**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\*1234 |
| 1. Bagaimana pemahaman saudara tentang kemudahan prosedur pelayanan di UPT Puskesmas Bandul
2. Tidak mudah
3. Kurang mudah
4. Mudah
5. Sangat mudah
 | 1234 |
| 1. Bagaimana pendapat saudara tentang kecepatan waktu dalam memberikan pelayanan
2. Tidak cepat
3. Kurang cepat
4. Cepat
5. Sangat cepat
 | 1234 |
| 1. Bagaimana pendapat saudara tentang kewajaran biaya/ tariff dalam pelayanan
2. Sangat mahal
3. Cukup mahal
4. Murah
5. gratis
 | 1234 |
| 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
 | 1234 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Bagaimana pendapat saudara tentang kompetensi/ kemampuan petugas dalam memberikan pelayanan
2. Tidak kompeten
3. Kurang kompeten
4. Kompeten
5. Sangat kompeten
 | 1234 |
| 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
 | 1234 |
| 1. Bagaimana pendapat saudara tentang kualitas sarana dan prasarana di UPT Puskesmas Bandul
2. Buruk
3. Cukup
4. Baik
5. Sangat baik
 | 1234 |
| 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
 | 1234 |

Keluhan : …………………………………………………………..

……………………………………………………………………...

……………………………………………………………………...

Saran : ……………………………………………………………...

………………………………………………………………………

……………………………………………………………………….