

DATA PENCAPAIAN INDIKATOR MUTU SURVEY KEPUASAN PASIEN

PERIODE : MARET 2022
INDIKATOR MUTU (PLAN) :

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

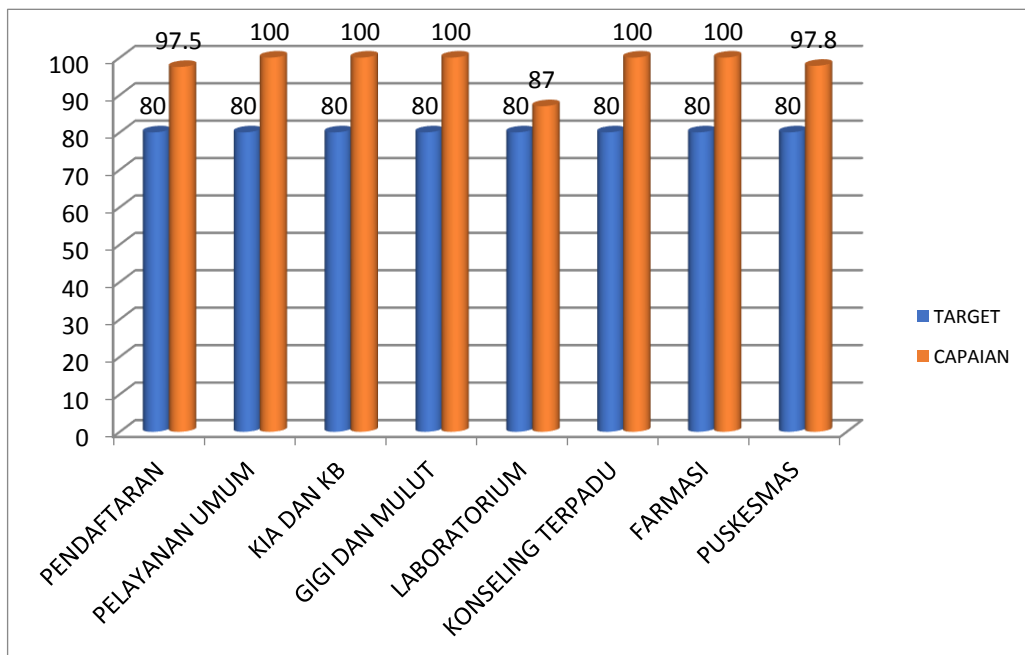
STRATEGI PENCAPAIAN (DO) :

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	5	≥80%	97.5
2	PELAYANAN UMUM	18	≥80%	100.0
3	KIA DAN KB	7	≥80%	100
4	GIGI DAN MULUT	41	≥80%	100
5	LABORATORIUM	14	≥80%	87
6	KONSELING TERPADU	26	≥80%	100
7	FARMASI	2	≥80%	100
8	RATA-RATA PUSKESMAS		≥80%	97.8

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 97,8%. Adapun total jumlah sampel yang diperoleh adalah 106 responden. Dari responden tersebut didapatkan hasil di ruang pelayanan pendaftaran ada 5 responden dengan capaian 97,5%, di ruang pelayanan umum ada 18 responden dengan capaian 100%, di ruang pelayanan KIA dan KB ada 7 responden dengan capaian 100%, di ruang pelayanan Gigi dan Mulut ada 41 responden dengan capaian 100%, di ruang pelayanan Laboratorium ada 14 responden dengan capaian 87%, di ruang pelayanan konseling terpadu ada 26 responden dengan capaian 100%, di ruang pelayanan farmasi ada 2 responden dengan capaian 100%.