VI. SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Berdasarkan data yang diperoleh dari kuesioner, dapat diketahui bahwa hasil perhitungan rata-rata (mean) dari enam (6) indikator yaitu: kemampuan *(competency)* diperoleh hasil 2,26 dan masuk ke dalam kategori sedang atau sebesar 17,16%, pertanggung-jawaban *(responsiveness)*,diperoleh hasil 1,82 dan masuk ke dalam kategori sedang atau sebesar 13,81%, jaminan *(assurance)*, diperoleh hasil 2,22 dan masuk ke dalam kategori sedang atau sebesar 16,85%, kepedulian *(caring)*, diperoleh hasil 2,41 dan masuk ke dalam kategori tinggi atau sebesar 18,29%, empati *(empathy)*, diperoleh hasil 2,28 dan masuk ke dalam kategori sedang atau sebesar 17,31%, dan komunikasi *(communication)*, diperoleh hasil 2,18 dan masuk ke dalam kategori sedang atau sebesar 16,58%. Menurut hasil tersebut, dapat disimpulkan bahwa dari ke enam indikator dapat diketahui bahwa lima (5) indikator masuk ke dalam kategori sedang yaitu kemampuan *(competency)*, pertanggung-jawaban *(responsiveness)*, jaminan *(assurance)*, empati *(empathy)*, dan komunikasi *(communication)*, atau sebesar 81,71%, dan satu indikator masuk ke dalam kategori tinggi yaitu indikator kepedulian *(caring)*, atau sebesar 18,29%.

Berdasarkan hasil yang telah dipaparkan di atas, maka dapat diketahui bahwa indikator yang masuk ke dalam kategori tinggi adalah indikator kepedulian *(caring)*, dengan persentase sebesar 18,29%, dan indikator yang masuk ke dalam kategori sedang diantaranya yaitu kemampuan *(competency)*, pertanggung-jawaban *(responsiveness)*, jaminan *(assurance)*, empati *(empathy)*, dan komunikasi *(communication)* dengan persentase sebesar 81,71%. Maka dengan demikian, berdasarkan hasil tersebut, dapat diketahui bahwa persentase indikator yang masuk ke dalam kategori sedang (81,71%) lebih besar (>) jumlahnya dari indikator yang masuk ke dalam kategori tinggi (18,29). Maka dengan demikian, secara keseluruhan indikator pengukuran kualitas program perawatan kesehatan masyarakat di Desa Way Harong, Kecamatan Way Lima Kabupaten Pesawaran, masuk ke dalam kategori sedang, sehingga dapat digolongkan ke dalam pelayanan yang kurang berkualitas.

B. Saran

Berdasarkan hasil pembahasan di atas, maka penulis memberikan saran sebagai berikut:

1. Pelayanan program perawatan kesehatan masyarakat dalam bentuk layanan *home care* harus lebih merata, karena selama ini yang terjadi masih ditemukan masyarakat sasaran program perawatan kesehatan masyarakat dalam bentuk layanan *home care* yang belum mendapatkan pelayanan sama sekali;
2. Perawat *home care*, harus menjalankan tugasnya dengan baik dari aspek kemampuan promosi program harus lebih ditingkatkan atau dilaksanakan dengan baik, dari aspek ketepatan waktu, harus ditingkatkan kembali disiplin waktunya, dari aspek jaminan ketepatan waktu yang diberikan oleh petugas *home care*, harus lebih dilaksanakan dengan baik, dan dari aspek kepedulian melalui sosialisasi program harus dilaksanakan dengan baik.
3. Pemerintah Daerah Kabupaten Pesawaran, khususnya Dinas Kesehatan, perlu menambah lagi perawat *home care*, karena dalam pelaksanaan di lapangan, perawat *home care* harus menangani masyarakat yang jumlahnya tidak sebanding dengan keberadaan perawat *home care*.