

**PELAKSANAAN POSYANDU LANSIA DALAM UPAYA PEMENUHAN
PELAYANAN KESEHATAN DAN HAK ASASI LANSIA
DI DESA SEREN KECAMATAN GEBANG
KABUPATEN PURWOREJO**

TESIS

Untuk memenuhi sebagian persyaratan
Mencapai derajat sarjana S-2

Program Studi Magister Ilmu Hukum
Konsentrasi Hukum Kesehatan



diajukan oleh
Anita Desy Kusuma
NIM 13.93.0063

Kepada
FAKULTAS PASCASARJANA
UNIVERSITAS KATOLIK SOEGIJAPRANATA
SEMARANG
2016

**PELAKSANAAN POSYANDU LANSIA DALAM UPAYA PEMENUHAN
PELAYANAN KESEHATAN DAN HAK ASASI LANSIA
DI DESA SEREN KECAMATAN GEBANG
KABUPATEN PURWOREJO**

TESIS

Untuk memenuhi sebagian persyaratan
Mencapai derajat sarjana S-2

Program Studi Magister Ilmu Hukum
Konsentrasi Hukum Kesehatan

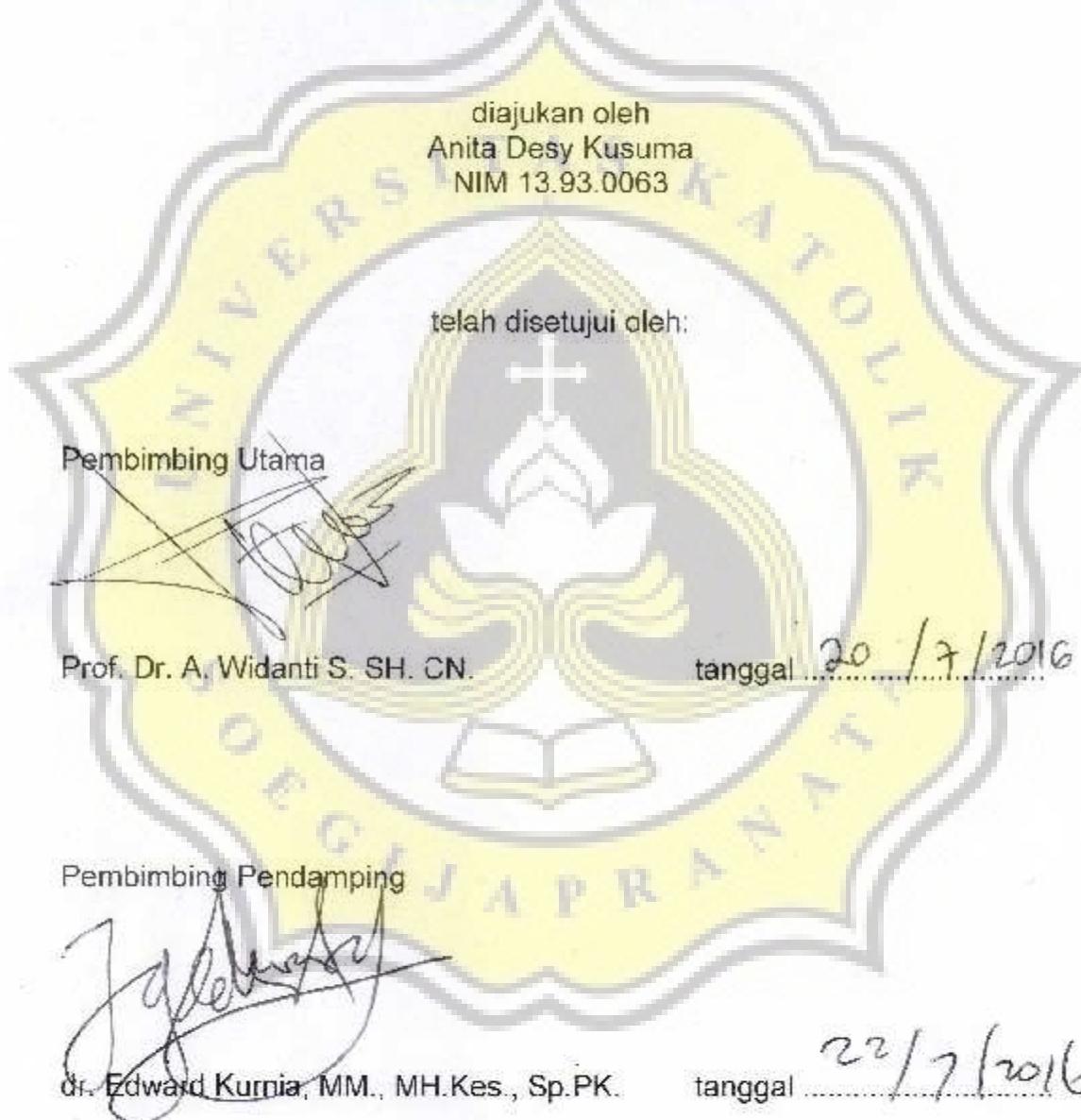


diajukan oleh
Anita Desy Kusuma
NIM 13.93.0063

Kepada
**FAKULTAS PASCASARJANA
UNIVERSITAS KATOLIK SOEGIJAPRANATA
SEMARANG
2016**

TESIS

PELAKSANAAN POSYANDU LANSIA DALAM UPAYA PEMENUHAN
PELAYANAN KESEHATAN DAN HAK ASASI LANSIA
DI DESA SEREN KECAMATAN GEBANG
KABUPATEN PURWOREJO





PENGESAHAN

Tesis di susun oleh :

Nama : ANITA DESY KUSUMA

Nim : 13.93.0063

Telah dipertahankan di depan Dewan Pengaji

Pada hari / tanggal : Senin, 18 Juli 2016

Susunan Dewan Pengaji

Dosen Pengaji :

1. Prof. Dr. Agnes Widanti S, SH. CN
2. dr. Edward Kurnia, MM., MH.Kes
3. Petrus Soerjowinoto, SH., M.Hum

(.....)
(.....)
(.....)

Tesis ini telah diterima sebagai satu persyaratan untuk memperoleh gelar dalam pendidikan akademik Strata 2 Magister Hukum Kesehatan.

Pada hari / tanggal : Senin, 18 Juli 2016



Prof. Dr. A. Widanti S, SH., CN)
Ketua Program Studi
Magister Hukum

PROGRAM PASCA SARJANA
MAGISTER HUKUM KESEHATAN

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahNya sehingga peneliti bisa menyelesaikan tesis dengan judul **“Pelaksanaan Posyandu Lansia Dalam Upaya Pemenuhan Pelayanan Kesehatan dan Hak Asasi Lansia di Desa Seren Kecamatan Gebang Kabupaten Purworejo”**.

Tesis ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Fakultas Pascasarjana Konsentrasi Hukum Kesehatan di Universitas Katolik Soegijapranata Semarang. Untuk itu peneliti ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Prof. Dr. Ir. Budi Widianarko, MSc. selaku Rektor Universitas Katolik Soegijapranata Semarang.
2. Dr. Ir. Lindayani, MP. selaku Dekan Fakultas Pascasarjana Universitas Katolik Soegijapranata Semarang.
3. Prof. Dr. A. Widanti S., SH. CN. selaku Ketua Program Studi Magister Hukum Kesehatan dan sekaligus sebagai pembimbing utama yang telah banyak memberikan motivasi dan inspirasi dalam memberikan bimbingan menyelesaikan tesis.
4. dr. Edward Kurnia, MM., MH.Kes., Sp.PK. selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, saran serta bimbingan sehingga penulis bisa menyelesaikan tesis.

5. Seluruh dosen dan kesekretariatan Program Studi Magister Hukum Kesehatan.
6. Narasumber dan responden yang sudah bersedia meluangkan waktu dan memberikan informasi yang dibutuhkan peneliti.
7. Ibu dan Bapak tercinta yang selalu mendoakan dan memberi semangat dalam menyelesaikan tesis.
8. Teman-teman Hukum Kesehatan angkatan XX yang saling memberikan semangat.
9. Serta seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari dalam penulisan tesis ini masih banyak kekurangan, maka dari itu peneliti mengharapkan kritik dan saran agar penulisan tesis nantinya menjadi lebih baik.

Semarang, Juli 2016

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR LAMPIRAN	ix
HALAMAN PERNYATAAN.....	x
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah.....	8
C. Tujuan Penelitian.....	8
D. Manfaat Penelitian.....	9
E. Metode Penelitian.....	10
1. Metode Pendekatan.....	10
2. Spesifikasi Penelitian.....	11
3. Definisi Operasional.....	11
4. Objek Penelitian.....	12
5. Jenis Data.....	12

6. Metode Pengumpulan Data	15
7. Metode Analisis Data.....	15
F. Rencana Penyajian Tesis	16
G. Jadwal Penelitian	17
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	18
1. Kerangka Konsep	18
2. Kerangka Teori.....	19
A. Kesehatan	19
B. Posyandu Lansia.....	21
C. Puskesmas.....	26
D. Kewenangan Pemerintah.....	30
E. Asas, tujuan dan norma hukum.....	33
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN	36
A. Gambaran umum objek penelitian.....	36
B. Pemenuhan pelayanan kesehatan dan hak asasi lansia dalam memperoleh kebutuhan pelayanan kesehatan di Posyandu Lansia Desa Seren Kecamatan Gebang Kabupaten Purworejo.....	38
C. Pelaksanaan Posyandu Lansia di Desa Seren Kecamatan Gebang Kabupaten Purworejo	48
D. Faktor pendukung dan faktor penghambat yang mempengaruhi program pemenuhan pelayanan kesehatan dan hak asasi lansia	

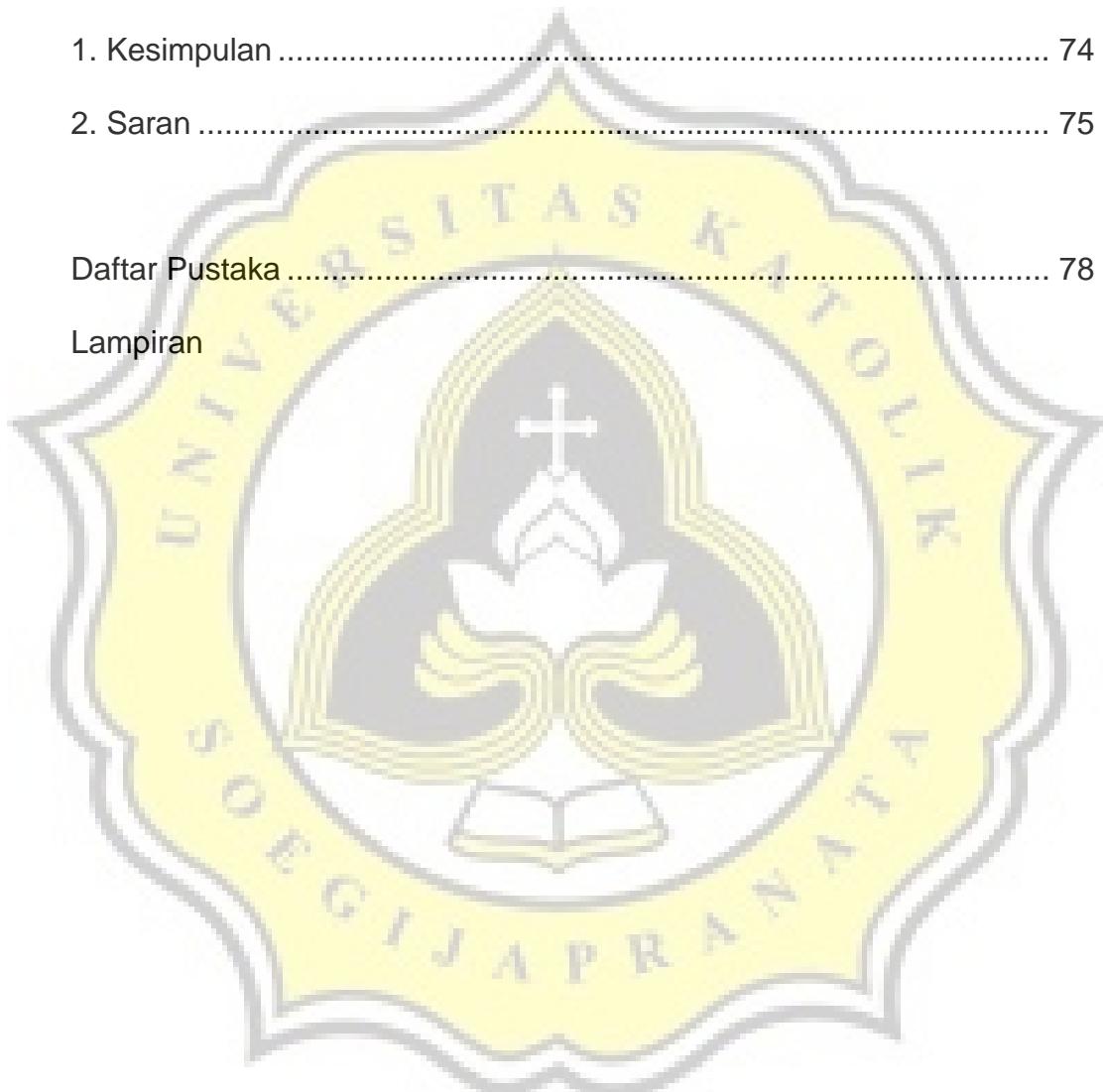
di posyandu lansia Desa Seren Kecamatan Gebang Kabupaten Purworejo	57
---	----

BAB IV PENUTUP..... 74

1. Kesimpulan	74
2. Saran	75

Daftar Pustaka	78
----------------------	----

Lampiran



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Panduan wawancara (untuk lansia).

Lampiran 2 : Panduan wawancara (untuk kader posyandu lansia).

Lampiran 3 : Panduan wawancara (untuk Bidan pelaksana program lansia).

Lampiran 4 : Panduan wawancara (untuk Kepala Puskesmas).

Lampiran 5 : Data Narasumber Penelitian dan Responden Penelitian.

Lampiran 6 : Hasil wawancara dengan lansia.

Lampiran 7 : Hasil wawancara dengan kader posyandu lansia.

Lampiran 8 : Hasil wawancara dengan Bidan pelaksana program lansia.

Lampiran 9 : Hasil wawancara dengan Kepala Puskesmas.

Lampiran 10 : Surat Izin Penelitian.

**LAMPIRAN KEPUTUSAN REKTOR
UNIVERSITAS KATOLIK SOEGIJAPRANATA**

**Nomor : 0047/SK.Rek/X/2013
Tanggal : 07 Oktober 2013
Tentang : PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI
TUGAS AKHIR DAN TESIS**

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI / TUGAS AKHIR / TESIS*)

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi/tugas akhir/tesis*) yang berjudul : "Pelaksanaan posyandu lansia dalam upaya pemenuhan pelayanan kesehatan dan hak asasi lansia di Desa Seren Kecamatan Gebang Kabupaten Purworejo" ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari ternyata terbukti bahwa skripsi/tugas akhir/tesis*) ini sebagian atau seluruhnya merupakan **hasil plagiisi**, maka saya rela untuk dibatalkan, dengan segala akibat hukumnya sesuai peraturan yang berlaku pada Universitas Katolik Soegijapranata dan/atau peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Semarang, Juli 2016



Anita Desy Kusuma
NIM 13.93.0063

**PELAKSANAAN POSYANDU LANSIA DALAM UPAYA PEMENUHAN
PELAYANAN KESEHATAN DAN HAK ASASI LANSIA
DI DESA SEREN KECAMATAN GEBANG
KABUPATEN PURWOREJO**

ABSTRAK

Anita Desy Kusuma, Agnes Widanti, Edward Kurnia

Meningkatnya derajat kesehatan dan kesejahteraan penduduk berpengaruh terhadap peningkatan usia harapan hidup yang mengakibatkan jumlah penduduk lanjut usia bertambah. Pemerintah wajib menjamin ketersediaan fasilitas pelayanan kesehatan. Pelayanan kesehatan lanjut usia paling dasar di tingkat masyarakat yaitu pos pelayanan terpadu lanjut usia (posyandu lansia). Tujuan penelitian ini untuk mendeskripsikan dan menganalisis pemenuhan pelayanan kesehatan dan hak asasi lansia dalam memperoleh kebutuhan pelayanan kesehatan, mendeskripsikan dan menganalisis pelaksanaan posyandu lansia, serta mendeskripsikan dan menganalisis faktor pendukung dan faktor penghambat.

Metode penelitian yang digunakan adalah yuridis sosiologis dengan spesifikasi penelitian deskriptif analitik. Jenis data yang digunakan adalah data primer dan data sekunder. Data primer diperoleh dari wawancara kepada seorang Kepala Puskesmas, seorang bidan, enam kader posyandu, 18 lanjut usia sedangkan observasi dilakukan pada enam posyandu di desa Seren. Data sekunder diperoleh dari dokumen-dokumen resmi, buku-buku dan jurnal penelitian.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa pemenuhan pelayanan kesehatan dan hak asasi lansia di posyandu lansia desa Seren belum seluruhnya terpenuhi, sedangkan pelaksanaan posyandu lansia sudah berjalan namun belum sesuai standar. Faktor pendukung yang mempengaruhi adalah fasilitas kesehatan, sarana prasarana, kebijakan pemerintah dan ketersedian sumber daya manusia. Sedangkan faktor penghambatnya adalah pengetahuan lansia yang rendah, jarak rumah yang jauh, kurangnya dukungan keluarga, sikap petugas yang kurang baik serta dana dan peraturan pelaksanaan posyandu belum ada.

Kata kunci: pelayanan kesehatan, hak asasi lansia, posyandu lansia.

THE IMPLEMENTATION OF ELDERLY COMMUNITY HEALTH CARE IN ORDER TO FULLFILMENT HEALTH SERVICE AND ELDERLY RIGHTS IN DISTRICT SEREN, GEBANG, PURWOREJO

ABSTRACT

Anita Desy Kusuma, Agnes Widanti, Edward Kurnia

The growth of people welfare and health society has an effect in increasing of live expectancy value, which make the additional of elderly number. The government should guarantee the procurement of health service facility. Elderly basic health care facility in society is elderly community health care. The aims of the research are to describe and analyze the fulfillment of health service and elderly rights to get health service in society. Furthermore, this study also describe and analyze the implementation of elderly community health care and also analyze the supporting factor and obstacle factor.

This research was socio legal approach with analytic descriptive specification. The kind of data was primary and secondary data. Primary data was collected from head of community health center's interview and accompanied by a midwife, six community health care cadre, and 18 elderly people. Secondary data was collected from the legal document, books, and journal of research.

The result showed that the provision of health services and rights in an integrated service post elderly village of Seren had not been entirely fulfilled, whereas the implementation in integrated service post elderly had been implemented but not standardized. Supporting factors in this study were health facilities, infrastructures and the availability of health resources. While the inhibiting factors were the low of elderly knowledge, the long distance for their home, less family supports, unpleasant health provider behavior lack of funding and regulations for implementing integrated service post.

Key word : health service, elderly rights, elderly community health care.