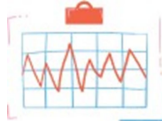


Data Analyst and Visualization with Tableau Public

RevoU DAMC Batch 22 Jul 2024
by Agus Adiyanto



SKENARIO



Saya seorang Data Analyst di Pemerintah Provinsi Jawa Barat diminta untuk membuat *dashboard* terkait Jaminan dan Jumlah Fasilitas Kesehatan di Jawa Barat untuk mengevaluasi Fasilitas Kesehatan dan Layanan Kesehatan di setiap wilayah di Jawa Barat.

Membuat *dashboard* menggunakan kumpulan data/dataset :

- Jumlah Fasilitas Kesehatan di Jawa Barat
- Jaminan Kesehatan di Jawa Barat

DATASET

Dataset 1 : Jumlah Fasilitas Kesehatan di Jawa Barat

Data berupa file spreadsheet yang terdiri dari kode provinsi, nama provinsi, kode kabupaten/kota, nama kabupaten/kota, jenis fasilitas kesehatan, jumlah fasilitas kesehatan, dan satuan Jumlah Fasilitas Kesehatan di Jawa Barat

Dataset 2 : Jaminan Kesehatan di Jawa Barat

Data berupa file spreadsheet yang terdiri dari kode provinsi, nama provinsi, kode kabupaten/kota, nama kabupaten/kota, jaminan kesehatan, jumlah penduduk, dan satuan.

ALUR KERJA

1. Temukan wawasan sebanyak mungkin dan atur ke dalam dasbor
2. Gunakan google slide untuk presentasi jawaban studi kasus Anda
3. Unggah hasil dashboard Anda ke <https://public.tableau.com>
4. Anda dapat membuat postingan di LinkedIn mengenai jawaban studi kasus yang telah Anda buat dan upload (tidak wajib)
5. Anda dapat menambahkan hashtag: #RevoU_DAMC di postingan LinkedIn
6. Upload dashboard ke <https://public.tableau.com>

PENGGABUNGAN DATA

data+ (Multiple Connections)

data — data1

data — data1

How do relationships differ from joins? Learn more

data Operator data1

Kode Kabupaten * Kode Kabupaten

Performance Options

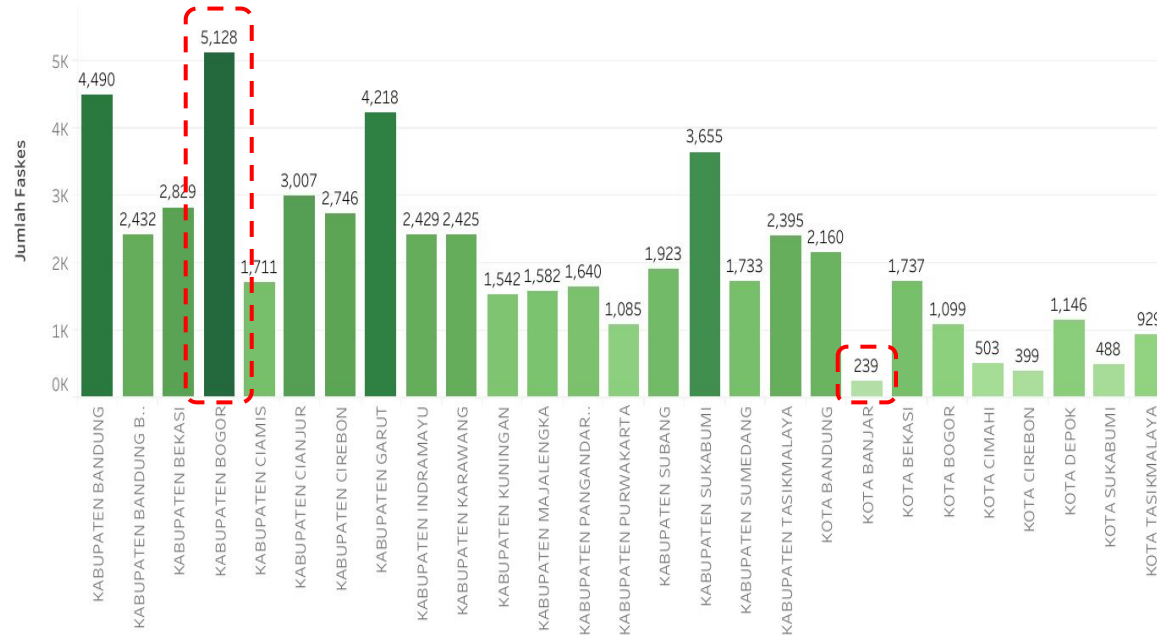
Kode Provinsi	Nama Provinsi	Kode Kabupaten Kota	Nama Kabupaten Kota	Jenis Faskes
32	JAWA BARAT	3201	KABUPATEN BOGOR	RUMAH SAKIT UMUM
32	JAWA BARAT	3201	KABUPATEN BOGOR	RUMAH SAKIT KHUSUS
32	JAWA BARAT	3201	KABUPATEN BOGOR	RUMAH SAKIT BERSALIN
32	JAWA BARAT	3201	KABUPATEN BOGOR	PUSKESMAS
32	JAWA BARAT	3201	KABUPATEN BOGOR	POSTYANDU
32	JAWA BARAT	3202	KABUPATEN SUKABUMI	RUMAH SAKIT UMUM

Karena data terdiri dari dua sumber data yang berbeda, tetapi memiliki struktur data yang cenderung sama, dan memiliki kolom referensi yang sama. Pada Tableau Public dilakukan penggabungan data dengan menggunakan kode kabupaten/kota sebagai referensi. Langkah selanjutnya adalah melakukan drag and drop pada sheet/kertas kerja untuk melihat visualisasi data sesuai yang dibutuhkan.

JAMKES vs FASKES



Cities Based on Number of Health Facilities

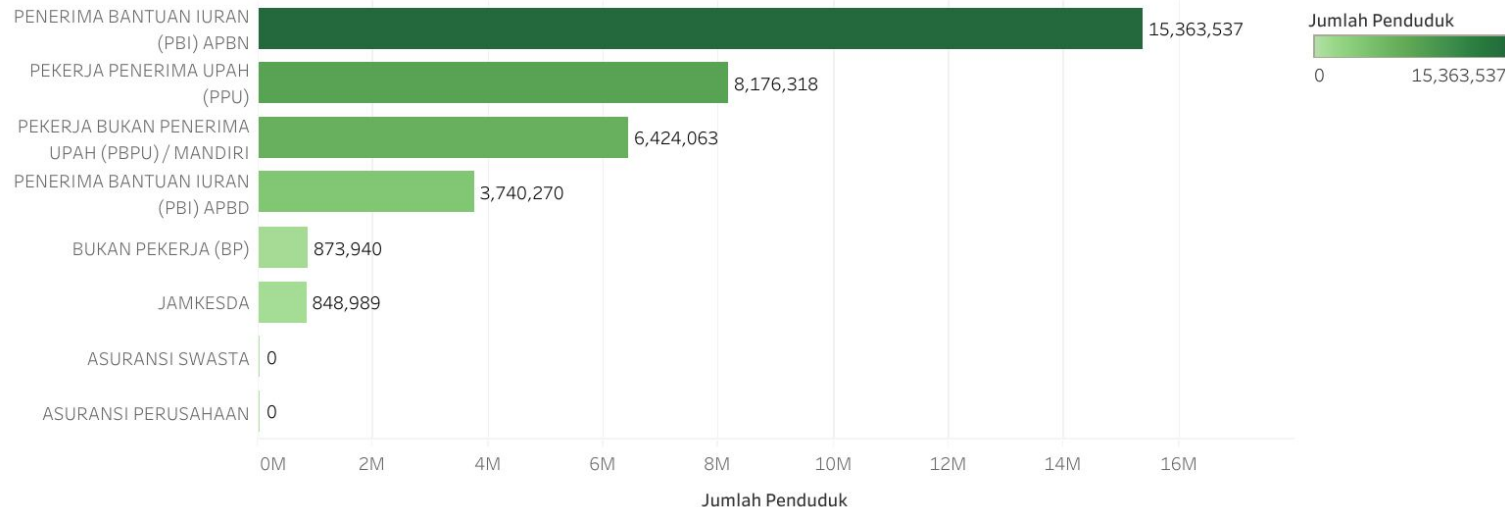


Secara keseluruhan jumlah fasilitas kesehatan dan peserta jaminan kesehatan di Jawa Barat cenderung berbeda-beda. Namun, dapat diamati bahwa **terdapat kesenjangan antara Kabupaten Bogor yang memiliki Jumlah Faskes dan Peserta Jamkes yang cukup tinggi apabila dibandingkan dengan Kota Banjar.**

JAMINAN KESEHATAN



Health Insurance Recipients Based on Population

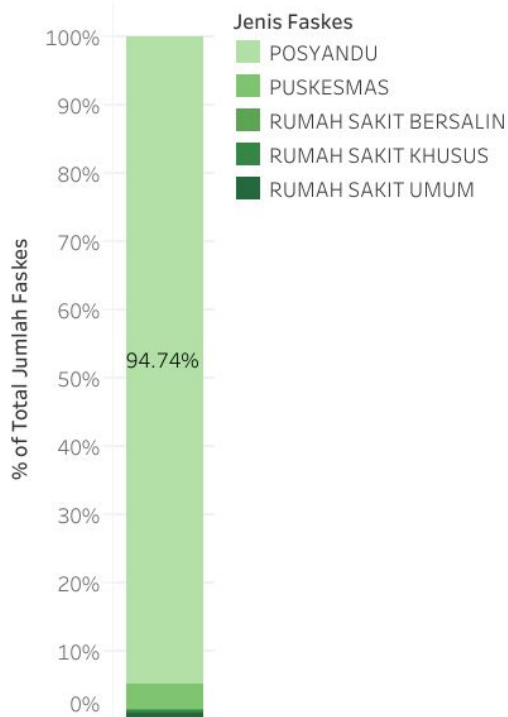


Jenis peserta jaminan kesehatan di Provinsi Jawa Barat adalah Penerima Bantuan Iuran (PBI) APBN. Namun hal yang perlu dicermati adalah belum ada masyarakat di Provinsi Jawa Barat yang mengikuti asuransi perusahaan dan asuransi swasta. Hal ini dapat mengindikasikan bahwa pemahaman atas jaminan kesehatan masyarakat di Provinsi Jawa Barat hanya terbatas pada BPJS Kesehatan dan Jamkesda.

FASILITAS KESEHATAN



Number of health facilities by type



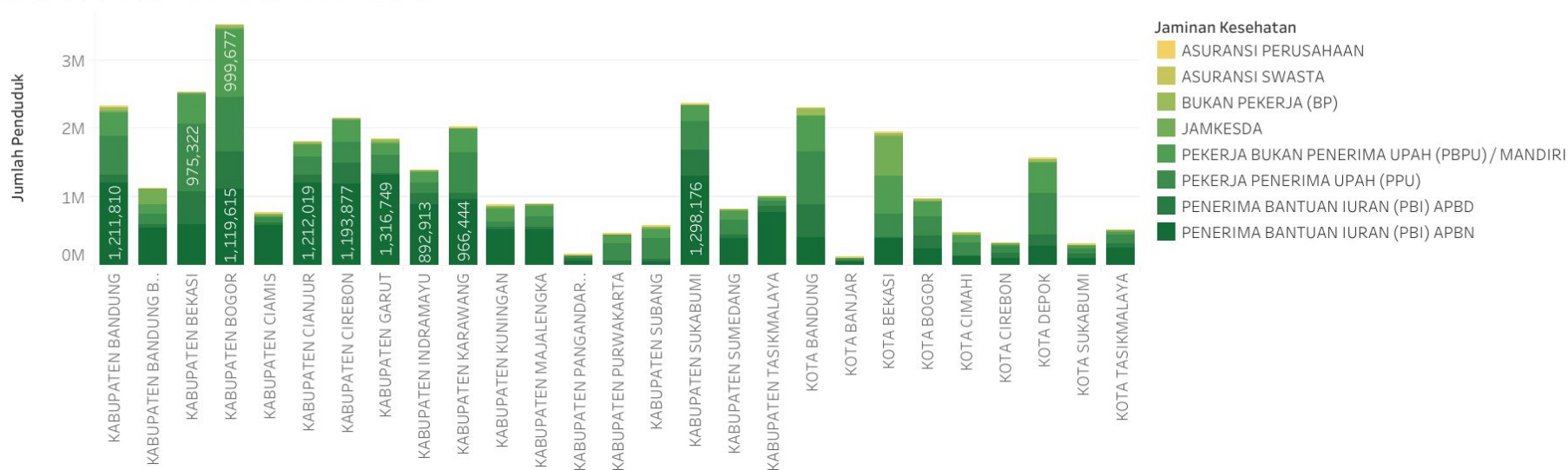
Fasilitas kesehatan di Jawa Barat didominasi oleh **Posyandu**. Akan tetapi, jika ditinjau secara keseluruhan, Provinsi Jawa Barat **cenderung memiliki jumlah Rumah Sakit Bersalin dan Rumah Sakit Khusus yang sedikit**.

Hal ini mengindikasikan bahwa **pelayanan kesehatan yang diberikan masih cenderung bersifat umum dan kurang mampu menangani kasus-kasus kesehatan yang spesifik**.

JAMINAN KESEHATAN JAWA BARAT



Comparison of Government-Assisted Health Insurance

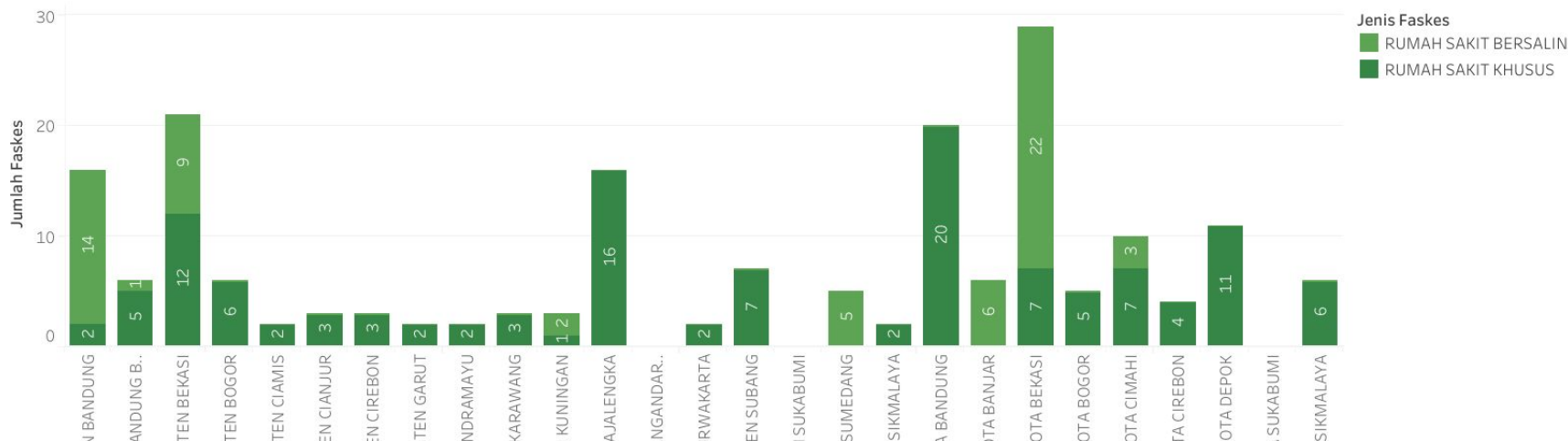


Meskipun didominasi oleh PBI baik APBN dan APBD, **tidak semua Kabupaten/Kota di Jawa Barat memiliki akses pada PBI APBN**. Hal ini ditunjukkan pada Kab. Purwakarta yang mana masyarakatnya tidak ada yang menjadi anggota PBI APBN. Selain itu, **tidak semua Kabupaten/Kota di Jawa Barat yang menyediakan Jamkesda bagi masyarakatnya, serta hanya sedikit masyarakatnya yang menggunakan PBI APBD**. Hal ini mengindikasikan **bahwa daerah tersebut cenderung mengandalkan PBI dari Pemerintah Pusat (APBN)**

FASILITAS KESEHATAN JAWA BARAT



Comparison of Government-Assisted Health Facilities



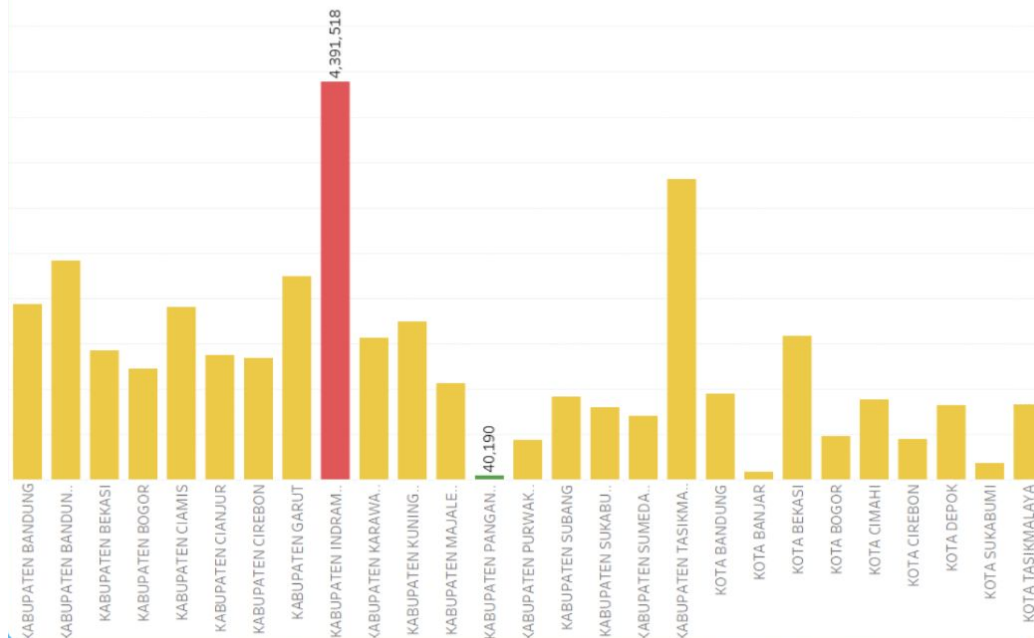
Dapat diketahui bahwa **tidak semua daerah di Jawa Barat memiliki Rumah Sakit Khusus dan Rumah Sakit Bersalin, bahkan terdapat daerah yang tidak memiliki keduanya.**

Hal ini mengindikasikan bahwa apabila masyarakat di daerah tersebut membutuhkan layanan kesehatan khusus atau membutuhkan layanan bersalin yang intensif, masyarakat dimaksud perlu dirujuk pada rumah sakit yang berada di kota lain.

PESERTA JAMKES PER FASKES

Jaminan Kesehatan per Fasilitas Kesehatan

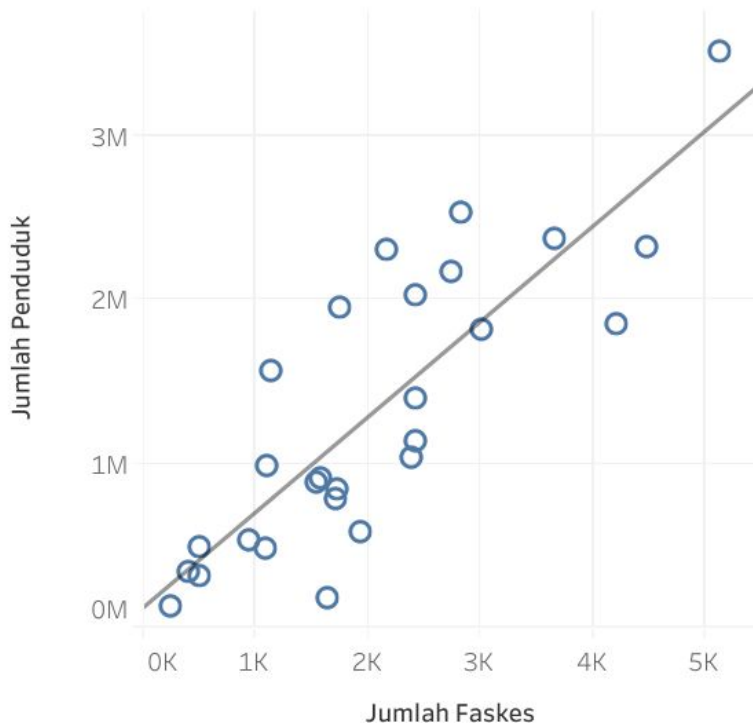
Nama Kabupaten Kota



Meskipun bervariasi, terdapat kesenjangan yang cukup tinggi pada nilai peserta jaminan kesehatan per fasilitas kesehatan. Rasio ini menunjukkan jumlah peserta jaminan kesehatan yang dilayani pada masing-masing fasilitas kesehatan. **Semakin tinggi nilai rasio, maka akan semakin tinggi pula beban kerja dari suatu fasilitas kesehatan dengan asumsi jumlah peserta jaminan kesehatan berbanding lurus dengan total jumlah penduduk.** Tingginya beban kerja dapat mempengaruhi kualitas kinerja layanan kesehatan di suatu fasilitas kesehatan yang tidak maksimal.

KORELASI JAMKES & FASKES

How is Their Correlation?



Terdapat korelasi positif antara jumlah fasilitas kesehatan dan jaminan kesehatan.

Hal ini berarti bahwa kedua variabel ini cenderung saling mempengaruhi satu sama lain, bahwa semakin sedikit jumlah fasilitas kesehatan yang tersedia, maka semakin sedikit juga jumlah peserta jaminan kesehatan atau sebaliknya.



Dashboard of Health Facilities and Services Profile in West Java

Pelayanan Jaminan dan Fasilitas Kesehatan di Jawa Barat



Mini Course



Welcome Agus Adiyanto



Health Facilities
55,670



Health Insurance
35,427,117



Kabupaten/Kota
27

Filter by Kabupaten/Kota

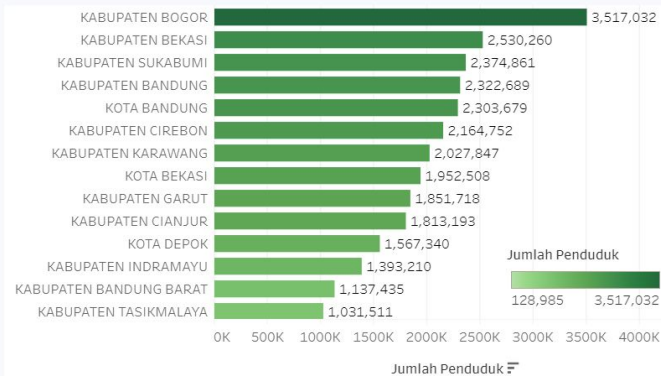
(All)

Filter by Jaminan Kesehatan

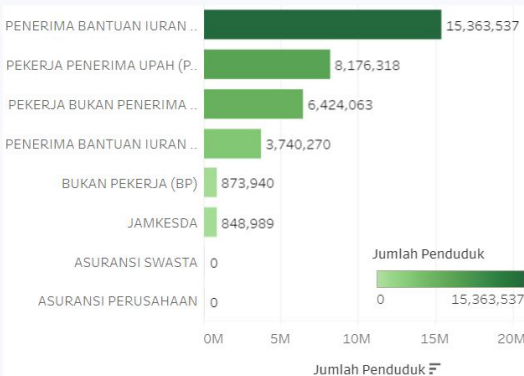
(All)

>> Page 2

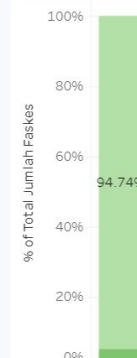
Cities Based on Number of Health Insurance



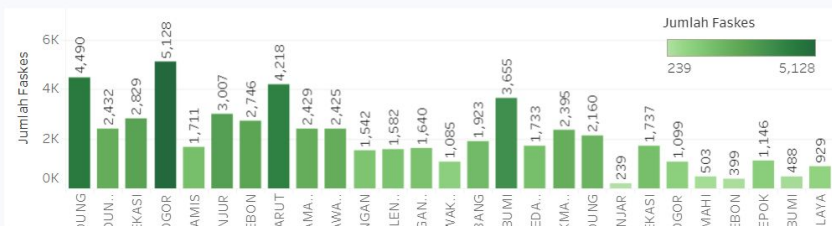
Health Insurance Recipients Based on Population



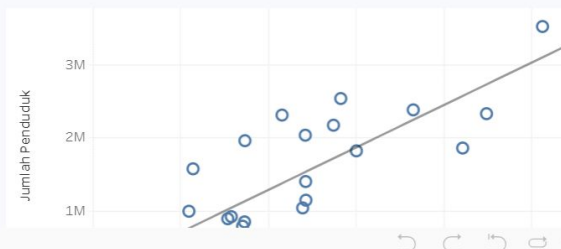
Number of health facilities by type



Cities Based on Number of Health Facilities



How is Their Correlation?





Dashboard of Health Facilities and Services Profile in West Java

Pelayanan Jaminan dan Fasilitas Kesehatan di Jawa Barat



Mini Course



Welcome Agus Adjianto



Health Facilities

55,670



Health Insurance

35,427,117



Kabupaten/Kota

27

Filter by Kabupaten/Kota

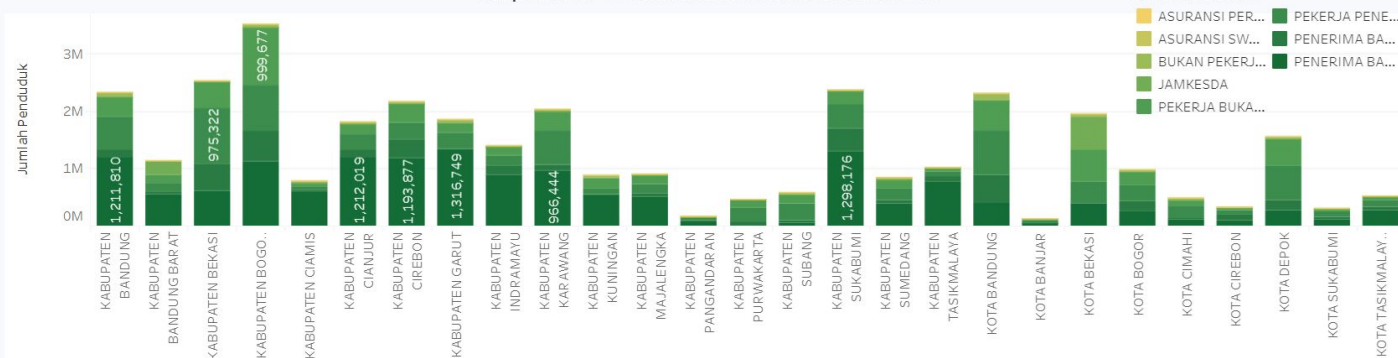
(All)

Filter by Jaminan Kesehatan

(All)

Page 1 <<

Comparison of Government-Assisted Health Insurance



Comparison of Government-Assisted Health Facilities





REKOMENDASI (1)

- Pemerintah Provinsi Jawa Barat **perlu mengidentifikasi faktor utama penyebab kesenjangan fasilitas kesehatan dan peserta jaminan kesehatan** antara Kabupaten Bogor dan Kabupaten Banjar. Mengingat fasilitas kesehatan dan peserta jaminan kesehatan di Jawa Barat memiliki korelasi positif, perlu diidentifikasi faktor yang menjadi variabel dependent dan faktor yang menjadi variabel independent untuk menyelesaikan permasalahan yang ada.
- Tidak adanya masyarakat yang menggunakan asuransi kesehatan swasta dan perusahaan, menandakan kurangnya informasi atau pandangan dari masyarakat bahwa jaminan kesehatan bukan hanya berasal dari BPJS Kesehatan saja. Dengan demikian, **perlu adanya sosialisasi kepada masyarakat terkait alternatif penyedia jaminan kesehatan**, sehingga akses terhadap jaminan kesehatan bisa semakin luas.
- **Terdapat daerah di Provinsi Jawa Barat yang tidak mendapatkan akses PBI APBN.** Hal ini menjadi poin yang perlu diperhatikan oleh Pemerintah Provinsi Jawa Barat untuk berkoordinasi lebih lanjut dengan Pemerintah Pusat, BPJS Kesehatan, dan Pemerintah Kabupaten Purwakarta terkait alasan tidak adanya akses PBI APBN pada daerah ini.



REKOMENDASI (2)

- Kurangnya jumlah Rumah Sakit Khusus dan Rumah Sakit Bersalin di daerah-daerah pada wilayah Provinsi Jawa Barat memerlukan adanya intervensi dari Pemerintah Provinsi Jawa Barat. Hal ini dikarenakan akses yang terbatas pada Rumah Sakit Khusus dan Rumah Sakit Bersalin membuat masyarakat yang memerlukan layanan kesehatan khusus atau layanan bersalin yang intensif kesulitan untuk mendapatkan layanan, bahkan harus pergi ke daerah lain hanya untuk mendapatkan layanan kesehatan. **Pemerintah Provinsi Jawa Barat seharusnya dapat memberikan intervensi berupa inisiasi pembangunan rumah sakit sejenis ini pada setiap kabupaten/kota di bawahnya, demi kualitas layanan kesehatan yang lebih baik.**
- Kesenjangan angka Jaminan Kesehatan per Fasilitas Kesehatan mengindikasikan pembangunan fasilitas kesehatan yang cenderung kurang merata di Provinsi Jawa Barat. Apabila rasio ini bernilai tinggi, hal ini dapat menyebabkan risiko layanan kesehatan yang diberikan tidak optimal. Dengan demikian, rasio ini dapat menjadi evaluasi baik bagi **Pemerintah Provinsi Jawa Barat maupun Pemerintah Kabupaten/Kota untuk pertimbangkan pembangunan fasilitas kesehatan baru demi menjaga kualitas layanan kesehatan.**

TERIMA KASIH

Tableau Public (Dashboard):

<https://public.tableau.com/app/profile/agus.adiyanto/viz/DashboardofHealthFacilitiesandGuaranteeinWestJava/DashboardofHealthFacilitiesandServicesProfileinWestJava>

Instagram : @agus.adiyanto

Twitter : @gusadiyanto

LinkedIn : <https://www.linkedin.com/in/agusadiyanto>

