% | Abstract: 0% | Keywords: 0% | References: 0%

INDEX



COPERNICUS

[Issues and contents](#)

Journal description (we use details to provide the highest quality in a manner tailored to individual needs . Using the site without changing the settings for cookies results in saving them in your device . You can change cookies' settings any time you want in your web browser. (http://indexcopernicus.com) More details in our Cookies Policy

Publisher ()

Metrics ()

Journal Health and Sciences is a health scientific journal that published original articles on public health. This article was Published Twice a year in January and July. Which Focus and Scope in public health issues, including : Epidemiology, Health Education and Promotion, Environmental Health, Occupational Health and Safety, Health Administration and Policy, Biostatistics, Reproductive Health, Hospital Management, Nutrition Science, Health Information System. Moreover, the Author can submit articles on any issue relating to public health with editor consideration. the aim of this journal is to provide a venue for academicians, researchers, and practitioners for publishing the original research articles or review articles.

Non-indexed in the ICI Journals Master List 2020

Evaluation pending

Archival ratings ➤

Citations: Coming soon

MSHE points: n/d

Archival ratings ➤

As part of our website we use cookies to provide you with services at the highest level , including in a manner tailored to individual needs . Using the site without changing the settings for cookies results in saving them in your device . You can change cookies' settings any time you want in your web browser.

More details in our [Cookies Policy](#)

Journal Health & Science

Gorontalo Journal Health and Science Community

HOME ABOUT LOGIN REGISTER CATEGORIES SEARCH CURRENT ARCHIVES ANNOUNCEMENTS

Home > Vol 5, No 2 (2021): Oktober

Journal Health & Science : Gorontalo Journal Health and Science Community

Journal title : **Journal Health and Sciences**
Frequency : **Biannual (April and October)**
Publication Language : **English (preferable), Indonesia**
Online ISSN : **2656-9248**
Print ISSN : **2614-8676**
Editor-in-Chief : **Dr. Irwan SKM, M.Kes**
DOI : **10.35971**
Publisher : **Department of Public Health, Universitas Negeri Gorontalo, Indonesia**
OAI : **http://ejournal.ung.ac.id/index.php/gojhes/oai**

Journal Health and Sciences is a health scientific journal which published original articles of public health. This articles Published Twice a year in January and July. Which Focus and Scope in public health issues, including : Epidemiology, Health Education and Promotion, Environmental Health, Occupational Health and Safety, Health Administration and Policy, Biostatistics, Reproductive Health, Hospital Management, Nutrition Science, Health Information System. Moreover, Author can submit articles on any issue relating to public health with editor consideration. the Aims of this journal is to provide a venue for academicians, researvhers and practitioners for publishing the original research articles or review articles. the scope of the articles published in this journal deal with a broad range of topics, including :

1. Epidemiology
2. Health Education and Promotion
3. Environmental Health
4. Occupational Health and Safety
5. Health Administration and Policy
6. Biostatistics
7. Reproductive Health
8. Hospital Management
9. Nutrition Science
10. Health Information System



Journal Health & Science, Gorontalo Journal health and Science community by gojhes is licensed under a [Creative Commons Attribution 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Based on a work at <https://ejournal.ung.ac.id/index.php/gojhes>.

Permissions beyond the scope of this license may be available at <https://ejournal.ung.ac.id/index.php/gojhes>.

Announcements

A new Milestone for Journal Health & Science : Gorontalo Journal Health and Science Community

The board of editors thank to all Honorable Reviewers, Authors, Readers, Journal Health & Science : Gorontalo Journal Health and Science Community and the Indonesian government who have contributed a lot to the achievement of the inclusion of Journal Health & Science : Gorontalo Journal Health and Science Community to Sinta 5



Posted: 2021-01-30

Call For Paper Gorontalo Journal Health and Science Edisi Oktober 2021, Submission deadline September 30th 2021



MENU LINKS

- ▶ Accreditation
- ▶ Editorial Team
- ▶ Reviewer Team
- ▶ Peer Reviewers
- ▶ Open Access Policy
- ▶ Focus & Scope
- ▶ Author Guidelines
- ▶ Publication Ethics
- ▶ Online Submission
- ▶ Template
- ▶ APCs
- ▶ Author Fees
- ▶ Contact
- ▶ Screening Plagiarism Policy
- ▶ Copyright Notice

COLLABORATION WITH



WEBSITE IAKMI

USER

Username

Password

☐ Remember me

INDEX BY:



VISITORS

Visitors

	21,587		23
	1,088		20
	57		15
	11		

Journal Health & Science

Gorontalo Journal Health and Science Community

[HOME](#) [ABOUT](#) [LOGIN](#) [REGISTER](#) [CATEGORIES](#) [SEARCH](#) [CURRENT](#) [ARCHIVES](#) [ANNOUNCEMENTS](#)

[Home](#) > [About the Journal](#) > [Editorial Team](#)

Editorial Team

Editor In Chief

Dr. Irwan SKM, M.Kes, (Scopus ID:57195642175) Public Health Department - Gorontalo State University, Indonesia

Managing Editor

Desrifana Yunus, SKM., M.P.H, Dinas Kesehatan Provinsi Gorontalo, Indonesia

Editorial Board Member

Zulaikha Asikin, Universitas Muhammadiyah Gorontalo, Indonesia
Sabrina Nadjib Mohammad, IAIN Sultan Amai Gorontalo, Indonesia
Ramly Abudi S.Psi., M.Kes, Public Health Department, Universitas Negeri Gorontalo
Puspita Sukmawaty Rasyid S.ST, M.Kes, [SINTA ID : 6174704] Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Gorontalo, Indonesia
Fery Fadly, Dinas Kesehatan Kabupaten Gorontalo
Fitriyanti Katili, Dinas Kesehatan Kab. Gorontalo, Indonesia
Wahyuni Abdulkarim, Universitas Negeri Gorontalo
Nur Ayini S. Lalu, Universitas Negeri Gorontalo
Tri Septian Maksum, Universitas Negeri Gorontalo, Indonesia
Ferahat Najmi Harun Arasyid, Public Health Department, Universitas Negeri Gorontalo
iswan tuna, State University of Gorontalo, Indonesia, Indonesia
Ayu Rofia Nurfadillah, Jurusan Kesehatan Masyarakat, FOK, UNG, Indonesia
Zul Fikar Ahmad, Jurusan Kesehatan Masyarakat, Fakultas Olahraga dan Kesehatan, Universitas Negeri Gorontalo
Anti Igrisa, Universitas Negeri Gorontalo

Reviewer Team

Dr. Aminuddin Syam. S.KM M.Kes., M. Med.Ed, [SCOPUS ID : 57189846867] [SINTA ID: 6004882] Faculty Of Public Health, Universitas Hasanuddin, Indonesia
Prof. Dr. Atjo Wahyu S.KM., M.Kes, [SCOPUS ID: 57191056992] [SINTA ID: 5979808] Faculty Of Public Health, Universitas Hasanuddin, Indonesia
Prof. Dr. Rauf A. Hatu, M.Si, [SINTA ID :6033374] Faculty of Social Science, Universitas Negeri Gorontalo
Prof. Dr. drg. A. Arsunan Arsin M.Kes, [SCOPUS ID : 57205273948] [SINTA ID : 5981528] Faculty Of Public Health, Universitas Hasanudin, Indonesia
Dr. Susi Ari Kristina., M.Kes., Apt, [Scopus ID: 56626120200] Department of Pharmacy, Universitas Gadjah Mada, Indonesia
Dr. Ridwan, M. Thaha, M.Sc, [SCOPUS ID: 57063186400] [SINTA ID : 6019418] Faculty Of Public Health, Universitas Hasanuddin, Indonesia
Dr. dr. Nadirah Rasyid Ridha Sp. A(K), M.Kes, [SINTA ID : 6737214], RSUP Dr Wahidin Sudiro Husodo Kota Makassar
Dr. Sylva Flora Ninta Tarigan S.H, M.Kes, Department Of Public Health, Universitas Negeri Gorontalo
Dr. Andi Nurlinda, S.KM.,M.Kes, (SINTA ID : 6658258) Faculty Of Public Health, Universitas Muslim Indonesia, Indonesia
Prof. Dr. Herlina Jusuf M.Kes, [SCOPUS ID : 57193997913] [SINTA ID : 6658696] Department Of Public Health, Universitas Negeri Gorontalo, Indonesia
Rita Damayanti, (SCOPUS ID : 16156028100), Universitas Indonesia, Indonesia
Prof. Sukri Palutturi, SKM., M.Kes., M.S, Universitas Hasanuddin, Indonesia
Dr. Ede Surya Darmawan, S.KM., M.DM, Universitas Indonesia, ikatan ahli kesehatan masyarakat indonesia, Indonesia
Prof. Dr. Anwar Daud, SKM.,M.Kes, [SCOPUS ID : 56444366000] [SINTA ID : 6019232] Universitas Hasanuddin, Indonesia
Prof. Dr. Chatarina Umbul Wahyuni dr., M.S., M.P.H., Universitas Airlangga, Indonesia
Dr Laksmyn Kadir M.Kes, Universitas Negeri Gorontalo
Prof. Anwar Mallongi, SKM., MSc., Ph.D., Universitas Hasanuddin, Indonesia
Ansariadi, SKM, M.Sc.PH., Ph.D, Universitas Hasanuddin, Indonesia
Prof. dr. H. Veni Hadju, M.Sc., Ph.D, [SCOPUS ID : 8684558700] [SINTA ID: 6107963] Universitas Hasanuddin, Indonesia
Dr. Hartono Hadjarati S.Pd, M.Pd, Universitas Negeri Gorontalo, Indonesia
Dr. Widy Susanti Abdulkadir, S.Si, M.Si., Universitas Negeri Gorontalo, Indonesia

ISSN: 2656-9248

MENU LINKS

- ▶ Accreditation
- ▶ Editorial Team
- ▶ Reviewer Team
- ▶ Peer Reviewers
- ▶ Open Access Policy
- ▶ Focus & Scope
- ▶ Author Guidelines
- ▶ Publication Ethics
- ▶ Online Submission
- ▶ Template
- ▶ APCs
- ▶ Author Fees
- ▶ Contact
- ▶ Screening Plagiarism Policy
- ▶ Copyright Notice

COLLABORATION WITH



USER

Username

Password

☐ Remember me

INDEX BY:



VISITORS

Visitors



Journal Health & Science

Toronto Journal Health and Science Community

[HOME](#) [ABOUT](#) [LOGIN](#) [REGISTER](#) [CATEGORIES](#) [SEARCH](#) [CURRENT](#) [ARCHIVES](#) [ANNOUNCEMENTS](#)

[Home](#) > [About the Journal](#) > [Editorial Policies](#)

Editorial Policies

- [Focus and Scope](#)
- [Section Policies](#)
- [Peer Review Process](#)
- [Publication Frequency](#)
- [Open Access Policy](#)
- [Archiving](#)
- [Article Processing Charges \(APCs\)](#)
- [Author Fees](#)
- [Contact](#)
- [Screening Plagiarism Policy](#)
- [Publication Ethics](#)

Focus and Scope

The Aims of this journal is to provide a venue for academicians, researchers and practitioners for publishing the original research articles or review articles. The scope of the articles published in this journal deal with a broad range of topics, including :

1. Epidemiology
2. Health Education and Promotion
3. Environmental Health
4. Occupational Health and Safety
5. Health Administration and Policy
6. Biostatistics
7. Reproductive Health
8. Hospital Management
9. Nutrition Science
10. Health Information System

Section Policies

Articles

☒ Open Submissions ☒ Indexed ☒ Peer Reviewed

Peer Review Process

All manuscripts will be subject to editorial review and double blind peer reviews. The Journal editor does not reveal the reviewers credentials to the authors and vice-versa. So both parties are not aware of each other's identity. All indicators of identity such as names, affiliations, etc are removed.

Submitted manuscripts will generally be reviewed by two to three experts who will be asked to evaluate whether the manuscript is scientifically sound and coherent, whether it duplicates already published work, and whether or not the manuscript is sufficiently clear for publication. Reviewers will also be asked to indicate how interesting and significant the research is. The Editors will reach a decision based on these reports and, where necessary, they will consult with members of the Editorial Board.

Based on the reviewers comments, the editors will then accept or reject the papers with the following conditions: (1) Accept and publish, with or without editorial revisions, (2) Invite the authors to revise their manuscript and address specific concerns, (3) Reject the article outright, typically on grounds of lack of originality, insufficient conceptual advancements or major technical and/or interpretational problems. Any changes made to the original manuscript will be clearly stated for the authors to review.

The authors should carefully examine sentence structure, the completeness and accuracy of the text, references, tables, and graphic contents of the revised manuscript. The Editor-in-Chief will have the final decision regarding acceptance or rejection of manuscripts. The Editorial Board reserves the right to edit articles on all aspects of style, format, and clarity. Manuscripts with excessive errors in any aspect, i.e. spelling or punctuation, will be returned to authors for revision before resubmission or may be rejected entirely.

Publication Frequency

Volume 1, Nomor 1, April 2019

Open Access Policy

This journal provides immediate open access to its content on the principle that making research freely available to the public supports a greater global exchange of knowledge.

Archiving

This journal utilizes the LOCKSS system to create a distributed archiving system among participating libraries and permits those libraries to create permanent archives of the journal for purposes of preservation and restoration. [More...](#)

Article Processing Charges (APCs)

Journal Health and Sciences welcomes article submissions and does not charge Article Processing Charges (APCs) and Article Publication Fee (Free). Readers can read and download any full-text articles free of charge. For Libraries/Individual, can read and download any full-text articles for free of charge.

MENU LINKS

- ▶ [Acreditation](#)
- ▶ [Editorial Team](#)
- ▶ [Reviewer Team](#)
- ▶ [Peer Reviewers](#)
- ▶ [Open Access Policy](#)
- ▶ [Focus & Scope](#)
- ▶ [Author Guidelines](#)
- ▶ [Publication Ethics](#)
- ▶ [Online Submission](#)
- ▶ [Template](#)
- ▶ [APCs](#)
- ▶ [Author Fees](#)
- ▶ [Contact](#)
- ▶ [Screening Plagiarism Policy](#)
- ▶ [Copyright Notice](#)

COLLABORATION WITH



[WEBSITE IAKMI](#)

USER

Username
Password
☐ Remember me

INDEX BY:



VISITORS

Visitors



Author Fees

Article Submission:
0.00 (IDR)

Article Publication/Article Processing Charges (APCs):

If this paper is accepted for publication, you will be asked to pay an Article Publication Fee to cover publications costs.
350.000 (IDR)

Payments includes:

- Printing Costs (1 Copies)
- Proofreading Costs
- DOI
- Plagiarism Checker Result

Contact

Mailing Address Ruang Sekretariat Bersama Journal Health and Sciences, Lt. 1 Gedung Kesehatan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Negeri Gorontalo Jl. Sudirman No.06 Kota Gorontalo Email: artikelkesmas@gmail.com Principal Contact Irwan Prodi Kesehatan Masyarakat Fakultas Olahraga dan Kesehatan Masyarakat Universitas Negeri Gorontalo Telp: +6281340091072 Support Contact Desrifana Yunus Telp : +6281299024990

Screening Plagiarism Policy

Plagiarism screening will be conducted by Journal Health and Sciences Editorial Team using Plagiarism Checker X version 6.0.6. Before the paper will be review by the reviewer, the editorial will check the level of percentage of plagiarism, if the plagiarism checker detects the similarity more than 15%, than the author must be revised the article. And also, after the paper was finally checked by the reviewer, then the final process is checking the similarity content of the papers before published the papers.

Publication Ethics

Journal Health & Science : Gorontalo Journal Health and Science Community is a peer-reviewed journal published by the Department of Public Health, Universitas Negeri Gorontalo. This journal is available in print and online and highly respects the publication ethic and avoids any type of plagiarism. This statement explains the ethical behavior of all parties involved in the act of publishing an article in this journal, including the author, the editor in chief, the editorial board, the peer-reviewers and the publisher (Department of Public Health, Universitas Negeri Gorontalo). This statement is based on COPE's Best Practice Guidelines for Journal Editors. General duties and responsibilities of Editors Editors should be responsible for everything published in their journals. They should: • strive to meet the needs of readers and authors; • constantly improve the journal; • ensure the quality of the material they publish; • champion freedom of expression; • maintain the integrity of the academic record; • preclude business needs from compromising intellectual standards; • always be willing to publish corrections, clarifications, retractions and apologies when needed. Relations with readers Readers should be informed about who has funded research and on the role of the funders in the research Relations with authors Editors should take all reasonable steps to ensure the quality of the material they publish, recognising that journals and sections within journals will have different aims and standards. Editors' decisions to accept or reject a paper for publication should be based only on the paper's importance, originality, and clarity, and the study's relevance to the remit of the journal. A description of peer review processes should be published, and Editors should be ready to justify any important deviation from the described processes. Journals should have a declared mechanism for authors to appeal against Editorial decisions. Editors should publish guidance to authors on everything that is expected of them. This guidance should be regularly updated and should refer or link to this code. Editors should not reverse decisions to accept submissions unless serious problems are identified with the submission. New Editors should not overturn decisions to publish submissions made by the previous Editor unless serious problems are identified. Relations with reviewers Editors should publish guidance to reviewers on everything that is expected of them. This guidance should be regularly updated and should refer or link to this code. Editors should have systems to ensure that peer reviewers' identities are protected — unless they have an open review system that is declared to authors and reviewers. The peer-review process Editors should have systems to ensure that material submitted to their journal remains confidential while under review. Complaints Editors should follow the procedure set out in the COPE flowchart. Editors should respond promptly to complaints and should ensure there is a way for dissatisfied complainants to take complaints further. This mechanism should be made clear in the journal and should include information on how to refer unresolved matters to COPE. Encouraging debate Cogent criticisms of published work should be published unless Editors have convincing reasons why they cannot be. Authors of criticised material should be given the opportunity to respond. Studies that challenge previous work published in the journal should be given an especially sympathetic hearing. Studies reporting negative results should not be excluded. Encouraging academic integrity Editors should ensure that research material they publish conforms to internationally accepted ethical guidelines. Editors should seek assurances that all research has been approved by an appropriate body (e.g. research ethics committee, institutional review board). However, Editors should recognise that such approval does not guarantee that the research is ethical. Protecting individual data Editors should protect the confidentiality of individual information (e.g. that obtained through the doctor-patient relationship). It is therefore almost always necessary to obtain written informed consent from patients described in case reports and for photographs of patients. It may be possible to publish without explicit consent if the report is important to public health (or is in some other way important); consent would be unusually burdensome to obtain; and a reasonable individual would be unlikely to object to publication (all three conditions must be met). Pursuing misconduct Editors have a duty to act if they suspect misconduct. This duty extends to both published and unpublished papers. Editors should not simply reject papers that raise concerns about possible misconduct. They are ethically obliged to pursue alleged cases. Editors should first seek a response from those accused. If they are not satisfied with the response, they should ask the relevant employers or some appropriate body (perhaps a regulatory body) to investigate. Editors should follow the COPE flowcharts where applicable (link to flowcharts). Editors should make all reasonable efforts to ensure that a proper investigation is conducted; if this does not happen, Editors should make all reasonable attempts to persist in obtaining a resolution to the problem. This is an onerous but important duty. Ensuring the integrity of the academic record Whenever it is recognised that a significant inaccuracy, misleading statement or distorted report has been published, it must be corrected promptly and with due prominence. If, after an appropriate investigation, an item proves to be fraudulent, it should be retracted. The retraction should be clearly identifiable to readers and indexing systems. Relations with journal owners and publishers. The relationship of Editors to publishers and owners is often complex but should in each case be based firmly on the principle of Editorial independence. Notwithstanding the economic and political realities of their journals, Editors should make decisions on which articles to publish based on quality and suitability for readers rather than for immediate financial or political gain. Commercial considerations Editors should have declared policies on advertising in relation to the content of the journal and on processes for publishing supplements. Misleading advertisements must be refused, and Editors must be willing to publish criticisms, according to the same criteria used for material in the rest of the journal. Reprints should be published as they appear in the journal unless a correction is to be added. Conflict of interest Editors should have systems for managing their own conflicts of interest as well as

Visitors

	21,587		23
	1,088		20
	57		15
	55		11
	32		7
	26		7

Pageviews: 120,590

 FLAG counter

RECOMMENDED TOOLS



ISSN BARCODE

e-ISSN



9 772856 924009

p-ISSN



9 772814 867003

INFORMATION

- For Readers
- For Authors
- For Librarians

Journal Health & Science

Gorontalo Journal Health and Science Community

[HOME](#) [ABOUT](#) [LOGIN](#) [REGISTER](#) [CATEGORIES](#) [SEARCH](#) [CURRENT](#) [ARCHIVES](#) [ANNOUNCEMENTS](#)

[Home](#) > [Accreditation](#)

Accreditation



Since Volume 2 No 2 Oktober 2018, the journal has been ACCREDITED with grade "SINTA 5" by the Kementerian Riset, Teknologi/Badan Riset dan Inovasi Nasional. The recognition published in Director Decree No. 200/M/KPT/2020, Desember 30, 2020 effective until 2023.

ISSN: 2656-9248

MENU LINKS

- [Acreditation](#)
- [Editorial Team](#)
- [Reviewer Team](#)
- [Peer Reviewers](#)
- [Open Access Policy](#)
- [Focus & Scope](#)
- [Author Guidelines](#)
- [Publication Ethics](#)
- [Online Submission](#)
- [Template](#)
- [APCs](#)
- [Author Fees](#)
- [Contact](#)
- [Screening Plagiarism Policy](#)
- [Copyright Notice](#)

COLLABORATION WITH



USER

Username

Password

☐ Remember me

INDEX BY:



VISITORS

Visitors

	21,587		23
	1,088		20
	57		15
	CC		11

Journal Health & Science

Gorontalo Journal Health and Science Community

[HOME](#) [ABOUT](#) [LOGIN](#) [REGISTER](#) [CATEGORIES](#) [SEARCH](#) [CURRENT](#) [ARCHIVES](#) [ANNOUNCEMENTS](#)

[Home](#) > [About the Journal](#) > [Journal Contact](#)

Journal Contact

Mailing Address

Jl. Jenderal Sudirman, Nomor 6
Kota Gorontalo, Provinsi Gorontalo 96126
Indonesia
<http://ejurnal.ung.ac.id/index.php/gojhes>
gojhes@ung.ac.id

Principal Contact

Irwan
SKM., M.Kes., Dr
Fakultas Olahraga dan Kesehatan, Program Studi Kesehatan Masyarakat
Phone: 081340091072
Email: irwandel@yahoo.com

Support Contact

Iswan
Email: irwandel@yahoo.com

ISSN: 2656-9248

MENU LINKS

- ▶ Accreditation
- ▶ Editorial Team
- ▶ Reviewer Team
- ▶ Peer Reviewers
- ▶ Open Access Policy
- ▶ Focus & Scope
- ▶ Author Guidelines
- ▶ Publication Ethics
- ▶ Online Submission
- ▶ Template
- ▶ APCs
- ▶ Author Fees
- ▶ Contact
- ▶ Screening Plagiarism Policy
- ▶ Copyright Notice

COLLABORATION WITH



USER

Username
Password
☐ Remember me

INDEX BY:



VISITORS

Visitors



Journal Health & Science

Gorontalo Journal Health and Science Community

[HOME](#) [ABOUT](#) [LOGIN](#) [REGISTER](#) [CATEGORIES](#) [SEARCH](#) [CURRENT](#) [ARCHIVES](#) [ANNOUNCEMENTS](#)

[Home](#) > [Archives](#) > **Vol 3, No 1 (2019)**

Vol 3, No 1 (2019)

April

DOI: <https://doi.org/10.35971/gojhes.v1i1>

Table of Contents

Articles

Perbedaan Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Sebelum Dan Sesudah Pemberian Diabetes Self Management Education (DSME) Pada Pasien Diabetes Melitus Di Puskesmas Matraman Jakarta Timur

 **DOI : 10.35971/gojhes.v1i1.2128** |  **Abstract views : 420 times**
dany eben, Maria Astrid

PDF
1-7

PENGETAHUAN DAN PRAKTEK HYGIENE PENJAMAH PADA PEDAGANG MAKANAN JAJANAN DI SEKITAR SEKOLAH DASAR KOTA TASIKMALAYA

 **DOI : 10.35971/gojhes.v1i1.2283** |  **Abstract views : 627 times**
Sri maywati, Lilik Hidayanti, Nur Lina

PDF
8-16

BEBERAPA FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPUASAN PELAYANAN ANC DI BIDAN DESA KUNGKAI KECAMATAN BANGKO WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANGKO TAHUN 2017

 **DOI : 10.35971/gojhes.v1i1.2129** |  **Abstract views : 370 times**
devi noviska

PDF
17-24

HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DENGAN PERILAKU MEROKOK PADA SISWA SMK N 2 LIMBOTO

 **DOI : 10.35971/gojhes.v1i1.2125** |  **Abstract views : 793 times**
irwan SKM, Rahmawati Nule

PDF
25-31

HUBUNGAN PERSEPSI DAN PARTISIPASI LANSIA DENGAN TINGKAT PEMANFAATAN (UTILIZATION) POSYANDU

 **DOI : 10.35971/gojhes.v1i1.2127** |  **Abstract views : 861 times**
sartika laiya, Sunarto Kadir

PDF
32-39

ISSN: 2656-9248

MENU LINKS

- ▶ Accreditation
- ▶ Editorial Team
- ▶ Reviewer Team
- ▶ Peer Reviewers
- ▶ Open Access Policy
- ▶ Focus & Scope
- ▶ Author Guidelines
- ▶ Publication Ethics
- ▶ Online Submission
- ▶ Template
- ▶ APCs
- ▶ Author Fees
- ▶ Contact
- ▶ Screening Plagiarism Policy
- ▶ Copyright Notice

COLLABORATION WITH



USER

Username

Password

☐ Remember me

INDEX BY:



VISITORS

Visitors



Journal Health & Science

Gorontalo Journal Health and Science Community

[HOME](#) [ABOUT](#) [LOGIN](#) [REGISTER](#) [CATEGORIES](#) [SEARCH](#) [CURRENT](#) [ARCHIVES](#) [ANNOUNCEMENTS](#)

[Home](#) > [Vol 3, No 1 \(2019\)](#) > [Iaiya](#)

HUBUNGAN PERSEPSI DAN PARTISIPASI LANSIA DENGAN TINGKAT PEMANFAATAN (UTILIZATION) POSYANDU

sartika iaiya, Sunarto Kadir

Abstract

Lansia adalah bagian dari suatu kelompok yang juga membutuhkan pelayanan kesehatan dari pemerintah, oleh karena itu pemerintah membuat program pelayanan untuk lansia yaitu berupa posyandu lansia. Rumusan masalah dalam penelitian ini adalah apakah terdapat hubungan antara persepsi dan partisipasi dengan tingkat pemanfaatan posyandu lansia. Tujuan penelitian untuk mengetahui hubungan persepsi dan partisipasi dengan tingkat pemanfaatan posyandu lansia.

Metode Penelitian ini adalah penelitian analisis kuantitatif pendekatan cross sectional. Populasi dalam penelitian ini sebanyak 333 lansia dan sampel dalam penelitian ini berjumlah 152 lansia yang ada di Kelurahan Limba U I. Teknik analisis data yang digunakan dalam penelitian ini menggunakan uji Chi Square.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada hubungan persepsi lansia dengan pemanfaatan posyandu lansia P-Value 0,000 lebih besar dari (0.05)., dan ada hubungan partisipasi lansia dengan pemanfaatan posyandu lansia P-Value 0,000 lebih besar dari (0.05). Disarankan dukungan keluarga untuk mengoptimalkan persepsi lansia serta partisipasi baik dari lansia dalam mengunjungi posyandu lansia, dukungan dari keluarga bagi lansia dapat dilakukan dengan memberikan perhatian, motivasi, kepedulian terhadap keluhan lansia, sehingga lansia dapat muncurahkan perasaannya dan mendorong untuk lebih aktif dalam mengikuti kegiatan posyandu lansia.

Keywords

Persepsi, Partisipasi, Lansia, Pemanfaatan, Posyandu Lansia

Full Text:

[PDF](#)

DOI: <https://doi.org/10.35971/gojhes.v1i1.2127>

Refbacks

- There are currently no refbacks.

MENU LINKS

- ▶ Accreditation
- ▶ Editorial Team
- ▶ Reviewer Team
- ▶ Peer Reviewers
- ▶ Open Access Policy
- ▶ Focus & Scope
- ▶ Author Guidelines
- ▶ Publication Ethics
- ▶ Online Submission
- ▶ Template
- ▶ APCs
- ▶ Author Fees
- ▶ Contact
- ▶ Screening Plagiarism Policy
- ▶ Copyright Notice

COLLABORATION WITH



USER

Username

Password

☐ Remember me

INDEX BY:



VISITORS

Visitors



HUBUNGAN PERSEPSI DAN PARTISIPASI LANSIA DENGAN TINGKAT PEMANFAATAN POSYANDU

THE INTERRELATION AMONG ELDERLY PERCEPTION AND PARTICIPATION AND THE UTILIZATION OF POSYANDU

Sartika K Laya¹⁾, Sunarto Kadir²⁾, irwan³⁾

Jurusan Kesehatan Masyarakat FOK Universitas Negeri Gorontalo
sartikaklaya97@gmail.com

ABSTRAK

Lansia adalah bagian dari suatu kelompok yang juga membutuhkan pelayanan kesehatan dari pemerintah, oleh karena itu pemerintah membuat program pelayanan untuk lansia yaitu berupa posyandu lansia. Rumusan masalah dalam penelitian ini adalah apakah terdapat hubungan antara persepsi dan partisipasi dengan tingkat pemanfaatan posyandu lansia. Tujuan penelitian untuk mengetahui hubungan persepsi dan partisipasi dengan tingkat pemanfaatan posyandu lansia.

Metode Penelitian ini adalah penelitian analisis kuantitatif pendekatan *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini sebanyak 333 lansia dan sampel dalam penelitian ini berjumlah 152 lansia yang ada di kelurahan Limba U I. Teknik analisis data yang digunakan dalam penelitian ini menggunakan uji *Chi Square*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada hubungan persepsi lansia dengan pemanfaatan posyandu lansia $P\text{-Value } 0,000 < (0.05)$, dan ada hubungan partisipasi lansia dengan pemanfaatan posyandu lansia $P\text{-Value } 0,000 < (0.05)$. Disarankan dukungan keluarga untuk mengoptimalkan persepsi lansia serta partisipasi baik dari lansia dalam mengunjungi posyandu lansia, dukungan dari keluarga bagi lansia dapat dilakukan dengan memberikan perhatian, motivasi, kepedulian terhadap keluhan lansia, sehingga lansia dapat mencurahkan perasaannya dan mendorong untuk lebih aktif dalam mengikuti kegiatan posyandu lansia.

Kata kunci : Pemanfaatan, Posyandu Lansia

ABSTRACT

The elderly are part of a group that also needs health care from the government. Therefore the government created a care program for elderly in the form of an elderly posyandu. This research is aimed at exploring the interrelation among perception and participation and the utilization of center for pre- and postnatal health care and information for elderly. It is generated from the problem statement of research.

This quantitative analitic research employed a cross-sectional study approach. Among 333 elderlies (the research population) in Limba U I sub-district, 152 of them were selected as the sample. The data were analyzed using Chi-Square test.

The result signifies that perception and participation correlate with the utilization of Posyandu for elderly with the $P\text{-Value } 0.000 < (0.05)$ (this applies for both perception and participation variable). This research suggests an optimization in terms of the family support through giving more attention to the elderly. Such an effort also functions to encourage the elderly to visit Posyandu.

Keywords: Utilization, Posyandu for Elderly

1. LATAR BELAKANG

Lansia merupakan suatu kelompok penduduk yang cukup rentan terhadap masalah baik masalah ekonomi, sosial, budaya, kesehatan maupun psikologis yang menyebabkan lansia menjadi kurang mandiri dan tidak sedikit lansia yang membutuhkan bantuan orang lain untuk melakukan aktivitas sehari-hari. Lansia sebagai penduduk yang semakin meningkat harapan hidupnya mempunyai berbagai masalah yang akan muncul, salah satunya dalam penanganan kesehatan (Beratanegara, 2012), Lansia umumnya mengalami berbagai penyakit degeneratif akibat terjadinya penurunan fungsi biologis, psikologis, sosial, dan ekonomi. Perubahan ini akan memberikan pengaruh pada seluruh aspek kehidupan, termasuk kesehatannya.

Menurut Undang-undang Nomor 13 tahun 1998 tentang Kesejahteraan Lanjut Usia, yang dimaksud dengan Lanjut Usia adalah penduduk yang telah mencapai usia 60 tahun keatas (Efendi, 2009). Pada hakekatnya menjadi tua merupakan proses alamiah, yang berarti seseorang telah melalui tiga tahap kehidupannya yaitu anak, dewasa dan tua. Memasuki masa tua berarti individu mengalami penurunan secara fisik, mental serta perubahan psikososial (Nugroho, 2008 dalam Purnawati, 2014).

Menurut *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2010 presentase Lansia di dunia diperkirakan mencapai 9,11% dari jumlah penduduk dunia, serta penduduk lansia di Indonesia pada tahun 2020 mendatang sudah mencapai angka 11,34% atau tercatat 28,8 juta jiwa, balitanya tinggal 6,9% yang menyebabkan jumlah penduduk lansia terbesar di dunia (WHO 2010 dalam Noviana, 2014).

Pada kurun waktu 10 tahun terakhir terjadi peningkatan populasi lansia di Indonesia. Hal ini meningkatkan besarnya permasalahan lansia khususnya masalah gizi dan kesehatan karena terjadi peningkatan penyakit degeneratif utamanya penyakit jantung koroner, hipertensi,

diabetes mellitus. Upaya untuk mengatasi masalah kesehatan pada lansia maka perlu adanya suatu pelayanan lansia. Pelayanan lansia meliputi pelayanan yang berbasis pada keluarga, masyarakat, dan lembaga (Demartoto, 2007).

Pelayanan kesejahteraan sosial bagi warga lansia di Indonesia boleh dikatakan pelayanannya belum maksimal dibanding Negara maju, misalnya Amerika dan Australia, Indonesia sangat tertinggal dalam hal pemberian kesejahteraan bagi lansia ini (Martono, 2009). Pelayanan sosial lanjut usia (lansia) adalah proses pemberian bantuan yang dilaksanakan secara terencana dan berkelanjutan untuk memenuhi kebutuhan lanjut usia, sehingga yang bersangkutan mampu melaksanakan fungsi sosialnya, salah satu bentuk pelayanan sosial lanjut usia yaitu posyandu lansia (Depkes, 2007).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Gorontalo tahun 2015, Puskesmas Kota Selatan merupakan salah satu dari 10 puskesmas yang berada di Kota Gorontalo yang memiliki jumlah lansia yang banyak yaitu sebanyak 935 jiwa dengan jumlah lansia laki-laki sebanyak 461 jiwa (49,30%) dan lansia wanita sebanyak 474 jiwa (50,69%) yang mendapat pelayanan kesehatan, Pada data tahun 2016 jumlah lansia mengalami peningkatan yaitu sebanyak 2.245 jiwa dengan jumlah lansia laki-laki sebanyak 828 jiwa (31,13 %) dan jumlah lansia wanita sebanyak 1.831 jiwa (68,86%) yang mendapat pelayanan kesehatan. Sedangkan pada tahun 2017 diperoleh jumlah lansia sebanyak 2116 jiwa dan lansia yang mendapat pelayanan kesehatan hanya 995 lansia dengan jumlah lansia laki-laki sebanyak 332 jiwa (38,2%) dan jumlah lansia wanita sebanyak 663 jiwa (53,2%) (Data Dinas Kesehatan Kota Gorontalo, 2017).

Namun fenomena di lapangan menunjukkan fakta yang berbeda, berdasarkan wawancara dengan bagian pelayanan kesehatan lansia Posyandu Lansia ternyata hanya ramai pada awal

pendirian saja, selanjutnya lansia yang memanfaatkan posyandu semakin berkurang. Selain itu lansia hanya akan berkunjung pada posyandu jika diberi obat maupun makanan oleh kader posyandu. Hal ini menunjukkan bahwa kecenderungan pemanfaatan pelayanan kesehatan di posyandu lansia sangat minim, dan keaktifan lansia dalam mengikuti kegiatan posyandu pun juga sangat rendah.

Berdasarkan data kunjungan lansia pada posyandu dilihat berdasarkan kunjungan pada tiap kelurahannya dari bulan Juli hingga September 2017 belum memenuhi sasaran dalam program posyandu lansia yaitu Kelurahan Limba U I dengan jumlah sebanyak

66 kunjungan dari 333 sasaran lansia dan merupakan kunjungan terendah yang belum memenuhi sasaran, Kelurahan Limba U II dengan jumlah sebanyak 131 kunjungan dari 447 sasaran lansia, Kelurahan Limba B dengan jumlah sebanyak 114 kunjungan dari 475 sasaran lansia, Kelurahan Biawao dengan jumlah sebanyak 47 dari 168 sasaran lansia dan Kelurahan Biawu dengan jumlah kunjungan sebanyak 142 kunjungan dari 282 sasaran lansia (Data Puskesmas Kota Selatan, 2017).

Berdasarkan wawancara terhadap 8 orang lansia 3 orang diantaranya yang aktif dalam mengikuti posyandu mengatakan bahwa tidak ada kegiatan tambahan selain timbang berat badan, cek tekanan darah, cek gula darah dan pemberian vitamin, sehingga kegiatan Posyandu Lansia terkesan membosankan bagi para lansia, lansia cenderung datang ke Posyandu Lansia jika ada keluhan fisik saja, dan 5 di antaranya mengatakan mereka tidak aktif dalam mengikuti posyandu karena jarak rumah yang jauh, serta kurangnya informasi tentang kegiatan posyandu di rumah kader. Namun masalah yang selama ini masih terjadi terkait pelaksanaan posyandu lansia adalah lansia belum mengerti sepenuhnya tentang manfaat posyandu lansia, biasanya mereka malas mendatangi posyandu yang

diadakan setiap bulan, lansia datang ke Posyandu Lansia jika ada keluhan fisik saja, jika tidak ada keluhan fisik para lansia lebih memilih dirumah karena merasa bosan dengan kegiatan Posyandu Lansia yang tidak ada variasi kegiatan lainnya seperti senam lansia, jalan sehat, maupun pendidikan kesehatan bagi lansia.

Berdasarkan uraian di atas Posyandu lansia dapat menimbulkan salah persepsi yang akhirnya kunjungan lansia ke posyandu akan rendah, bila pengetahuan lebih dapat dipahami, maka timbul suatu sikap dan perilaku untuk berpartisipasi. Lansia yang tidak aktif dalam memanfaatkan pelayanan kesehatan di posyandu lansia, maka kondisi kesehatan mereka tidak dapat terpantau dengan baik, sehingga apabila mengalami suatu resiko penyakit akibat penurunan kondisi tubuh dan proses penuaan dikhawatirkan dapat berakibat fatal dan mengancam jiwa mereka (Komnas Lansia, 2010).

Berdasarkan uraian latar belakang masalah, maka penulis tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul

“Hubungan Persepsi dan Partisipasi Lansia dengan Tingkat Pemanfaatan (*Utilization*) Posyandu”

2. METODE PENELITIAN

Metode yang di gunakan dalam penelitian adalah analisis kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional study* menggunakan uji Chi Square. Tujuan Penelitian Untuk mengetahui hubungan persepsi dan partisipasi lansia dengan tingkat pemanfaatan (*utilization*) posyandu Penelitian ini di lakukan di Kelurahan Limba U I pada Pada lansia umur 60-69 tahun. Waktu penelitian dilaksanakan selama 2 bulan.

Populasi pada penelitian ini adalah seluruh lansia yang berumur (60 sampai 69 tahun) yang tinggal di kelurahan Limba U I yaitu sebanyak 333 orang. Sampel dalam penelitian ini sebanyak 152 orang. Sampel dalam penelitian ini menggunakan teknik *Purposive sampling* yaitu suatu cara

pengambilan sampel yang digunakan dengan pertimbangan tertentu (Sugiyono, 2010).

Analisis data dilakukan untuk mengetahui distribusi masing-masing variable yang diteliti. Selanjutnya data yang ditampilkan dalam bentuk narasi

Analisis bivariat merupakan analisis hasil dari variable bebas yang diduga mempengaruhi variable terikat. Untuk menguji hipotesis dilakukan analisis statistik uji chi-square pada tingkat kemaknaan 95% ($P \leq 0,05$) yang diolah menggunakan program SPSS.

3 HASIL

Berdasarkan hasil penelitian diketahui distribusi sampel berdasarkan kelompok umur dilihat pada tabel berikut ;

Tabel 1. Distribusi Sampel Berdasarkan Kelompok Umur Lansia

Umur	Frekuensi	%
56 – 65 Tahun (Lansia Akhir)	121	79,6
>65 Tahun Manula	31	20,4
Total	152	100,0

Sumber : Data Primer, 2018

Berdasarkan data pada tabel di atas diketahui bahwa lansia yang menjadi responden sebagian besar berumur antara 56-65 tahun yang berjumlah 121 orang (79,6%), sedangkan paling sedikit pada umur > 65 tahun berjumlah 31 orang (20,4%).

Tabel 2 Distribusi Sampel Berdasarkan Jenis kelamin Lansia

Jenis Kelamin	Frekuensi	%
Laki-laki	6	3,9
Perempuan	146	96,1
Total	152	100,0

Sumber : Data Primer, 2018

Berdasarkan data pada tabel di atas dapat dijelaskan bahwa lansia yang berjenis kelamin laki-laki sebanyak 6 orang atau sebesar 3,9% sedangkan yang perempuan sebanyak 146 orang atau sebesar 96,1%.

Tabel .3 Distribusi sampel

Berdasarkan pendidikan Lansia

Pendidikan	Frekuensi	%
SD/Sederajat	122	80,3
SMP/Sederajat	29	19,1
SMA/Sederajat	1	0,7
Total	152	100,0

Sumber : Data Primer, 2018

Berdasarkan data pada di atas diketahui bahwa sebagian besar lansia yang menjadi responden memiliki tingkat pendidikan SD/ sederajat yakni sebanyak 122 orang atau sebesar 80,3% sedangkan yang

paling kecil frekuensinya yakni SMA/ sederajat yakni sebanyak 1 orang atau sebesar 0,7%.

Tabel 4. Distribusi sampel Berdasarkan persepsi lansia

Persepsi	Frekuensi	%
Negatif	111	73,0
Positif	41	27,0
Total	152	100,0

Sumber : Data Primer, 2018

Berdasarkan tabel di atas dapat dilihat bahwa responden yang memiliki persepsi negatif sebanyak 111 orang atau sebesar 73,0% sementara lansia yang memiliki persepsi positif sebanyak 41 orang atau sebesar 27,0% dari keseluruhan sampel penelitian.

Tabel 5 Distribusi Sampel Berdasarkan Partisipasi lansia

Partisipasi	Frekuensi	%
Kurang Aktif	122	80,3
Aktif	30	19,7
Total	152	100,0

Sumber : Data Primer, 2018

Berdasarkan tabel di atas dapat dilihat bahwa responden yang memiliki partisipasi kurang Aktif sebanyak 122 orang atau sebesar 80,3% sementara lansia yang memiliki partisipasi aktif sebanyak 30 orang atau sebesar 19,7% dari keseluruhan sampel penelitian.

Tabel 6 Distribusi sampel berdasarkan tingkat pemanfaatan posyandu Lansia

Tingkat Pemanfaatan	Frekuensi	%
Rendah	118	77,6
Tinggi	34	22,4
Total	152	100,0

Sumber : Data Primer, 2018

Berdasarkan data pada tabel diatas dijelaskan bahwa responden yang memanfaatkan Posyandu Lansia sebanyak 34 orang atau sebesar 22,4% sementara lansia yang tidak memanfaatkan Posyandu Lansia sebanyak 118 orang atau sebesar 77,6% dari keseluruhan sampel penelitian.

Tabel 7 Hubungan Persepsi Lansia dengan Pemanfaatan (*Utilization*) Posyandu

Persepsi	Pemanfaatan Posyandu		Total	P - Value
	Tinggi	Rendah		
Positif	22	19	41	0,000
Negatif	12	99	111	
Total	34	118	152	

Sumber : Data Primer, 2018

Berdasarkan tabel diatas dapat diketahui bahwa dari 41 lansia yang memiliki persepsi positif sebanyak 22 lansia yang memiliki persepsi positif dengan pemanfaatan posyandu tinggi dan 19 lansia yang memiliki persepsi positif dengan pemanfaatan posyandu rendah, dan dari 111 lansia yang memiliki persepsi negatif sebanyak 12 lansia memiliki persepsi negatif dengan pemanfaatan posyandu tinggi, 99 lansia yang memiliki persepsi negatif dengan pemanfaatan posyandu rendah. Setelah di lakukan uji statistik dengan hasil analisis diperoleh nilai *Probability Value (P-Value)* variabel Persepsi lansia sebesar 0,000. Nilai signifikansi ini masih lebih kecil dibandingkan dengan nilai *alpha* yang digunakan (0,05) sehingga H_0 diterima. Dengan demikian dapat disimpulkan bahwa pada tingkat kepercayaan 95% terdapat hubungan yang signifikan persepsi lansia dengan pemanfaatan (*utilization*) posyandu.

Tabel 8 Hubungan Partisipasi Lansia Dengan pemanfaatan (*Utilization*) Posyandu

Partisipasi	Pemanfaatan Posyandu		Total	P-Value
	Tinggi	Rendah		
Aktif	24	6	30	0,000
Kurang Aktif	10	112	112	

Jumlah	34	118	152	
--------	----	-----	-----	--

Sumber : Data Primer, 2018

Berdasarkan tabel diatas dapat diketahui bahwa dari 30 lansia yang memiliki partisipasi aktif sebanyak 24 lansia memiliki partisipasi aktif dengan pemanfaatan posyandu tinggi dan 6 lansia memiliki partisipasi aktif dengan pemanfaatan posyandu rendah dan 122 lansia yang memiliki partisipasi kurang aktif sebanyak 10 lansia memiliki partisipasi kurang aktif dengan pemanfaatan posyandu yang tinggi dan 112 lansia memiliki partisipasi

kurang aktif dengan pemanfaatan posyandu rendah. Setelah di lakukan uji statistik dengan hasil analisis diperoleh nilai *Probability Value (P-Value)* variabel Partisipasi lansia sebesar 0,000. Nilai signifikansi ini masih lebih kecil dibandingkan dengan nilai *alpha* yang digunakan (0,05) sehingga H_0 diterima. Dengan demikian dapat disimpulkan bahwa pada tingkat kepercayaan 95% terdapat hubungan yang signifikan partisipasi lansia dengan pemanfaatan (*utilization*) posyandu.

4 PEMBAHASAN

4.1 Karakteristik Lansia

4.1.1 Umur

Pada kelurahan Limba U I lansia yang saya teliti pada penelitian ini sebanyak 121 lansia dengan persentase 79,6 % yang berusia 56-65 (lansia akhir) dan 31 lansia dengan persentase 20,4 % yang berusia >65 tahun (manula), usia yang semakin bertambah membuat lansia tidak bisa aktif dalam kegiatan posyandu lansia kegiatan posyandu lansia.

Menurut Purwadi (2011) bahwa usia yang semakin bertambah membuat lansia tidak bisa aktif dalam kegiatan posyandu lansia. Pertambahan usia akan menimbulkan perubahan-perubahan pada struktur dan fisiologis sehingga menimbulkan kemunduran pada fisik dan psikis lansia. Semakin bertambahnya umur manusia, terjadi proses penuaan secara degeneratif yang akan berdampak pada perubahan-perubahan diri manusia, tidak hanya perubahan fisik, tetapi juga kognitif, perasaan, sosial, dan sexual (Azizah, 2011).

4.1.2 Jenis Kelamin

Pada kelurahan Limba U I lansia yang saya teliti pada penelitian ini sebanyak 6 lansia laki-laki dengan persentase 3,9 % dan 146 lansia perempuan dengan persentase 96,1 %.

Dari data yang diperoleh lansia perempuan cenderung mempunyai perilaku yang tinggi untuk mengikuti Posyandu lansia, sebaliknya bagi lansia laki-laki mempunyai perilaku cenderung sedang dan rendah. Hal ini sejalan dengan pendapat menurut Farun (2009) bahwa perempuan lebih tekun dalam mengikuti Posyandu lansia dan laki-laki tentunya cepat bosan jika dilihat dari segi psikologis jika mengikuti Posyandu lansia.

4.1.3 Pendidikan

Pada kelurahan Limba U I lansia yang saya teliti pada penelitian ini sebanyak 122 lansia dengan persentase 80,3 % dengan pendidikan SD/Sederajat, 29 lansia dengan persentase 19,1 % dengan pendidikan SMP/Sederajat dan 1 lansia dengan persentase 0,7 % dengan pendidikan SMA/Sederajat, hal ini dikarenakan waktu mereka usia sekolah, sekolah masih jarang dan hanya orang-orang tertentu yang bisa bersekolah.

Menurut Wahono (2010), pendidikan sebagai suatu proses dalam rangkaian mempengaruhi dan dengan demikian akan menimbulkan perubahan perilaku pada dirinya, karena tidak dapat dipungkiri bahwa semakin tinggi pendidikan seseorang semakin mudah pulamereka menerima informasi kesehatan. Sebaliknya jika seseorang yang tingkat pendidikannya rendah, akan menghambat perkembangan seseorang terhadap penerimaan, informasi kesehatan dan nilai-nilai baru yang di perkenalkan.

4.1.4 Persepsi Lansia

Pada kelurahan Limba U I lansia yang saya teliti pada penelitian ini sebanyak 111 lansia dengan persentase 73,0 % dengan persepsi negatif, 41 lansia dengan persepsi positif dengan persentase 27,0 %, salah satu faktor yang berpengaruh terhadap keikutsertaan lansia dalam posyandu adalah persepsi tentang Posyandu lansia itu sendiri.

Menurut Juniardi (2013) bahwa lansia cenderung memiliki sifat tertutup (negatif) sehingga pendekatan yang perlu diberikan oleh kader kesehatan untuk meningkatkan intensitas kunjungan ke posyandu adalah pendekatan personal. memiliki sifat tertutup sehingga pendekatan yang perlu diberikan oleh kader kesehatan untuk meningkatkan intensitas kunjungan ke posyandu adalah pendekatan personal.

4.1.5 Partispasi Lansia

Pada kelurahan Limba U I lansia yang saya teliti pada penelitian ini sebanyak 122 lansia dengan persentase 80,3 % dengan partisipasi kurang aktif, 30 lansia dengan persentase 19,7 % dengan partisipasi aktif, tingginya persentase responden yang kurang aktif dalam mengikuti posyandu lansia berkemungkinan pada faktor umur , pendidikan, maupun dukungan keluarga.

Dukungan keluarga sangat berperan dalam mendorong minat atau kesediaan lansia untuk mengikuti kegiatan posyandu lansia. Keluarga bisa menjadi motivator kuat bagi lansia apabila selalu menyediakan diri untuk mendampingi atau mengantarkan lansia ke posyandu, mengingatkan lansia jika lupa jadwal posyandu, dan berusaha membantu mengatasi segala permasalahan bersama lansia (Fahrur, 2009).

4.1.6 Pemanfaatan Posyandu Lansia

Pada kelurahan Limba U I lansia yang saya teliti pada penelitian ini sebanyak 118 lansia dengan persentase 77,6 % tidak memanfaatkan posyandu (rendah), 30 lansia dengan persentase 22,4 % memanfaatkan posyandu (tinggi), hal ini dikarenakan fasilitas kesehatan yang ada pada posyandu belum memenuhi atau masih terbatas.

Menurut Noviana (2014) bahwa keadaan fasilitas yang memadai akan membantu terhadap penyelenggaraan pelayanan kepada lansia. Fasilitas menjadi salah satu pertimbangan konsumen dalam menentukan pilihan. Apabila suatu posyandu mempunyai fasilitas yang memadai sehingga dapat memudahkan lansia dalam menggunakan fasilitas yang ada dan membuat nyaman para lansia, ketika di posyandu yang memberikan suasana menyenangkan dengan desain fasilitas yang menarik akan mempengaruhi lansia dalam memeriksakan kesehatannya.

Selain fasilitas adapun faktor yang mempengaruhi pemanfaatan posyandu lansia adalah persepsi kualitas pelayanan posyandu. Persepsi lansia terhadap kualitas pelayanan di posyandu lansia meliputi persepsi lansia tentang tenaga kesehatan, kader, pemeriksaan yang dilakukan, waktu tunggu dan kegiatan di posyandu lansia (Purwadi, 2011).

4.1.7 Hubungan persepsi lansia dengan tingkat pemanfaatan (*Utilization*) Posyandu

Dari hasil yang di peroleh bahwa persepsi lansia memiliki hubungan dengan

tingkat pemanfaatan posyandu hal ini di lihat hasil pengujian bivariate menunjukan bahwa nilai probability Value (*P-Value*) sebesar 0,000, nilai signifikasi ini masih kecil dibandingkan dengan nilai alpha yang di gunakan (0,05) sehingga H_0 diterima. Dengan demikian dapat disimpulkan terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi dengan tingkat pemanfaatan posyandu (*Utilization*) di Kelurahan Limba U I.

Berdasarkan tabulasi silang diperoleh 99 lansia memiliki persepsi negatif dengan pemanfaatan posyandu lansia rendah. Alasan lansia tidak mengikuti posyandu lansia yaitu fasilitas posyandu yang kurang memadai, kurangnya kegiatan posyandu seperti senam lansia dan alat pemeriksaan kesehatan yang

sangat kurang sehingga menyebabkan lansia lebih memilih untuk tidak datang ke posyandu lansia.

Hal ini sesuai dengan penelitian Wahono (2010) yang mengatakan bahwa perlu adanya inovasi-inovasi kegiatan atau pelayanan yang berikan oleh petugas kesehatan dan kader posyandu, baik itu pemeriksaan laboratorium sederhana, senam lansia, atau pemberian penyuluhan menggunakan media yang menarik bagi masyarakat. Ketersediaan sarana dan prasarana merupakan salah satu faktor yang berperan dalam perilaku kesehatan, dengan tersedianya peralatan ini akan menunjukkan para lansia untuk datang ke posyandu lansia.

Selain kurangnya kegiatan posyandu persepsi negatif yang muncul pada lansia juga disebabkan oleh pendidikan. Dalam hasil wawancara sebagian besar lansia berpendidikan SD/ sederajat, pendidikan yang kurang/rendah menyebabkan responden kesulitan untuk mencerna informasi tentang posyandu lansia, kesulitan ini ditambah dengan kurangnya keinginan untuk mencari informasi tentang Posyandu lansia baik melalui bertanya kepada saudara, teman, tetangga atau langsung bertanya kepada petugas kesehatan dan keadaan ini yang menyebabkan munculnya persepsi negatif pada lansia.

Hal ini sejalan dengan penelitian Ayu (2014) yang mengatakan persepsi negatif dipengaruhi oleh pendidikan, pendidikan tidak lepas dari proses belajar, pendidikan adalah sesuatu untuk memperoleh ketrampilan yang dibutuhkan manusia dalam kehidupan dalam menyempurnakan potensi atau kemampuan

biologis dan psikis dalam hubungan dunia luar bermasyarakat.

Adapun 12 lansia memanfaatkan posyandu lansia dengan pemanfaatan posyandu yang tinggi karena adanya fasilitas pemeriksaan untuk DM, kolestrol, dan asam urat selain itu mereka takkan mau memanfaatkan posyandu. Begitu juga dengan

19 lansia yang memiliki persepsi positif namun pemanfaatan posyandu yang rendah hal ini di sebabkan karena mereka merasa bahwa kondisi fisik mereka masih sehat sehingga mereka jarang memanfaatkan posyandu meskipun mereka tau manfaat yang bisa mereka dapatkan pada kegiatan posyandu lansia.

Selain itu 22 lansia memanfaatkan posyandu dipengaruhi oleh kinerja kader, lansia yang memiliki persepsi baik/ positif tentang peran kader cenderung memiliki frekuensi kunjungan yang tinggi. Sementara itu, responden yang memiliki persepsi yang cukup atau kurang cenderung memiliki frekuensi kunjungan yang rendah.

Hal ini sejalan dengan penelitian Lestari dkk (2011) yang mengatakan bahwa persepsi lansia terhadap kader kesehatan merupakan salah satu faktor yang berperan terhadap keaktifan kunjungan lansia ke posyandu. Disebutkan bahwa lansia yang memiliki persepsi baik terhadap kader memiliki peluang 6,5 kali lebih tinggi untuk aktif berkunjung ke posyandu.

Persepsi yang baik/positif dari lansia akan membuat lansia aktif dalam menggunakan dan memanfaatkan Posyandu Lansia. Sebagaimana hasil tabulasi silang ditemukan bahwa lansia dengan persepsi negatif maka akan rendah tingkat pemanfaatannya hal yang sama juga pada lansia dengan persepsi positif maka akan intens dalam Pemanfaatan Posyandu Lansia oleh lansia di Posyandu Lansia.

Hasil temuan ini sejalan dengan pendapat Pertiwi (2013) bahwa kepuasan pasien merupakan hal yang penting karena kedua hal tersebut mengarah ketinggiannya kunjungan posyandu lansia kedatangan dan kepatuhan pasien terhadap saran petugas kesehatan. Sehingga persepsi yang positif dari lansia akan mendorong keaktifan dari lansia dimana keaktifan lansia dalam kegiatan posyandu lansia sangat membantu petugas kesehatan dalam memantau kesehatan lansia dan memberikan pengertian tentang pola kehidupan sehat di usia lanjut. Manfaat dari

keaktifan lansia di posyandu lansia antara lain petugas kesehatan dapat memperoleh data-data yang berkaitan dengan keadaan lansia saat itu, minimal diketahui berat dan tinggi badan, denyut nadi, tekanan darah, keluhan fisik dan penyakit yang diderita.

4.1.8 Hubungan partisipasi lansia dengan tingkat pemanfaatan (*Utilization*) Posyandu

Dari hasil yang di peroleh bahwa partisipasi lansia memiliki hubungan dengan tingkat pemanfaatan posyandu hal ini di lihat hasil pengujian bivariate menunjukan bahwa nilai probability Value (*P-Value*) sebesar 0,000, nilai signifikasi ini masih kecil dibandingkan dengan nilai alpha yang di

gunakan (0,05) sehingga H_0 diterima. Dengan demikian dapat disimpulkan terdapat hubungan yang signifikan antara partisipasi dengan tingkat pemanfaatan (*Utilization*) posyandu di Kelurahan Limba U I.

Berdasarkan tabulasi silang diperoleh 112 lansia memiliki partisipasi kurang aktif dengan pemanfaatan posyandu lansia rendah, partisipasi kurang aktif dapat menyebabkan lansia menjadi malas mengikuti kegiatan posyandu. Hal ini disebabkan oleh beberapa faktor seperti umur lansia yang rentan akan penyakit, selain itu kondisi fisik lanjut usia yang terkadang tidak dapat memungkinkan untuk ikut serta dalam Posyandu Lansia dan juga belum lengkapnya peralatan kesehatan untuk mengecek kesehatan lanjut usia.

Hasil ini sesuai dengan temuan dari Wahyuni (2003) bahwa Partisipasi lansia dalam kegiatan pembinaan kesehatan dipengaruhi oleh umur, jenis kelamin, pekerjaan, sikap, kebutuhan, dan dukungan keluarga. Diharapkan kepada pihak terkait agar dapat melakukan berbagai upaya untuk meningkatkan partisipasi lansia dalam kegiatan pembinaan kesehatan antara lain melalui promosi dan penyuluhan kesehatan tentang manfaat kegiatan pembinaan kesehatan lansia.

Adapun 10 lansia dengan partisipasi kurang aktif namun dengan pemanfaatan posyandu tinggi dikarenakan mereka hanya akan datang jika posyandu mengadakan kegiatan lain selain pemeriksaan ataupun mereka akan datang jika ada pembagian resep obat/vitamin, begitu juga 6 lansia dengan partisipasi aktif dengan pemanfaatan posyandu rendah dikarenakan lansia akan mengikuti kegiatan apabila tidak mengalami kendala

seperti sibuk ataupun sedang sakit.

Selain itu partisipasi lansia dalam memanfaatkan 24 lansia memiliki partisipasi aktif dengan pemanfaatan posyandu yang tinggi hal ini disebabkan karena dukungan keluarga yang menemani lansia untuk mengunjungi posyandu. Hal ini sejalan dengan penelitian Sundari (2013) yaitu tentang hubungan support system keluarga dalam meningkatkan gairah hidup lansia, yang menunjukkan bahwa support system dari keluarga ada hubungannya dalam meningkatkan gairah hidup lansia.

4 SIMPULAN DAN SARAN

4.1 Simpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan pada bab sebelumnya dapat disimpulkan bahwa Terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi dengan tingkat pemanfaatan (*Utilization*) posyandu dengan nilai *P- Value* $0,000 < \alpha$ (0,05). Terdapat hubungan yang signifikan antara partisipasi dengan tingkat pemanfaatan (*Utilization*) posyandu dengan nilai *P- Value* $0,000 < \alpha$ (0,05).

4.1.2 Saran

Perlunya dukungan keluarga untuk mengoptimalkan partisipasi lansia serta persepsi baik dari lansia dalam mengunjungi posyandu lansia. Dukungan dari keluarga bagi lansia dapat dilakukan dengan memberikan perhatian, motivasi, kepedulian terhadap keluhan lansia, sehingga lansia dapat mencurahkan perasaannya dan mendorong untuk lebih aktif dalam mengikuti kegiatan posyandu lansia.

REFERENSI

1. Ayu, I. 2014. *Persepsi Lansia Tentang Posyandu Lansia Di Posyandu Lansia "Hasrat" Kelurahan Gedongan Kota Mojokerto*.
2. Azizah, L. 2011. *Keperawatan Lanjut Usia, Edisi 1*. Graha Ilmu : Yogyakarta
3. Bratanegara, A. 2012. *Gambaran Dukungan Keluarga Terhadap Pemanfaatan Posbindu Lansia Di Kelurahan Karasak Kota Bandung*. Students E- Journal
4. Demartoto, A. 2007. *Pelayanan Sosial Non Panti Bagi Lansia Suatu Kajian Sosiologis*. Surakarta: Sebelas Maret University press.
5. Depkes RI. 2007. *Profil Kesehatan Indonesia*, Jakarta: JNPK-KR
6. Efendi. 2009. *Keperawatan Kesehatan*

- Komunitas. Salemba Medika : Jakarta
7. Fahrur, N. 2009. *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kunjungan Lansia Ke Posyandu Lansia Di Rw Vii Kelurahan Wonokusumo Kecamatan Semampir Surabaya*. Jurnal : Surabaya Fakultas IlmuKesehatan. UMSurabaya
 8. Juniardi, F. 2013. *Faktor-faktor yang Mempengaruhi Rendahnya Kunjungan Lansia ke Posyandu Lansia di Puskesmas Batang Beruh Kecamatan Sidikalang Kabupaten Dairi*. Welfare State 2(1): 1-7
 9. Komnas Lansia. 2010. *Pedoman Pelaksanaan Posyandu Lanjut Usia*. Jakarta
 10. Lestari, dkk.(2011). *Beberapa Faktor yang Berperan Terhadap Keaktifan Kunjungan Lansia ke Posyandu: Studi Surakarta Kasus di Desa Tamantirto*
 11. Noviana, E. 2014. *Faktor-FaktorYang Berhubungan DenganKunjungan Lansia Ke Posyandu Lansia Di Desa Ngempon KecamatanBergas Kabupaten Semarang*. Program Studi Diploma IV Kebidanan. Karya ilmiah. Stikes Ngudi Waluyo Ungaran.Semarang. Diakses dari (<http://perpusnwu.web.id/karyailmiah/documents/3645.pdf>.) tanggal 21 November 2017
 12. Pertiwi, H.W. 2013. *Faktor-Faktor yang Berhubungan denganFrekuensi Kehadiran Lanjut Usia di Posyandu Lansia*. Bidan Prada : Jurnal Ilmiah Kebidanan, Vol . 4 No. 1 Edisi Juni 2013
 13. Pujiono. 2009. *Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Posyandu Lansia di Desa Jetis Kecamatan Karangrayung Kabupaten Grobogan*. . Tesis. Semarang: Program Studi Magister Promosi Kesehatan Program Pascasarjana Universitas Diponegoro.
 14. Purwadi, H. 2011. *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pemanfaatan Posyandu Lansia Di Dusun Karangkulon Desa Wukirsari Kecamatan Imogiri Kabupaten Bantul*. Yogyakarta: Stikes Alma Ata Yogyakarta Jurusan Keperawatan;
 15. Sundari, dkk. 2013. *Faktor-Faktor Penyebab Rendahnya Keaktifan Posyandu Lansia*. Skripsi. Politeknik Kesehatan Denpasar
 16. Wahyuni. 2003. *Kajian terhadap Kesejahteraan Penduduk Lanjut Usia di Pedesaan*. Laporan Riset Unggulan Terpadu VIII Bidang Dinamika Sosial, Ekonomi, dan Budaya. IPB, Bogor.
 17. Wahono, H. 2010. *Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Pemanfaatan Posyandu Lansia Di Gantungan Makamhaji* . Skripsi. Surakarta: Fakultas Ilmu Kesehatan. Universitas Muhammdiyah Surakarta