

## DATA PENCAPAIAN INDIKATOR MUTU SURVEY KEPUASAN PASIEN

PERIODE : MEI 2022  
INDIKATOR MUTU (PLAN) :

Indikator	Target Pencapaian
Survei Kepuasan Pasien	≥80 % dari total pasien yang disurvei

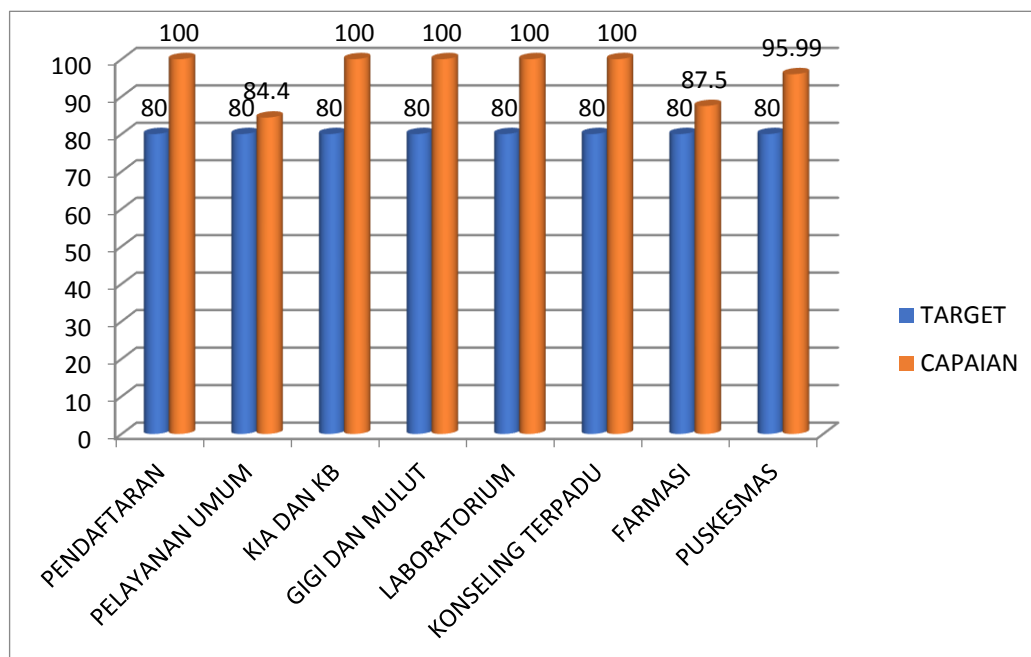
### STRATEGI PENCAPAIAN (DO) :

1. Melakukan survey kepuasan pasien di setiap ruang pelayanan Puskesmas Bareng
2. Melakukan rekapitulasi hasil survey kepuasan pasien
3. Analisa hasil survey kepuasan pasien
4. Melakukan tindak lanjut hasil survey kepuasan pasien

### HASIL PENGUKURAN (CHECK) :

NO	RUANG	JUMLAH RESPONDEN (ORANG)	TARGET	CAPAIAN (%)
1	PENDAFTARAN	4	≥80%	100
2	PELAYANAN UMUM	4	≥80%	84.4
3	KIA DAN KB	77	≥80%	100
4	GIGI DAN MULUT	25	≥80%	100
5	LABORATORIUM	13	≥80%	100
6	KONSELING TERPADU	6	≥80%	100
7	FARMASI	5	≥80%	95
8	RATA-RATA PUSKESMAS		≥80%	97.06

### ANALISIS CAPAIAN



Berdasarkan grafik diatas dapat digambarkan bahwa :

Dari data survey kepuasan pasien diatas rata-rata semua pelayanan yang ada di puskesmas bareng sudah memenuhi target  $\geq 80\%$ , yaitu 97,06%. Adapun total jumlah sampel yang diperoleh adalah 134 responden. Dari responden tersebut didapatkan hasil di ruang pelayanan pendaftaran ada 4 responden dengan capaian 100%, di ruang pelayanan umum ada 4 responden dengan capaian 84,4%, di ruang pelayanan KIA dan KB ada 77 responden dengan capaian 100%, di ruang pelayanan Gigi dan Mulut ada 25 responden dengan capaian 100%, di ruang pelayanan Laboratorium ada 13 responden dengan capaian 100%, di ruang pelayanan konseling terpadu ada 6 responden dengan capaian 100%, di ruang pelayanan farmasi ada 5 responden dengan capaian 95%.