

**KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM)  
PADA UNIT LAYANAN DINAS KESEHATAN KABUPATEN INDRAMAYU**

Tanggal Survei : \_\_\_\_\_ Jam Survei :  08.00 - 12.00 \*  
 13.00 - 17.00 \*

**PROFIL**

Jenis Kelamin :  L  P  
 Umur :  Tahun  
 Pendidikan :  SD  SMP  SMA  D3  S1  S2  
 Pekerjaan :  PNS  TNI  POLRI  SWASTA  WIRAUSAHA  
 LAINYA..... (Sebutkan)

Jenis layanan yang di terima : .....

**II. PENDAPAT RESPONDEN TENTANG PELAYANAN**  
 (Lingkari kode huruf sesuai jawaban masyarakat/responden)

1 Bagaimana Pendapat Saudara tentang kesesuaian persyaratan pelayanan dengan jenis pelayanan.		
a. Tidak Sesuai	1	
b. Kurang sesuai	2	
c. Sesuai	3	
d. Sangat sesuai	4	
2 Bagaimana pemahaman saudara tentang kemudahan prosedur pelayanan di unit ini		
a. Tidak Mudah	1	
b. Kurang Mudah	2	
c. Mudah	3	
d. Sangat Mudah	4	
3 Bagaimana pendapat saudara tentang kecepatan waktu dalam memberikan pelayanan		
a. Tidak Cepat	1	
b. Kurang Cepat	2	
c. Cepat	3	
d. Sangat Cepat	4	
4 Bagaimana pendapat Saudara Tentang kewajaran biaya/tarif dalam pelayanan		
a. Sangat Mahal	1	
b. Cukup Mahal	2	
c. murah	3	
d. Gratis	4	
5 Bagaimana pendapat saudara tentang kesesuaian Produk pelayanan antara yang tercantum dalam standar pelayanan dengan hasil yang di berikan		
a. Tidak Sesuai	1	
b. Kurang Sesuai	2	
c. Sesuai	3	
d. Sangat Sesuai	4	

6 Bagaimana pendapat saudara tentang kompetensi/ Kemampuan petugas dalam pelayanan		
a. Tidak Kompeten	1	
b. Kurang Kompeten	2	
c. Kometen	3	
d. Sangat kompeten	4	
7 Bagaimana pendapat saudara perilaku petugas dalam pelayanan terkait kesopanan dan keramahan		
a. Tidak sopan dan ramah	1	
b. Kurang sopan dan ramah	2	
c. sopan dan ramah	3	
d. Sangat sopan dan ramah	4	
8 Bagaimana pendapat saudara tentang kualitas sarana dan prasarana		
a. Buruk	1	
b. Cukup	2	
c. Baik	3	
d. Sangat Baik	4	
9 Bagaimana pendapat saudara tentang penanganan pengaduan penggunaan pelayanan		
a. Tidak ada	1	
b. Ada tetapi tidak berfungsi	2	
c. berfungsi tidak maksimal	3	
d. Dikelola dengan baik	4	