**KUESIONER SURVEY KEPUASAN MASYARAKAT (SKM)**

**UPT PUSKESMAS BANDUL KECAMATAN TASIK PUTRIPUYU**

HARI/TANGGAL: JAM SURVEY : 08.00 WIB - 12.00 WIB

13.00 WIB - 15.00 WIB

15.00 WIB - 08-00 WIB

**PROFIL**

JENIS KELAMIN : L P USIA : ……….TAHUN

PENDIDIKAN : SD SMP SMA DIPLOMA SARJANA

PEKERJAAN : ASN WIRASWASTA PELAJAR LAINNYA ..…………(SEBUTKAN)

JENIS JAMINAN KESEHATAN : UMUM BPJS/KIS ASKES KTP

JENIS LAYANAN YANG DITERIMA : ………………….…….(*Misalnya : Poli Umum, Poli Gigi,KIA, KB, dll*)

**PENDAPAT RESPONDEN TENTANG PELAYANAN**

**(*Lingkari Kode Huruf Sesuai Pendapat Masyarakat*)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Bagaimana pendapat saudara tentang kesesuaian persyaratan pelayanan dengan jenis pelayanan 2. Tidak sesuai 3. Kurang sesuai 4. Sesuai 5. Sangat sesuai | P\*  1  2  3  4 |
| 1. Bagaimana pemahaman saudara tentang kemudahan prosedur pelayanan di UPT Puskesmas Bandul 2. Tidak mudah 3. Kurang mudah 4. Mudah 5. Sangat mudah | 1  2  3  4 |
| 1. Bagaimana pendapat saudara tentang kecepatan waktu dalam memberikan pelayanan 2. Tidak cepat 3. Kurang cepat 4. Cepat 5. Sangat cepat | 1  2  3  4 |
| 1. Bagaimana pendapat saudara tentang kewajaran biaya/ tariff dalam pelayanan 2. Sangat mahal 3. Cukup mahal 4. Murah 5. gratis | 1  2  3  4 |
| 1. Bagaimana pendapat saudara tentang kesesuaian jenis pelayanan antara yang tercantum dalam standar pelayanan dengan apa yang diberikan 2. Tidak sesuai 3. Kurang sesuai 4. Sesuai 5. Sangat sesuai | 1  2  3  4 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Bagaimana pendapat saudara tentang kompetensi/ kemampuan petugas dalam memberikan pelayanan 2. Tidak kompeten 3. Kurang kompeten 4. Kompeten 5. Sangat kompeten | 1  2  3  4 |
| 1. Bagaimana pendapat saudara prilaku petugas dalan pelayanan terkait kesopanan dan keramahan 2. Tidak sopan dan ramah 3. Kerang sopan dan ramah 4. Sopan dan ramah 5. Sangat sopan dan ramah | 1  2  3  4 |
| 1. Bagaimana pendapat saudara tentang kualitas sarana dan prasarana di UPT Puskesmas Bandul 2. Buruk 3. Cukup 4. Baik 5. Sangat baik | 1  2  3  4 |
| 1. Bagaimana pendapat saudara tentang penanganan pengaduan (survey, keluhan dan saran) pengguna layanan 2. Tidak ada 3. Ada tetapi tidak berfungsi 4. Berfungsi kurang maksimal 5. Dikelola dengan baik | 1  2  3  4 |

Keluhan : …………………………………………………………..

……………………………………………………………………...

……………………………………………………………………...

Saran : ……………………………………………………………...

………………………………………………………………………

……………………………………………………………………….