

DATA PENCAPAIAN INDIKATOR MUTU SURVEY KEPUASAN PASIEN

PERIODE : FEBRUARI 2022
INDIKATOR MUTU (PLAN) :

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

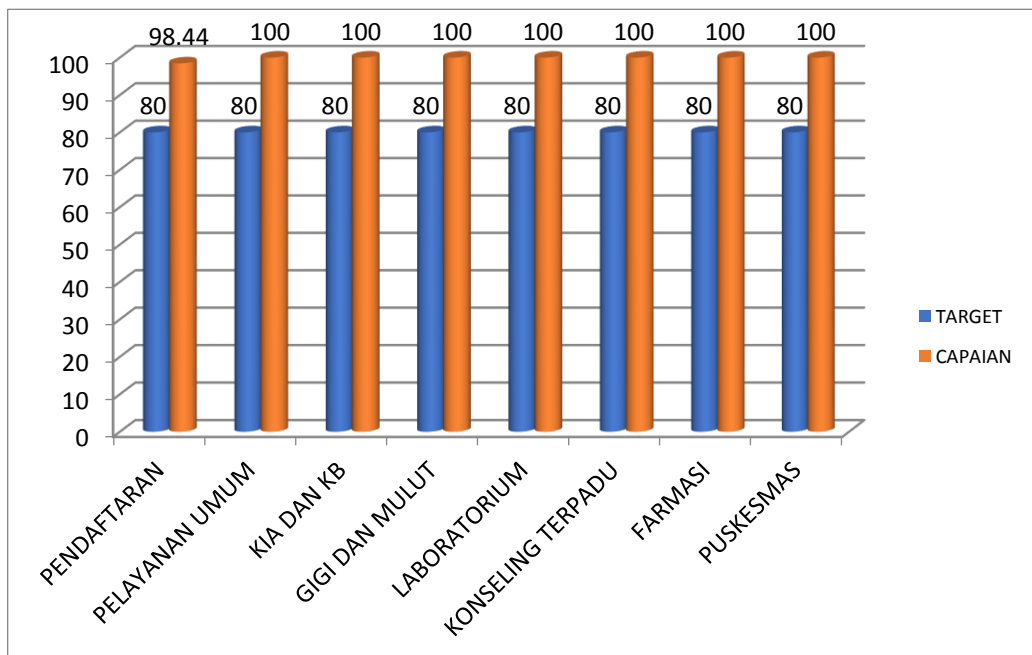
STRATEGI PENCAPAIAN (DO) :

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	8	≥80%	98.44
2	PELAYANAN UMUM	13	≥80%	100
3	KIA DAN KB	3	≥80%	100
4	GIGI DAN MULUT	23	≥80%	100
5	LABORATORIUM	134	≥80%	100
6	KONSELING TERPADU	26	≥80%	100
7	FARMASI	10	≥80%	100
8	RATA-RATA PUSKESMAS		≥80%	100

ANALISIS CAPAIAN



Berdasarkan grafik diatas dapat digambarkan bahwa :

Dari data survey kepuasan pasien diatas rata-rata semua pelayanan yang ada di puskesmas bareng memenuhi target $\geq 80\%$, yaitu 100%. Adapun total jumlah sampel yang diperoleh adalah 186 responden. Dari responden tersebut didapatkan hasil di ruang pelayanan pendaftaran ada 8 responden dengan capaian 98,44%, di ruang pelayanan umum ada 13 responden dengan capaian 100%, di ruang pelayanan KIA dan KB ada 3 responden dengan capaian 100%, di ruang pelayanan Gigi dan Mulut ada 23 responden dengan capaian 100%, di ruang pelayanan Laboratorium ada 134 responden dengan capaian 100%, di ruang pelayanan konseling terpadu ada 26 responden dengan capaian 100%, di ruang pelayanan farmasi ada 10 responden dengan capaian 100%.