



KUESIONER KEPUASAN

Bapak/ Ibu yang terhormat.

1. Kami mohon kesediaan Bapak/bu/Saudara meluangkan waktu sejenak untuk mengisi kuesioner dibawah ini. Semua keterangan yang disampaikan, kami gunakan untuk kepentingan perbaikan mutu pelayanan di rumah sakit
2. Kami menjamin kerahasiaan Bapak/Ibu/Saudara dalam pengisian kuesioner ini.
3. Mohon Bapak/Ibu/Saudara memberikan tanda centang (V) pada kolom yang sesuai dengan yang Bapak/Ibu/Saudara rasakan untuk setiap pernyataan yang ada.
4. Atas kesediaan Bapak/Ibu/Saudara, kami ucapkan terima kasih

Nama :

Alamat :

.....

Jenis kelamin :

- () Pria
- () Wanita

Lama anda di rawat di rumah sakit :

- () Kurang dari 3 hari
- () 3-6 hari
- () 7-15 hari
- () diatas 15 hari

Umur anda saat ini :

- () 17-24 tahun
- () 25-34 tahun
- () 35-49 tahun
- () 50-64 tahun
- () 65 tahun keatas

Pekerjaan anda saat ini :

- () pelajar/mahasiswa
- () pegawai negeri
- () pegawai swasta
- () buruh
- () pedagang
- () tidak bekerja

KENYATAAN PELAYANAN :

- 1 = Sangat Tidak Memuaskan
- 2 = Tidak memuaskan
- 3 = Memuaskan
- 4 = Sangat memuaskan

HARAPAN/KEPENTINGAN LAYANAN :

- 1 = Sangat Tidak Penting
- 2 = Tidak penting
- 3 = Penting
- 4 = Sangat Penting

Keterangan cara pengisian :

Lingkari kode huruf sesuai dengan tanggapan masyarakat / responden berdasarkan dengan kenyataan dan harapan yang diinginkan:

PERTANYAAN DENGAN JAWABAN KONDISI SEKARANG / KENYATAN PELAYANAN	HARAPAN
<p>1. Pendapat saudara tentang kemudahan persyaratan pelayanan RSUD yang diminta petugas</p> <p>a. Sangat tidak memuaskan b. Tidak Memuaskan c. Memuaskan d. Sangat Meuaskan</p>	<p>a. Sangat tidak penting b. Tidak penting c. Penting d. Sangat Penting</p>
<p>2. Pendapat saudara tentang kejelasan prosedur pelayanan yang diberikan petugas</p> <p>a. Sangat tidak memuaskan b. Tidak Memuaskan c. Memuaskan d. Sangat Meuaskan</p>	<p>a. Sangat tidak penting b. Tidak penting c. Penting d. Sangat Penting</p>
<p>3. Bagaimana pendapat saudara tentang ketepatan waktu pelayanan RSUD yang diberikan petugas kesehatan (dokter, perawat, bidan, petugas kesehatan)</p> <p>a. Sangat tidak memuaskan b. Tidak Memuaskan c. Memuaskan d. Sangat Meuaskan</p>	<p>a. Sangat tidak penting b. Tidak penting c. Penting d. Sangat Penting</p>
<p>4. Bagaimana pendapat saudara tentang ketetapan tarif/biaya pelayanan yang ditetapkan RSUD</p> <p>a. Sangat tidak memuaskan b. Tidak Memuaskan c. Memuaskan d. Sangat Meuaskan</p>	<p>a. Sangat tidak penting b. Tidak penting c. Penting d. Sangat Penting</p>
<p>5. Pendapat saudara tentang kualitas pelayanan RSUD yang diberikan petugas kesehatan (dokter, perawat, bidan, petugas kesehatan).</p> <p>a. Sangat tidak memuaskan b. Tidak Memuaskan c. Memuaskan d. Sangat Meuaskan</p>	<p>a. Sangat tidak penting b. Tidak penting c. Penting d. Sangat Penting</p>
<p>6. Bagaimana pendapat saudara kompetensi/kemampuan petugas kesehatan (dokter, perawat, bidan, petugas kesehatan) dalam memberikan pelayanan.</p> <p>a. Sangat tidak memuaskan b. Tidak Memuaskan c. Memuaskan d. Sangat Meuaskan</p>	<p>a. Sangat tidak penting b. Tidak penting c. Penting d. Sangat Penting</p>
<p>7. Bagaimana pendapat saudara perilaku petugas dalam pelayanan terkait kesopanan dan keramahan.</p> <p>a. Sangat tidak memuaskan b. Tidak Memuaskan c. Memuaskan d. Sangat Meuaskan</p>	<p>a. Sangat tidak penting b. Tidak penting c. Penting d. Sangat Penting</p>

<p>8. Bagaimana pendapat saudara tentang penanganan pengaduan, saran dan masukan yang dilaksanakan oleh petugas pelayanan RSUD.</p> <p>a. Sangat tidak memuaskan b. Tidak Memuaskan c. Memuaskan d. Sangat Meuaskan</p>	<p>a. Sangat tidak penting b. Tidak penting c. Penting d. Sangat Penting</p>
<p>9. Bagaimana pendapat saudara tentang sarana dan prasarana (Ruang tunggu, toilet, kantin, Mesjid, dll.) dalam mendukung pelayanan RSUD.</p> <p>a. Sangat tidak memuaskan b. Tidak Memuaskan c. Memuaskan d. Sangat memuaskan</p>	<p>a. Sangat tidak penting b. Tidak penting c. Penting d. Sangat Penting</p>

Keluhan dan Saran Anda

1. Keluhan anda mengenai pelayanan RSUD Bayu Asih :

.....
.....
.....

2. Saran dan untuk meningkatkan kualitas pelayanan RSUD Bayu Asih :

.....
.....
.....

3. Menurut anda komponen/unsur apa yang perlu diperhatikan dan penting dalam peningkatan pelayanan ini :

.....
.....
.....

Responden,

(.....)