PEMERINTAH
KABUPATEN SRAGEN

SURVEI
KEPUASAN MASYARAKAT

TRIWULAN I
Januari-Maret 2024



DPMPTSP
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN

dpmptsp@sragenkab.go.id
dpmptsp.sragen@gmail.com
0271 892348
0271 8961359
https://dpmptsp.sragenkab.go.id

LAPORAN HASIL PELAKSANAAN

SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT

PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU

SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN

TRIWULAN 1 TAHUN 2024

Disusun oleh :
Tim SKM DPMPTSP Kabupaten Sragen

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN

TAHUN 2024

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami naikkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas perkenan-Nya sehingga Laporan Hasil Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Triwulan 1 Tahun 2024 telah selesai disusun. Seperti pada tahun 2023, pada tahun 2024 ini penyusunan laporan dilaksanakan setiap triwulan.

Dengan tersusunnya Laporan Hasil Survei Kepuasan Masyarakat pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Triwulan 1 Tahun 2024, diharapkan bisa memberikan gambaran tentang tingkat kepuasan masyarakat terhadap kualitas pelayanan yang diberikan oleh Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen sebagai penyelenggara pelayanan publik selama bulan Januari sampai dengan Maret. Hasil survei kepuasan masyarakat menjadi pemicu dan motivasi bagi kami untuk lebih meningkatkan kualitas pelayanan kepada masyarakat penerima pelayanan.

Kepada semua pihak yang telah bekerjasama dan membantu pelaksanaan kegiatan penyusunan Laporan Hasil Survei Kepuasan Masyarakat pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Triwulan 1 Tahun 2024 kami ucapkan terimakasih. Kami juga mengharapkan masukan dan kritikan yang bersifat membangun demi peningkatan kualitas pelayanan kepada masyarakat di masa yang akan datang.

Semoga laporan ini dapat bermanfaat dan memberikan motivasi bagi peningkatan kualitas pelayanan publik pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen.

Sragen, April 2024

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN SRAGEN



DWI AGUS PRASETYO, S.STP, M.Si
Pembina Tingkat I
NIP. 19791225 199810 1 001

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR 3
DAFTAR ISI 4
BAB I PENDAHULUAN 5
A. LATAR BELAKANG 5
B. DASAR HUKUM 7
C. MAKSUD DAN TUJUAN 7
D. MANFAAT 8
E. METODE 8
F. TIM SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT 9
G. JADWAL PELAKSANAAN 11
BAB II ANALISIS 15
A. DATA KUESIONER 15
B. TEKNIK PENGOLAHAN DATA 18
C. PERHITUNGAN SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT 19
D. DESKRIPSI SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT 22
BAB III PENUTUP 38
A. KESIMPULAN 38
B. SARAN 39
C. RENCANA TINDAK LANJUT 39
LAMPIRAN-LAMPIRAN 43

1. REKOMENDASI KEGIATAN STATISTIK DARI BADAN PUSAT STATISTIK KABUPATEN SRAGEN
2. SK PEMBENTUKAN TIM SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT TERHADAP PELAYANAN PUBLIK PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024
3. FORMULIR SKM DPMPTSP KAB. SRAGEN
4. TAMPILAN PENGOLAHAN DATA SKM DENGAN APLIKASI SKM DPMPTSP KAB. SRAGEN
5. HASIL PENGOLAHAN DATA SKM TRIWULAN 1 TAHUN 2024
6. DOKUMENTASI SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT *ON LOCATION*
7. KUESIONER SKM YANG TELAH DIISI RESPONDEN

BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Berdasar Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik, yang dimaksud dengan pelayanan publik adalah kegiatan atau rangkaian kegiatan dalam rangka pemenuhan kebutuhan pelayanan sesuai dengan peraturan perundang-undangan bagi setiap warga negara dan penduduk atas barang, jasa, dan/atau pelayanan administratif yang disediakan oleh penyelenggara pelayanan publik. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen merupakan salah satu organisasi penyelenggara pelayanan publik.

Sejak tanggal 15 Desember 2022, Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu satu Pintu Kabupaten Sragen menempati gedung kantor yang baru, yaitu di Kompleks Mal Pelayanan Publik (MPP) Askara Bumi Sukowati Kabupaten Sragen. Harapan kami dengan pindahnya pelayanan ke lokasi yang baru dapat meningkatkan kualitas pelayanan dan kenyamanan bagi masyarakat. Hal-hal yang dirasa masih kurang di kantor yang lama berusaha diperbaiki di kantor yang baru. Hal ini tidak lepas dari harapan pemerintah untuk memberikan pelayanan publik kepada secara cepat, mudah, terjangkau, nyaman, dan aman. Seiring dengan kemajuan teknologi dan tuntutan masyarakat dalam hal pelayanan, semua unit penyelenggara pelayanan publik dituntut untuk memenuhi harapan masyarakat dalam melakukan pelayanan.

Sesuai yang tertulis dalam Pasal 20 ayat (1) Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009, penyelenggara pelayanan publik berkewajiban menyusun dan menetapkan Standar Pelayanan. Standar Pelayanan adalah tolok ukur yang dipergunakan sebagai pedoman penyelenggaraan pelayanan dan acuan penilaian kualitas pelayanan sebagai kewajiban dan janji penyelenggara kepada masyarakat dalam rangka pelayanan yang berkualitas, cepat, mudah, terjangkau, dan terukur. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen telah menyusun dan menetapkan standar pelayanan, yaitu Peraturan Bupati Sragen Nomor 18 Tahun 2023 tentang Standar Pelayanan Perizinan dan Nonperizinan Dinas

Penanaman Modal dan Pelayanan Tepadu Satu Pintu Kabupaten Sragen tertanggal 3 April 2023.

Pelayanan publik yang dilakukan oleh aparatur pemerintah saat ini dirasakan belum memenuhi harapan masyarakat. Hal ini dapat dilihat dari adanya keluhan masyarakat yang disampaikan melalui media massa dan jejaring sosial. Keluhan-keluhan tersebut apabila tidak tertangani dengan baik akan memberikan dampak yang tidak baik bagi pemerintah serta dapat menimbulkan ketidakpercayaan dari masyarakat.

Salah satu upaya yang dilakukan dalam perbaikan kualitas pelayanan publik adalah dengan melakukan survei kepuasan masyarakat kepada pengguna layanan dengan mengukur kepuasan masyarakat pengguna layanan. Kepuasan masyarakat adalah hasil pendapat dan penilaian masyarakat terhadap kinerja pelayanan yang diberikan oleh aparatur penyelenggaran pelayanan publik.

Dari waktu ke waktu Pemerintah telah mengeluarkan kebijakan terkait upaya peningkatan kualitas pelayanan yang diberikan oleh setiap lembaga publik dalam rangka memenuhi hak setiap masyarakat.

Dalam pasal 38 Undang-undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik bahwa setiap Penyelenggara Pelayanan Publik berkewajiban melakukan penilaian kinerja penyelenggaraan pelayanan publik secara berkala (sekurang-kurangnya sekali dalam satu tahun) dengan menggunakan indikator kinerja berdasarkan standar pelayanan. Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) bertujuan untuk mengetahui tingkat kinerja unit pelayanan secara berkala sebagai bahan untuk menetapkan kebijakan dalam rangka peningkatan kualitas pelayanan publik selanjutnya. Dalam pelaksanaan survei ini, Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen berpedoman pada Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 14 Tahun 2017 tentang Pedoman Penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat Unit Penyelenggara Pelayanan Publik. Dalam PermenPANRB tersebut, yang dimaksud dengan Survei Kepuasan Pelayanan adalah pengukuran secara komprehensif kegiatan tentang tingkat kepuasan masyarakat yang diperoleh dari hasil pengukuran atas pendapat

masyarakat dalam memperoleh pelayanan dari penyelenggara pelayanan publik. Unsur pelayanan adalah faktor atau aspek yang terdapat dalam penyelenggaraan pelayanan kepada masyarakat sebagai variabel penyusunan survei kepuasan masyarakat untuk mengetahui kinerja pelayanan. Terdapat 9 (Sembilan) unsur yang dipakai, yaitu: persyaratan; sistem, mekanisme dan prosedur; waktu penyelesaian; biaya/tarif; produk spesifikasi jenis pelayanan; kompetensi pelaksana; perilaku pelaksana; sarana dan prasarana; serta penanganan pengaduan, saran dan masukan.

Dalam melaksanakan survei kepuasan masyarakat ini dilakukan dengan memperhatikan 6 (enam prinsip), yaitu transparan, partisipatif, akuntabel, berkesinambungan, keadilan dan netralitas.

Survei kepuasan masyarakat yang dilaksanakan oleh Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen ini telah mendapat **Rekomendasi Kegiatan Statistik** dari Badan Pusat Statistik Kabupaten Sragen melalui surat Nomor B-249/33140/VS.020/09/2023 tertanggal 27 September 2023 perihal Rekomendasi Kegiatan Statistik, dengan **Identitas Rekomendasi V-23.3314.001**.

B. DASAR HUKUM

1. Undang-Undang Nomor 25 tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik;
2. Peraturan Menteri Negara Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 14 Tahun 2017 tentang Pedoman Penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat Unit Penyelenggaraan Pelayanan Publik.

C. MAKSUD DAN TUJUAN

1. Maksud

   Survei kepuasan masyarakat, ini dimaksudkan sebagai bahan acuan bagi penyelenggara pelayanan publik dalam memperoleh data dan informasi tentang tingkat kepuasan masyarakat yang diperoleh dari hasil pengukuran kuantitatif atas pendapat masyarakat dalam memperoleh pelayanan dari

penyelenggara pelayanan publik, dalam hal ini Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Kabupaten Sragen.

Hasil survei bisa dipergunakan sebagai bahan kebijakan terhadap pelayanan publik dan melihat kecenderungan (*trend*) layanan publik yang telah diberikan penyelenggara kepada masyarakat serta kinerja dari penyelenggara pelayanan publik.

2. Tujuan

   Survei ini untuk mengukur tingkat kepuasan masyarakat sebagai pengguna layanan dan meningkatkan kualitas penyelenggaraan pelayanan publik.

D. MANFAAT

Manfaat dari Survei Kepuasan Masyarakat (SKM) adalah :

1. Mengetahui kelemahan dan kekurangan dari masing-masing unsur dalam penyelenggara pelayanan publik;
2. Mengetahui kinerja penyelenggara pelayanan yang telah dilaksanakan oleh unit pelayanan publik secara periodik;
3. Sebagai bahan penetapan kebijakan yang perlu diambil dan upaya tindak lanjut yang perlu diambil serta upaya tindak lanjut yang perlu dilakukan atas hasil Survei Kepuasan Masyarakat;
4. Diperoleh indeks kepuasan masyarakat secara menyeluruh terhadap hasil pelaksanaan pelayanan publik pada lingkup Pemerintah Pusat dan Daerah;
5. Memacu persaingan positif, antar unit penyelenggara pelayanan pada lingkup Pemerintah Pusat dan Daerah dalam upaya peningkatan kinerja pelayanan;
6. Bagi masyarakat dapat diketahui gambaran tentang kinerja unit pelayanan.

E. METODE

1. Populasi dalam survei kepuasan masyarakat adalah penerima layanan yang menerima layanan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Pintu Kabupaten Sragen selama bulan **Januari** sampai dengan **Maret** 2024, yaitu sebanyak kurang lebih 1200 pemohon.

2. Survei ini dilakukan dengan berpedoman pada tabel sampel Krejcie and Morgan dengan sampel 291 kuesioner kepada responden yang merupakan penerima pelayanan perizinan dan nonperizinan di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Kabupaten Sragen pada tahun 2024, terhitung dari bulan Januari sampai dengan Maret 2024. Responden dipilih secara *simple random sampling* (teknik acak sederhana). Sampel dari anggota populasi diambil secara acak tanpa memperhatikan strata yang ada dalam populasi itu.

F. TIM SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT

Tim Survei Kepuasan Masyarakat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Tahun 2024 dibentuk berdasarkan Keputusan Bupati Sragen Nomor 000.8.3.4/42/01.3/2024 tentang Pembentukan Tim Survei Kepuasan Masyarakat terhadap Pelayanan Publik pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Tahun 2024.

Adapun Susunan Keanggotaan Tim Survei Kepuasan Masyarakat terhadap Pelayanan Publik pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Tahun 2024 sebagai berikut :

NO	N A M A NIP PANGKAT / GOL. RUANG	JABATAN DALAM DINAS	KEDUDUKAN DALAM TIM
1	2	3	4
1.	DWI AGUS PRASETYO, S.STP, M.Si NIP. 19791225 199810 1 001 Pembina Tingkat I (IV/b)	Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Ketua
2.	ILHAM KURNIAWAN, S.T, M.M. 19791118 200312 1 007 Pembina (IV/a)	Analis Hukum Ahli Madya Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Sekretaris

1	2	3	4
3.	SUHARI, S.H. 19770203 199703 1 003 Penata Tingkat I (III/d)	Analis Hukum Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
4.	ARIYANTO, S.E. 19770614 199903 1 005 Penata Tingkat I (III/d)	Analis Hukum Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
5.	YUSTINA NUGRAHAENI, S.S. NIP. 19830302 200604 2 010 Penata Tingkat I (III/d)	Analis Hukum Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
6.	ARIF BAHTIAR RIFAI, S.E. NIP. 19730502 199603 1 002 Penata Tingkat I (III/d)	Perencana Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
7.	YULIANANTO DONI P, S. Kom. NIP. 19840707 200903 1 003 Penata (III/c)	Pranata Komputer Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
8.	ENING BUDIASTUTI, S.H. NIP. 19780702 199803 2 001 Penata Tingkat I (III/d)	Analis Dokumen Perizinan Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
9.	ANA MARIA YULIA PRANANDARI, S.T. NIP. 19780724 200804 2 002 Penata Tingkat 1 (III/d)	Analis Dokumen Perizinan Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
10.	RISNA NURDIANA, S.E. NIP. 19811002 200912 2 001 Penata Tingkat 1 (III/d)	Analis Dokumen Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota

1	2	3	4
11.	NUR HARYADI, S.Kom NIP. 19900424 202012 1 013 Penata Muda (III/a)	Analis Data dan Informasi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
12.	Drs.WIJIYANTO NIP. 19670313 199603 1 001 Penata Tingkat I (III/d)	Analis Kebijakan Ahli Muda Bagian Organisasi Sekretariat Daerah	Anggota
13.	WAHYU HIDAYAT, S.Kom NIP. 19810621 200902 1 004 Penata Tingkat I (III/d)	Analis Tata Laksana Bagian Organisasi Sekretariat Daerah	Anggota
14.	MELYNIA PRADANA PUTRI, S.M.	Tenaga Administrasi Pelayanan Informasi, Survei Kepuasan Masyarakat Dan Pengelolaan Pengaduan Masyarakat	Anggota
15.	SA'DIYAH ASRINIYANTI ARNAN PUTRI, S.M.	Tenaga Administrasi Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota

G. JADWAL PELAKSANAAN

1. Penetapan Pelaksana

   Survei Kepuasan Masyarakat pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Tahun 2023 dilakukan secara swakelola, dan dibentuk berdasarkan Keputusan Bupati Sragen Nomor 000.8.3.4/42/01.3/2024 tentang tentang Pembentukan Tim Survei Kepuasan Masyarakat terhadap Pelayanan Publik pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Tahun 2024.

2. Penyiapan Bahan

Dalam menyusun Survei Kepuasan Masyarakat digunakan daftar pertanyaan (kuesioner) sebagai alat bantu pengumpulan data kepuasan masyarakat penerima pelayanan sesuai dengan Lampiran III Peraturan Menteri Pendayagunaaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 14 Tahun 2017 tentang Pedoman Penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat Unit Penyelenggara Pelayanan Publik.

Kuesioner terbagi menjadi 3 (tiga) bagian:

a. Bagian pertama berisikan judul kuesioner dan nama instansi yang melakukan survei;
b. Bagian kedua berisikan identitas responden (jenis kelamin, usia, pendidikan dan pekerjaan), dan jenis layanan yang diterima. Identitas dipergunakan untuk menganalisis profil responden kaitan dengan persepsi (penilaian) responden terhadap layanan yang diperoleh. Selain itu juga ditambahkan kolom waktu/jam responden saat disurvei;
c. Bagian ketiga berisikan daftar pertanyaan yang terstruktur maupun tidak terstruktur. Pertanyaan yang terstruktur berisikan jawaban dengan pilihan ganda, sedangkan jawaban tidak terstruktur berupa pertanyaan dengan jawaban bebas, di mana responden dapat menyampaikan pendapat, saran, kritik dan apresiasi.

3. Penetapan Responden, Lokasi dan Waktu Pengumpulan Data

Kriteria Responden untuk survei kepuasan masyarakat berasal dari pemohon/masyarakat yang telah mendapatkan pelayanan perizinan dan nonperizinan dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Kabupaten Sragen. Responden dipilih secara acak.

Penentuan besaran sampel dan populasi ditentukan dengan menggunakan rumus yang dikembangkan oleh Robert V. Krejcie dan Daryle W. Morgan sebagai berikut:

$$S = \{ \lambda^2 . N. P. Q\} / \{d^2 (N-1) + \lambda^2 . P. Q \}$$

Keterangan:

S = jumlah sampel

λ2 = lambda (faktor pengali) dengan dk = 1,
taraf kesalahan bisa 1 %, 5 %, 10 %

N = populasi

P (populasi menyebar normal) = Q = 0,5

d = 0,0

Pengumpulan data dilaksanakan di:

a. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen pada waktu jam layanan;
b. Di lokasi usaha yang didatangi oleh Tim Survei Kepuasan Masyarakat pada jam kerja saat melakukan kunjungan ke daerah dalam wilayah Kabupaten Sragen;
c. Responden juga bisa mengisi survei kepuasan masyarakat secara *online* atau daring melalui website resmi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen di *https://dpmptsp.sragenkab.go.id/skm/survei* dan bagi responden yang mengajukan surat keterangan penelitian, izin PKL, atau izin KKN melalui aplikasi SIPIPO wajib mengisi survei kepuasan masyarakat sebelum mengunduh izin yang telah terbit di *https://izinpenelitian.sragenkab.go.id/*

Pengisian kuesioner dilakukan dengan tiga cara yaitu sebagai berikut:

a. Dilakukan oleh responden/masyarakat dan hasilnya diserahkan kepada petugas yang ditunjuk;
b. Dilakukan oleh responden/masyarakat secara *online* atau daring melalui website resmi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen di *https://dpmptsp.sragenkab.go.id/skm/survei* dan aplikasi SIPIPO di *https://izinpenelitian.sragenkab.go.id/*;
c. Dilakukan melalui wawancara kepada responden terhadap kuesioner yang telah ditetapkan.

4. Penyusunan Jadwal
    a. Pengumpulan data dari responden pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen dilaksanakan pada bulan Januari sampai dengan Maret 2024;
    b. Pengumpulan data dari responden/masyarakat secara *online* atau daring melalui website resmi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen di *https://dpmptsp.sragenkab.go.id/skm/survei* dan aplikasi SIPIPO di *https://izinpenelitian.sragenkab.go.id/* yang dilaksanakan pada bulan Januari sampai dengan Maret 2024; dan
    c. Pengumpulan data dari responden di lokasi usaha dilaksanakan di Triwulan 1 Tahun 2024.

BAB II

ANALISIS

A. DATA KUESIONER

Kuesioner yang disebar kepada responden/masyarakat penerima pelayanan perizinan dan nonperizinan oleh Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen, memiliki dua bagian sebagai berikut:

1. Variabel dasar yang digunakan yaitu terdiri 9 (sembilan) unsur:

   a. Persyaratan

      Persyaratan adalah syarat yang harus dipenuhi dalam pengurusan suatu jenis pelayanan, baik persyaratan teknis maupun administratif.

   b. Sistem, Mekanisme, dan Prosedur

      Prosedur adalah tatacara pelayanan yang dibakukan bagi pemberi dan penerima pelayanan, termasuk pengaduan.

   c. Waktu Pelayanan

      Waktu pelayanan adalah jangka waktu yang diperlukan untuk menyelesaikan seluruh proses pelayanan dari setiap jenis pelayanan.

   d. Biaya/Tarif

      Biaya/tarif adalah ongkos yang dikenakan kepada penerima layanan dalam mengurus dan/atau memperoleh pelayanan dari penyelenggara yang besarnya ditetapkan berdasarkan kesepakatan antara penyelenggara dan masyarakat

   e. Produk Spesifikasi Jenis Pelayanan

      Produk spesifikasi jenis pelayanan adalah hasil pelayanan yang diberikan dan diterima sesuai dengan ketentuan yang telah ditetapkan. Produk Pelayanan ini merupakan hasil dari setiap spesifikasi jenis pelayanan.

   f. Kompetensi Pelaksana

      Kompetensi Pelaksana adalah kemampuan yang harus dimiliki oleh pelaksana meliputi pengetahuan, keahlian, ketrampilan, dan pengalaman.

g. Perilaku Pelaksana

Perilaku Pelaksana adalah sikap petugas dalam memberikan pelayanan.

h. Penanganan Pengaduan, Saran, dan Masukan

Penanganan pengaduan, saran, dan masukan adalah tatacara pelaksanaan penanganan pengaduan dan tindak lanjutnya.

i. Sarana dan Prasarana

Sarana adalah segala sesuatu yang dapat dipakai sebagai alat dalam mencapai maksud dan tujuan. Prasarana adalah merupakan penunjang utama terselenggaranya suatu proses. Sarana digunakan untuk benda yang bergerak (komputer, printer) dan prasarana untuk benda yang tidak bergerak.

2. Variabel Identitas Responden

Untuk mendiskripsikan karakteristik terdiri dari: umur, jenis kelamin, status perkawinan, pendidikan terakhir, dan pekerjaan serta jenis layanan yang diterima.

3. Bentuk jawaban yang diberikan responden :

Desain bentuk jawaban dalam setiap pertanyaan unsur pelayanan dalam kuesioner, berupa jawaban pertanyaan pilihan ganda. Bentuk pilihan jawaban pertanyaan kuesioner bersifat kualitatif untuk mencerminkan tingkat kualitas pelayanan. Tingkat kualitas pelayanan di mulai dari sangat baik/sangat puas sampai dengan tidak baik/tidak puas. Pembagian jawaban seperti pada tabel berikut:

Pertanyaan No.	**Jawaban**			
	a	**b**	**c**	**d**
1	Tidak sesuai	Kurang sesuai	Sesuai	Sangat sesuai
2	Tidak mudah	Kurang mudah	Mudah	Sangat mudah
3	Tidak cepat	Kurang cepat	Cepat	Sangat cepat

4	Sangat mahal	Cukup mahal	Murah	Gratis
5	Tidak sesuai	Kurang sesuai	Sesuai	Sangat sesuai
6	Tidak kompeten	Kurang kompeten	Kompeten	Sangat kompeten
7	Tidak sopan dan ramah	Kurang sopan dan ramah	Sopan dan ramah	Sangat sopan dan ramah
8	Tidak tersedia pelayanan pengaduan	Tersedia tetapi tidak berfungsi	Berfungsi kurang maksimal	Dikelola dengan baik (sesuai harapan) / Tidak Mengajukan Pengaduan
9	Buruk	Cukup	Baik	Sangat Baik

Contoh :

Penilaian terhadap unsur prosedur pelayanan.

1) Diberi nilai 1 (tidak mudah) apabila pelaksanaan prosedur pelayanan tidak sederhana, alur berbelit-belit, panjang dan tidak jelas, loket terlalu banyak, sehingga proses tidak efektif.
2) Diberi nilai 2 (kurang mudah) apabila pelaksanaan prosedur pelayanan masih belum mudah, sehingga prosesnya belum efektif.
3) Diberi nilai 3 (mudah) apabila pelaksanaan prosedur pelayanan dirasa mudah, sederhana, tidak berbelit-belit tetapi masih perlu diefektifkan.
4) Diberi nilai 4 (sangat mudah) apabila pelaksanaan prosedur pelayanan dirasa sangat jelas, mudah, sangat sederhana, sehingga prosesnya mudah dan efektif.

Pertanyaan terbuka, meminta agar responden memberikan kritik dan saran guna peningkatan pelayanan terhadap masyarakat dalam mencari perizinan dan nonperizinan di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen.

B. TEKNIK PENGOLAHAN DATA

1. Pengukuran Skala Likert

Setiap pertanyaan survei masing-masing unsur diberi nilai. Nilai dihitung dengan menggunakan "*nilai rata-rata tertimbang*" masing-masing unsur pelayanan. Dalam penghitungan survei kepuasan masyarakat terhadap 9 (sembilan) unsur pelayanan yang dikaji, setiap unsur pelayanan memiliki penimbang yang sama dengan rumus sebagai berikut:

$$\text{Bobot nilai rata-rata tertimbang} = \frac{\text{Jumlah Bobot}}{\text{Jumlah Unsur}} = \frac{1}{9} = 0{,}11$$

Untuk memperoleh nilai survei kepuasan masyarakat digunakan pendekatan nilai rata-rata tertimbang dengan rumus sebagai berikut:

$$\text{SKM} = \frac{\text{Total dari Nilai Persepsi Per Unsur}}{\text{Total Unsur yang Terisi}} \times \text{Nilai Penimbang}$$

Untuk memudahkan interpretasi terhadap penilaian survei kepuasan masyarakat yaitu antara 25 – 100 maka hasil penilaian tersebut dikonversikan dengan nilai dasar 25, dengan rumus sebagai berikut:

$$\text{SKM Unit Pelayanan} \times 25$$

2. Pengolahan Data Survei

Pengolahan data survei dilakukan dengan komputerisasi, *data entry* dan penghitungan indeks dihitung menggunakan aplikasi survei kepuasan masyarakat yang telah dibuat oleh Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen dan mulai dilaksanakan untuk pengolahan hasil survei Periode 2 Tahun 2021.

C. PERHITUNGAN SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT

Untuk mengetahui tingkat kepuasan masyarakat, telah dilakukan pengisian kuesioner oleh responden yang merupakan perwakilan dari masyarakat yang menerima pelayanan Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen dalam bentuk *multiple choice* dengan 4 (empat) pilihan jawaban dari "a" hingga "d" dan telah diterima hasilnya dalam bentuk kuesioner yang telah dijawab dari masyarakat. Untuk lebih memudahkan dalam mengukur tingkat kepuasan masyarakat, maka masing-masing kategori memiliki nilai yang berbeda. Untuk a = 1, b = 2, c = 3, d = 4.

Masyarakat yang telah menerima kuesioner survei sebanyak **291 (dua ratus sembilan puluh satu)** orang. Dari 291 responden pemohon tersebut dapat dinilai sebagai berikut:

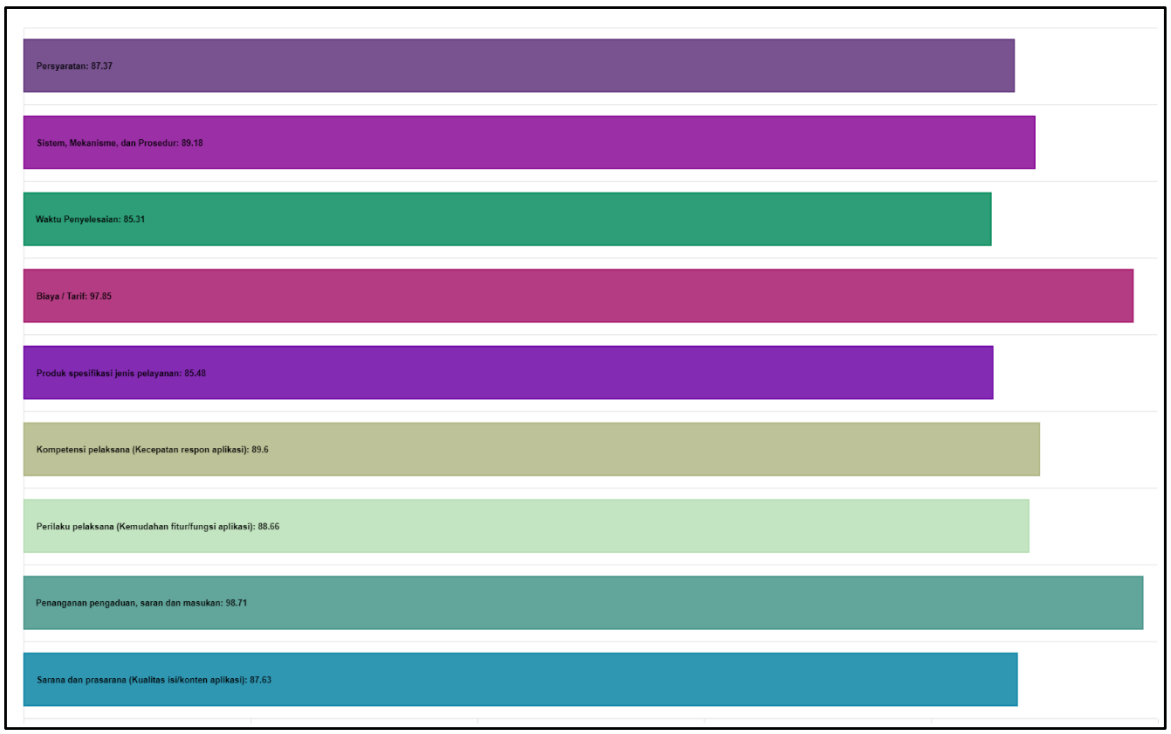
No	Indikator	Nilai Per unsur	Jumlah Nilai Per unsur : Jml kuesioner yang terisi	NRR Per unsur x 0,11
1	Persyaratan	1017	3,49	0,38
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	1038	3,57	0,39
3	Waktu Penyelesaian	993	3,41	0,38
4	Biaya / Tarif	1139	3,91	0,43
5	Produk Spesifikasi Jenis Pelayanan	995	3,42	0,38
6	Kompetensi Pelaksana (Kecepatan Respon Aplikasi)	1043	3,58	0,39
7	Perilaku Pelaksana (Kemudahan Fitur/Fungsi Aplikasi)	1032	3,55	0,39
8	Penanganan Pengaduan, Saran, dan Masukan	1149	3,95	0,43
9	Sarana dan Prasarana (Kualitas Isi/Konten Aplikasi)	1020	3,51	0,39

Berdasarkan kriteria tersebut di atas, apabila dibuat dalam tabel yang berisi Nilai Persepsi, Nilai Interval, Nilai Interval Konversi, Mutu Pelayanan dan Kinerja Unit Pelayanan maka dapat dinilai dengan kategori sebagai berikut :

Nilai Persepsi	Nilai Interval (NI)	Nilai Interval Konversi (NIK)	Mutu Pelayanan (x)	Kinerja Unit Pelayanan (y)
1	1,00 – 2,5996	25,00 – 64,99	D	Tidak baik
2	2,60 – 3,064	65,00 – 76,60	C	Kurang baik
3	3,0644 – 3,532	76,61 – 88,30	B	Baik
4	3,5324 – 4,00	88,31 – 100,00	A	Sangat baik

Dari kelas interval tersebut di atas dapat diketahui bahwa tingkat kepuasan masyarakat terhadap layanan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Kabupaten Sragen pada Triwulan 1 Tahun 2024 (Januari sampai dengan Maret) adalah **89,00** (berada dalam nilai persepsi 4, nilai interval 3,5324 – 4,00, nilai interval konversi 88,31 – 100, mutu pelayanan **A**) sehingga masuk dalam kategori kinerja unit pelayanan **SANGAT BAIK.**

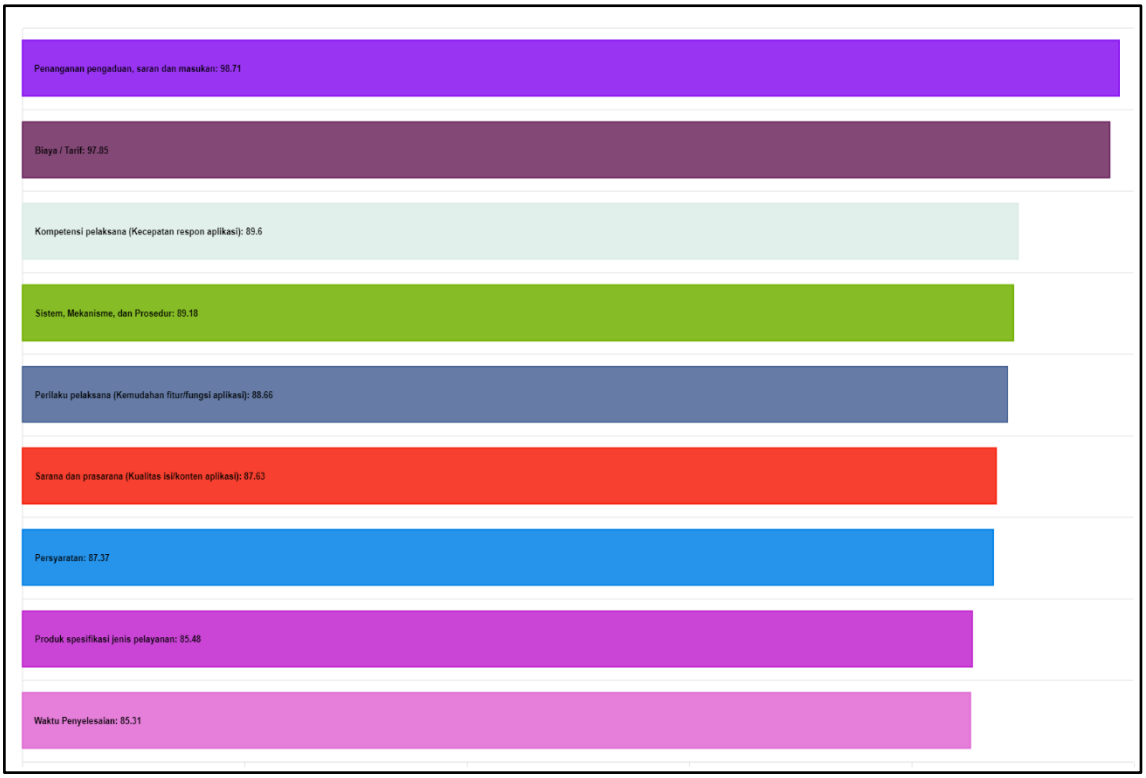
Dengan demikian dapat kami uraikan dalam bentuk grafik sesuai dengan urutan unsur pelayanan yang dinilai sebagai berikut:



Rangking nilai per unsur, urut dari unsur pelayanan dengan penilaian tertinggi ke unsur pelayanan dengan penilaian terendah sebagai berikut:

Rangking	Kategori	Nilai Per unsur	Jumlah Nilai Per unsur : Jml kuesioner yang terisi	NRR Per unsur x 0,11
1 (Satu)	Penanganan Pengaduan, Saran, dan Masukan	1149	3,95	0,43
2 (Dua)	Biaya / Tarif	1139	3,91	0,43
3 (Tiga)	Kompetensi Pelaksana (Kecepatan Respon Aplikasi)	1043	3,58	0,39
4 (Empat)	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	1038	3,57	0,39
5 (Lima)	Perilaku Pelaksana (Kemudahan Fitur/Fungsi Aplikasi)	1032	3,55	0,39
6 (Enam)	Sarana dan Prasarana (Kualitas Isi/Konten Aplikasi)	1020	3,51	0,39
7 (Tujuh)	Persyaratan	1017	3,49	0,38
8 (Delapan)	Produk Spesifikasi Jenis Pelayanan	995	3,42	0,38
9 (Sembilan)	Waktu Penyelesaian	993	3,41	0,38

Rangking tersebut dapat dilihat dalam bentuk grafik sebagai berikut :



D. DESKRIPSI SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT

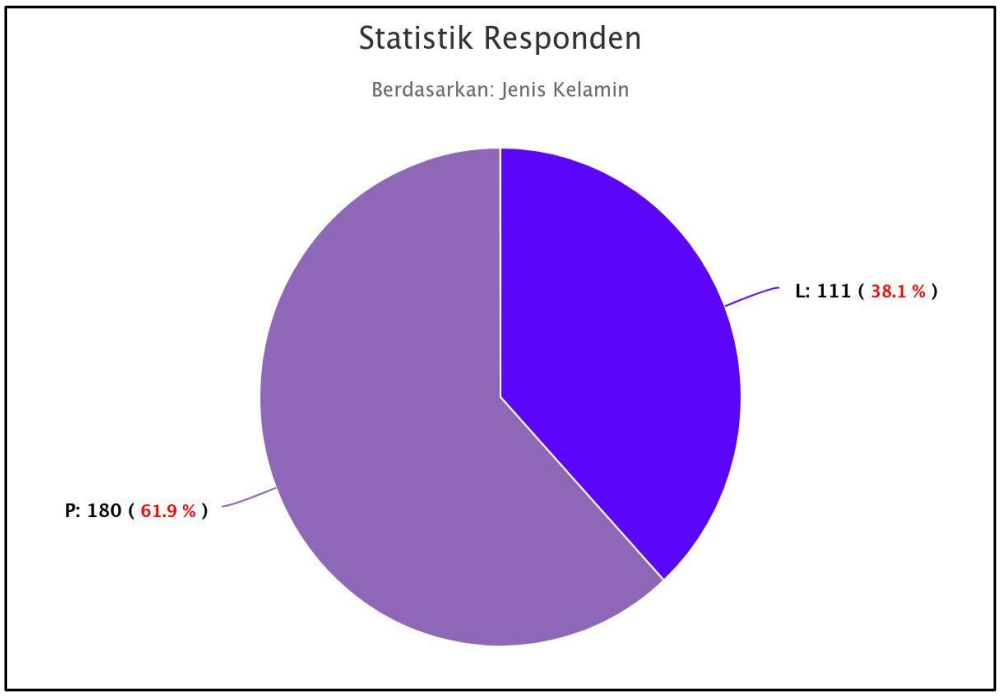
Survei Kepuasan Masyarakat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Triwulan 1 Tahun 2024 (Januari sampai dengan Maret) melibatkan 1200 populasi dengan sampel sebanyak 291. Jumlah populasi dan sampel tahun ini berasal dari penerima pelayanan perizinan dan nonperizinan di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen selama bulan Januari sampai dengan Maret 2023 (tahun lalu), baik yang dilayani dengan aplikasi perizinan *Online Single Submission* (OSS), Sistem Informasi Perizinan Online Sragen (SI-PIONER), Sistem Informasi Manajemen Bangunan Gedung (SIM-BG), Sistem Informasi Surat Keterangan Penelitian, Izin KKN & Izin PKL (SIPIPO) dan aplikasi lain.

Dari 291 responden tersebut, dapat dilihat karakteristk responden berdasarkan jenis kelamin, status perkawinan, pendidikan, pekerjaan, serta jenis layanan.

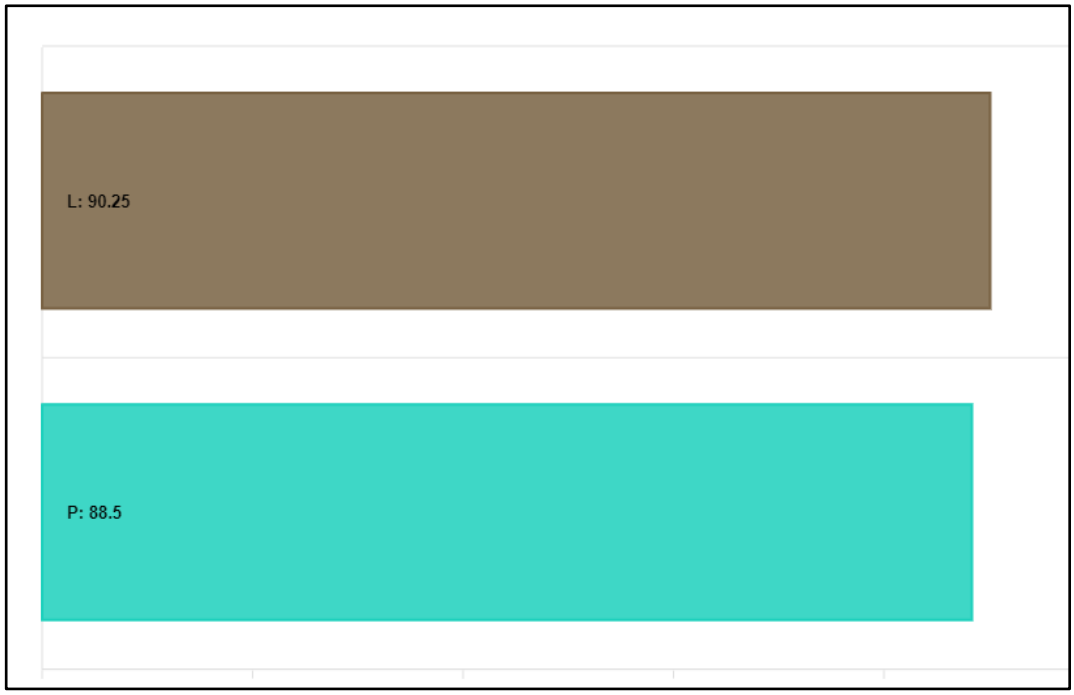
a. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

Jumlah responden pada survei kepuasan masyarakat Triwulan 1 Tahun 2024 (Januari sampai dengan Maret) ini terdiri dari responden laki-laki sebanyak 111 orang (38,1 %) dan responden perempuan 180 orang (61,9 %). Dapat dilihat pada tabel dan chart berikut ini:

JENIS KELAMIN	JUMLAH RESPONDEN	PERSENTASE
Laki-laki	111	38,1 %
Perempuan	180	61,9 %



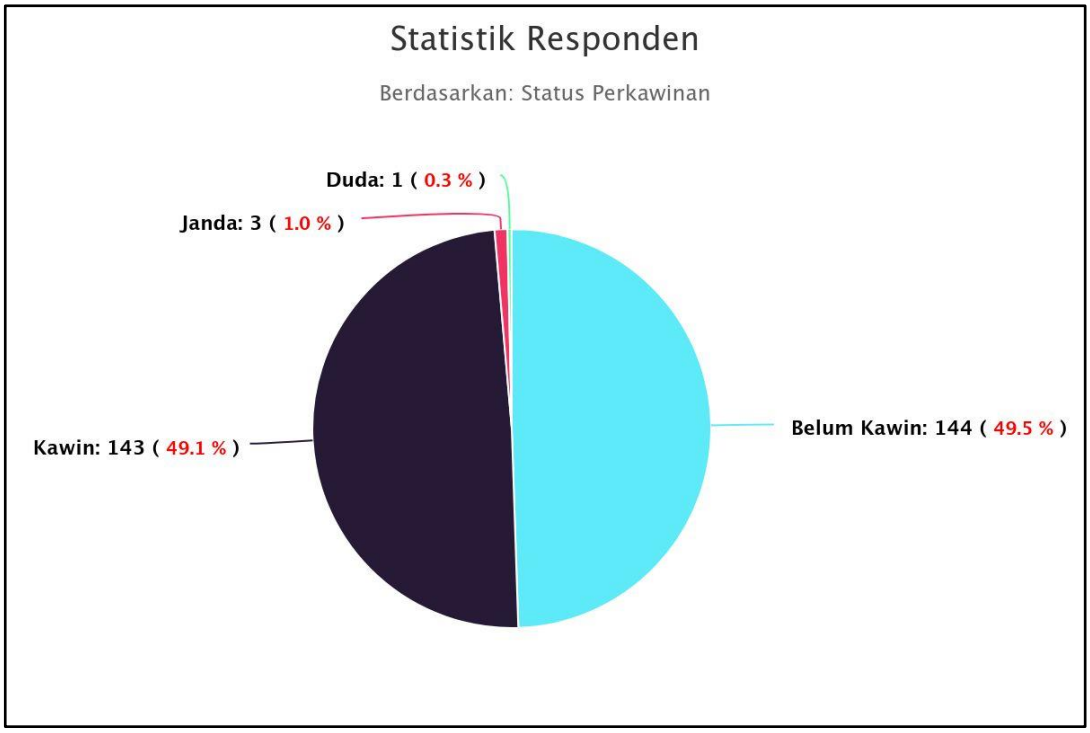
Sedangkan untuk nilai IKM, berdasarkan Jenis Kelamin dapat dilihat pada grafik berikut :



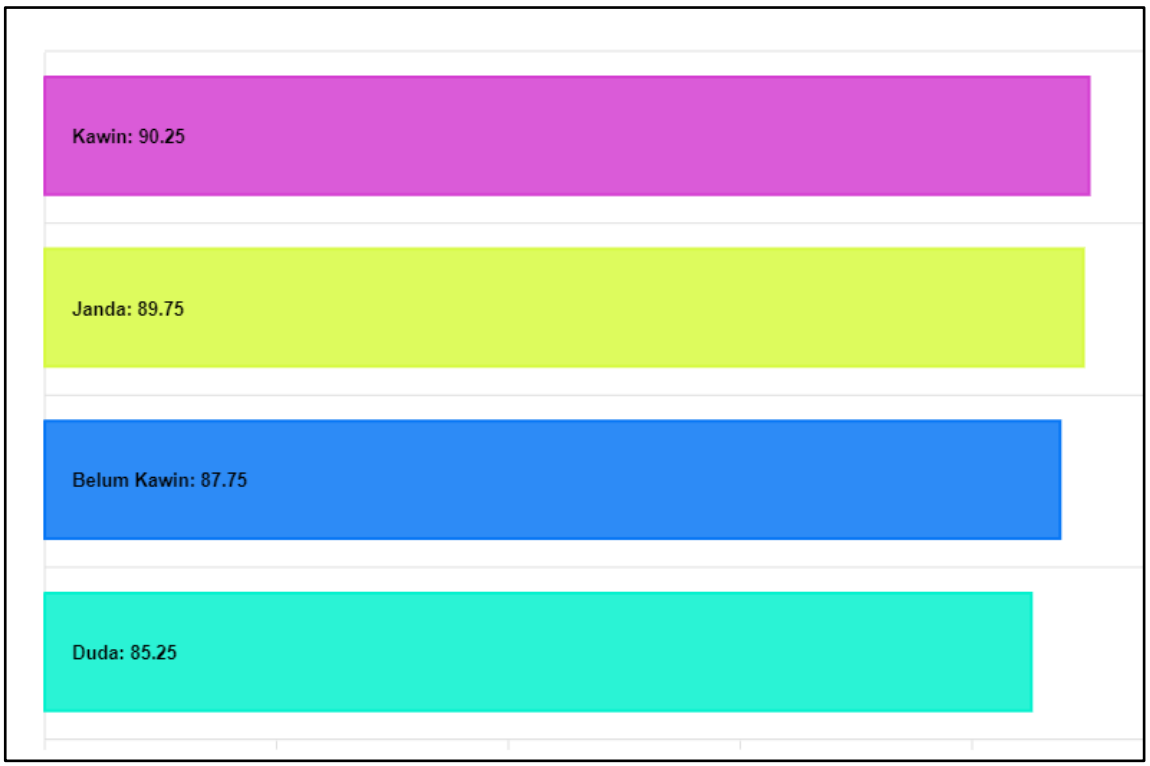
b. Karakteristik Responden Berdasarkan Status Perkawinan

Dari 291 responden, terbagi dalam 4 (empat) status perkawinan sebagai berikut:

STATUS PERKAWINAN	JUMLAH RESPONDEN	PERSENTASE
Belum Kawin	144	49,5 %
Kawin	143	49,1 %
Janda	3	1,0 %
Duda	1	0,3 %



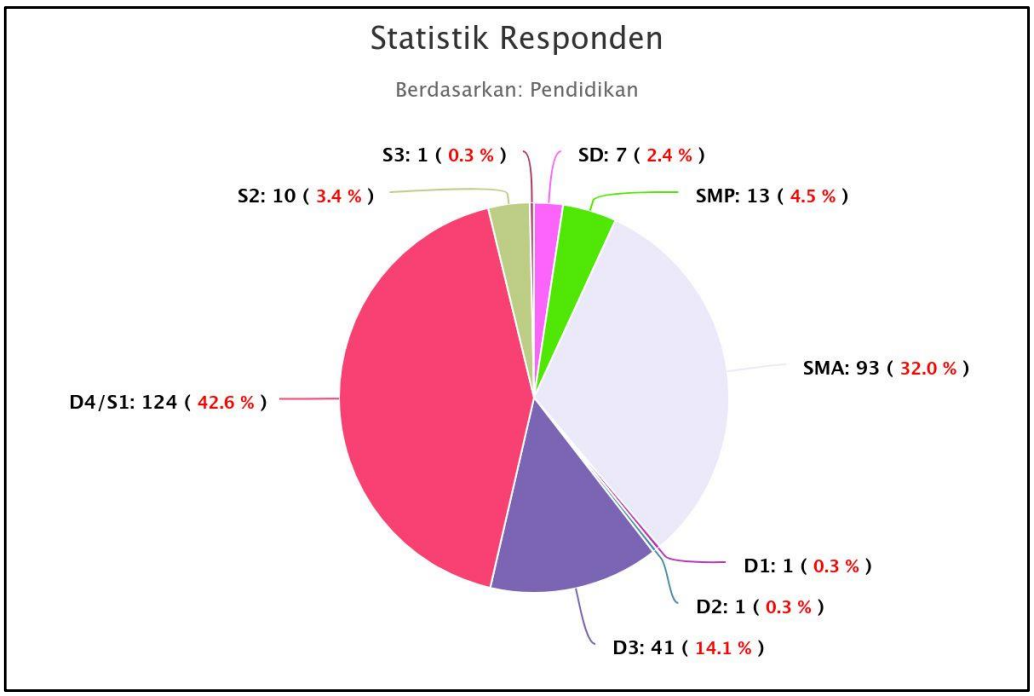
Sedangkan untuk nilai IKM, berdasarkan Status Perkawinan dapat dilihat pada grafik berikut :



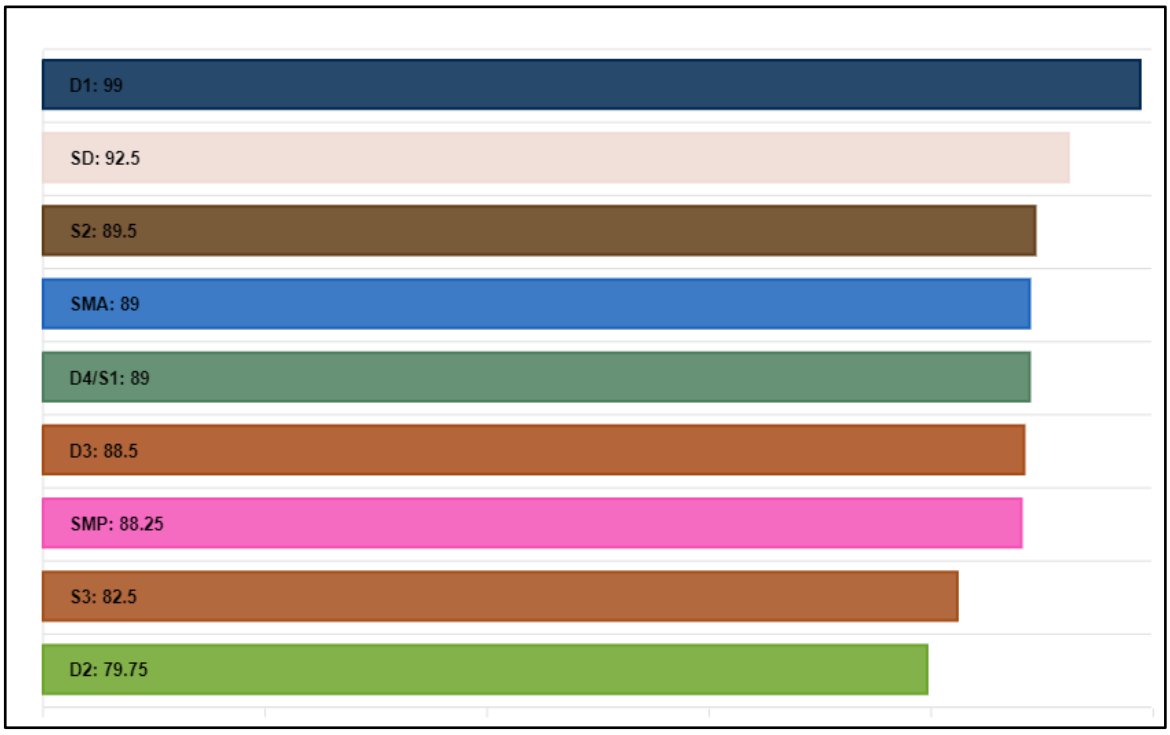
c. Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan

Responden pada survei kepuasan masyarakat Triwulan 1 Tahun 2024 (Januari sampai Maret) memiliki latar belakang pendidikan yang sangat beragam, mulai dari tingkat SD sampai S3. Sebagian besar responden memiliki latar belakang pendidikan D4/S1, yaitu sebanyak 124 responden atau 42,6 % dari seluruh responden. Informasi lebih detil dapat dilihat pada tabel dan chart di bawah ini:

PENDIDIKAN	JUMLAH RESPONDEN	PERSENTASE
SD	7	2,4 %
SMP	13	4,5 %
SMA	93	32 %
D1	1	0,3 %
D2	1	0,3 %
D3	41	14,1 %
D4/S1	124	42,6 %
S2	10	3,4 %
S3	1	0,3 %



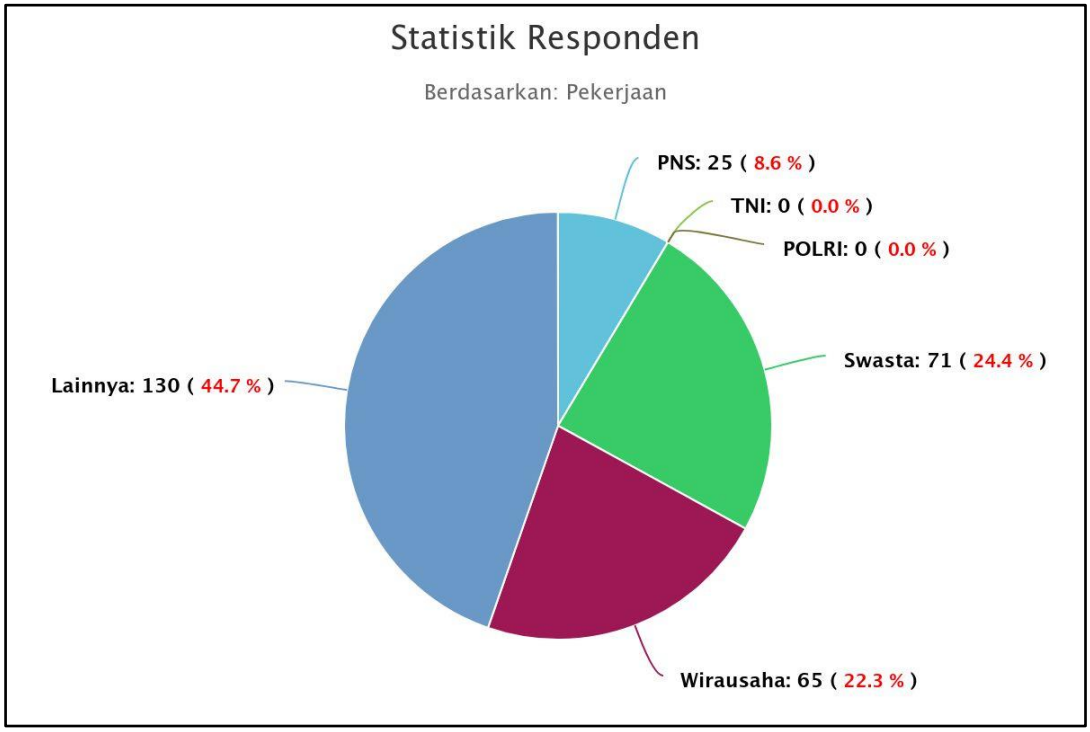
Sedangkan untuk nilai IKM, berdasarkan Pendidikan dapat dilihat pada grafik berikut:



d. Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan

Berdasarkan pekerjaan yang dimiliki oleh para responden, dapat dilihat bahwa responden pada survei kepuasan masyarakat Triwulan 1 Tahun 2024 (Januari sampai Maret) memiliki latar belakang pekerjaan yang beragam. Sebagian besar adalah Lainnya, sebanyak 130 responden atau 44,7 % dari total responden.

PEKERJAAN	JUMLAH RESPONDEN	PERSENTASE
PNS	25	8,6 %
TNI	0	0 %
POLRI	0	0 %
SWASTA	71	24,4 %
WIRAUSAHA	65	22,3 %
LAINNYA	130	44,7 %



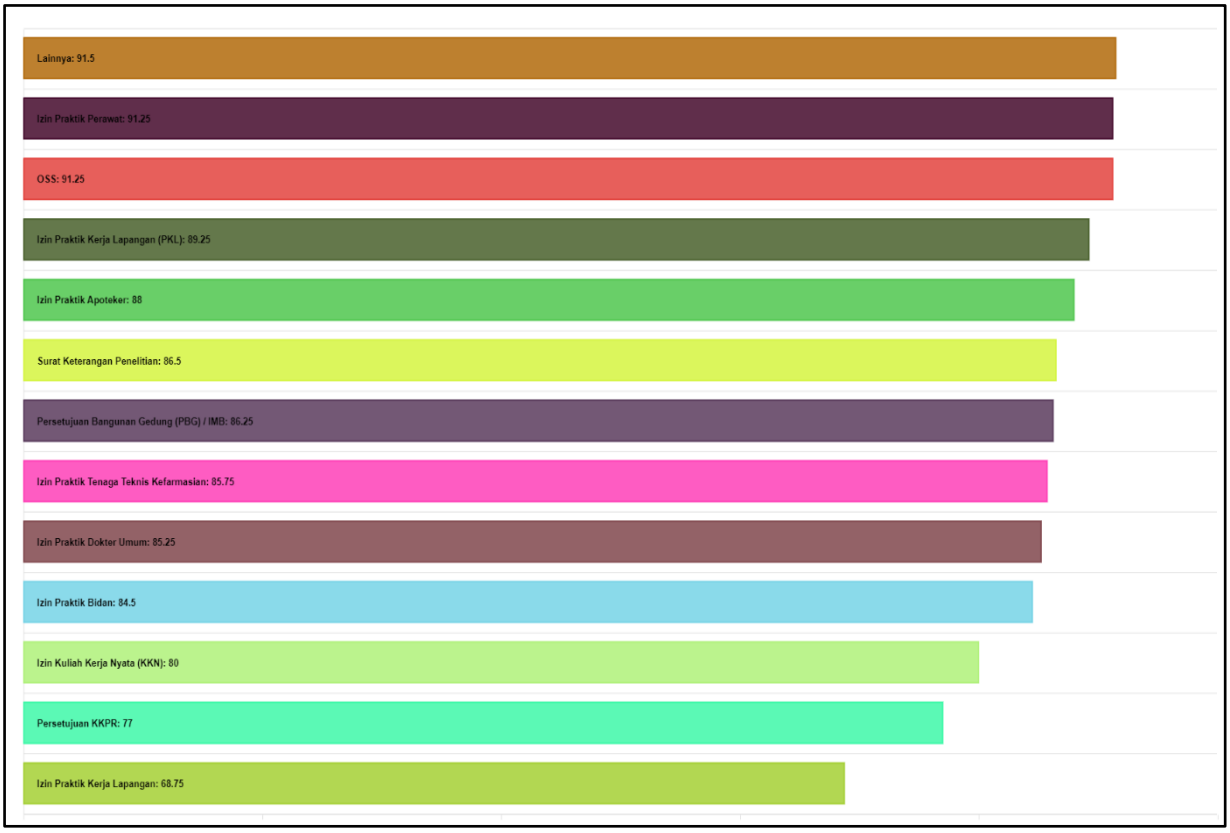
Sedangkan untuk nilai IKM, berdasarkan Pekerjaan dapat dilihat pada grafik berikut:



e. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Layanan

Jenis pelayanan di DPMPTSP Kabupaten Sragen yang menempati TOP 10 nilai IKM dilihat dari jenis pelayanan yang diakses/diurus oleh responden yang terpilih secara acak dalam survei kepuasan masyarakat Triwulan 1 Tahun 2024 (Januari sampai Maret) adalah:

1. Lainnya
2. Izin Praktik Perawat
3. Online Single Submission (OSS)
4. Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)
5. Izin Praktik Apoteker
6. Surat Keterangan Penelitian (SKP)
7. Persetujuan Bangunan Gedung (PBG)
8. Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian
9. Izin Praktik Dokter Umum
10. Izin Praktik Bidan



Tingkat kepuasan masyarakat terhadap Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Kabupaten Sragen pada Triwulan 1 Tahun 2024 (Januari sampai dengan Maret) adalah **89,00 (Kategori Sangat Baik).**

Perbandingan antara hasil pada Triwulan 4 Tahun 2023 (Oktober sampai Desember) dengan Triwulan 1 Tahun 2024 (Januari sampai Maret) dapat dilihat dalam tabel sebagai berikut:

No	Indikator	Triwulan 4 Tahun 2023	Triwulan 1 Tahun 2024	Keterangan
1	Persyaratan	Rangking 7	Rangking 7	Tetap
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	Rangking 5	Rangking 4	Naik
3	Waktu Penyelesaian	Rangking 9	Rangking 9	Tetap
4	Biaya / Tarif	Rangking 1	Rangking 2	Turun
5	Produk Spesifikasi Jenis Pelayanan	Rangking 8	Rangking 8	Tetap
6	Kompetensi Pelaksana (Kecepatan Respon Aplikasi)	Rangking 6	Rangking 3	Naik
7	Perilaku Pelaksana (Kemudahan Fitur/Fungsi Aplikasi)	Rangking 3	Rangking 5	Turun
8	Penanganan Pengaduan, Saran, dan Masukan	Rangking 2	Rangking 1	Naik
9	Sarana dan Prasarana (Kualitas Isi/Konten Aplikasi)	Rangking 4	Rangking 6	Turun

Dari tabel di atas dapat dilihat bahwa jika dibandingkan dengan hasil survei kepuasan masyarakat pada Triwulan 4 Tahun 2023 (Oktober sampai dengan Desember) lalu, dapat dijelaskan sebagai berikut:

a. Tiga indikator unsur pelayanan mengalami kenaikan rangking (Unsur Sistem, Mekanisme dan Prosedur; Unsur Kompetensi Pelaksana; dan Unsur Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan).

b. Tiga indikator unsur pelayanan yang mengalami penurunan rangking (Unsur Biaya/Tarif; Unsur Perilaku Pelaksana/Kemudahan Fitur Fungsi Aplikasi; dan Unsur Sarana dan Prasarana/Kualitas Isi Konten Aplikasi).

c. Tiga unsur penilaian yang lain tidak mengalami pergeseran rangking atau tetap (Unsur Persyaratan; Unsur Waktu Penyelesaian; dan Unsur Produk Spesifikasi Jenis Pelayanan).

Unsur yang mendapatkan **nilai tertinggi** adalah unsur Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Kabupaten Sragen memiliki berbagai media pengaduan masyarakat. Sesuai dengan ketentuan Pasal 36 dan Pasal 37 Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik, penyelenggara pelayanan publik diwajibkan untuk menyediakan sarana pengaduan dan menugaskan pelaksana yang kompeten dalam pengelolaan pengaduan. Pelaksana yang kompeten dalam pengelolaan pengaduan di bidang perizinan tersebut dibentuk dalam bentuk tim penanganan pengaduan perizinan.

Selain itu, dalam Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 6 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berusaha di Daerah, Pasal 16 tertulis :

(1) DPMPTSP wajib menyediakan sarana pengaduan untuk mengelola pengaduan masyarakat terkait pelayanan perizinan berusaha

(2) Sarana pengaduan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) harus mudah diakses dan dijangkau oleh masyarakat dengan mengupayakan penggunaan teknologi informasi dan komunikasi.

Media pengaduan di DPMPTSP Kabupaten Sragen, antara lain:

1. FORMULIR PENGADUAN

   Disediakan di Ruang Pelayanan dan bisa diunduh dari Website Resmi DPMPTSP Kabupaten Sragen.

2. KOTAK PENGADUAN

   Disediakan di dekat pintu masuk DPMTSP Kabupaten Sragen.

3. RUANG PENGADUAN

4. SURAT

   Surat pengaduan bisa diserahkan langsung atau dikirimkan ke kantor DPMPTSP Kabupaten Sragen.

5. MEDIA SOSIAL

   Pengaduan masyarakat bisa disampaikan ke Media Sosial resmi DPMPTSP Kabupaten Sragen, yaitu :

   Instagram : dpmptspsragen

   Facebook : dpmptsp kabupaten sragen

6. EMAIL

   dpmptsp@sragenkab.go.id

   dpmptsp.sragen@gmail.com

7. TELEPON

   0271-892348

8. FAX

   0271-894433

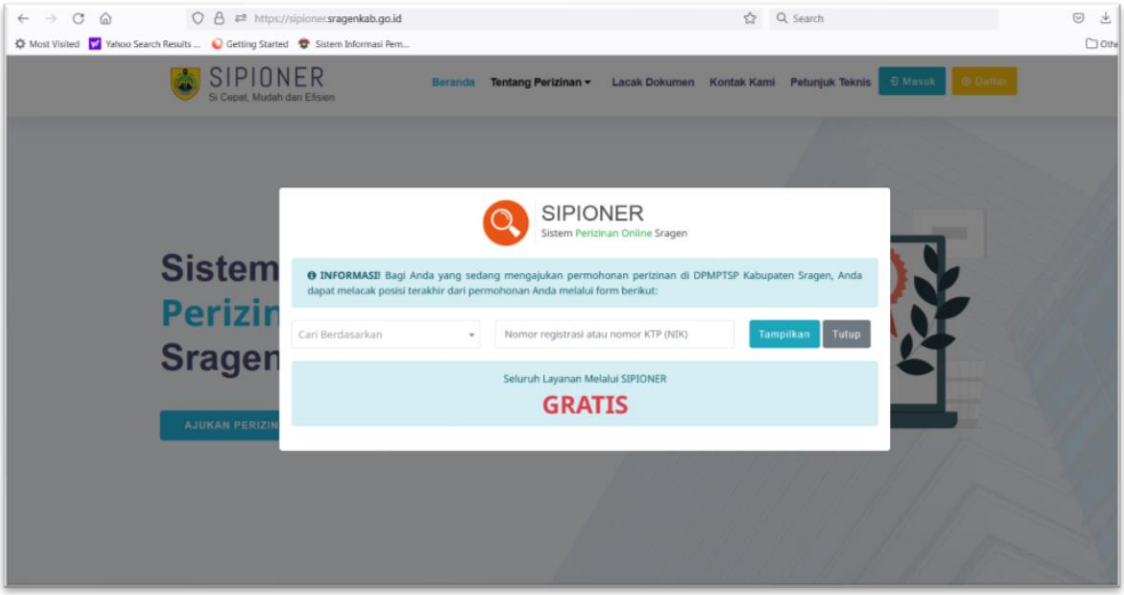
9. APLIKASI PENGADUAN ONLINE

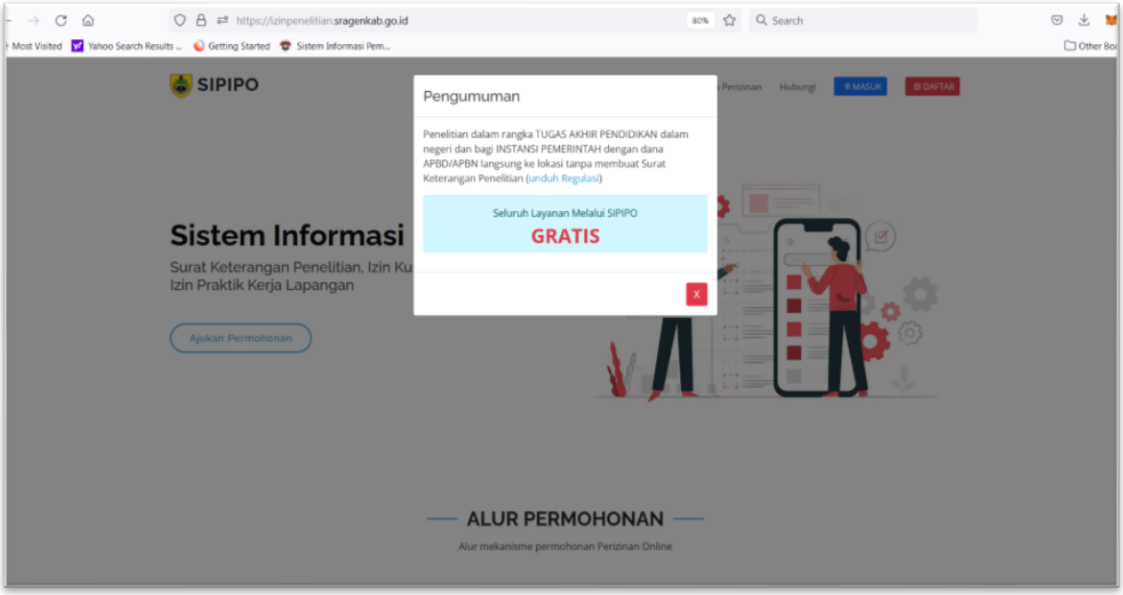
   SISTEM INFORMASI ADUAN PERIZINAN (SIAP) dapat diakses di SIAP dapat diakses di https://dpmptsp.sragenkab.go.id/pengaduan/

Media-media pengaduan tersebut sebagai sarana refleksi bagi pihak pemberi pelayanan atas kualitas pelayanan yang telah diberikan kepada masyarakat.

DPMPTSP Kabupaten Sragen berkomitmen untuk mengakomodasi pengaduan masyarakat di bidang perizinan. Tim penanganan pengaduan perizinan juga dibentuk dengan Keputusan Bupati Sragen dan diperbarui setiap tahun.

Unsur yang mendapatkan **nilai tertinggi kedua** adalah unsur **Biaya/Tarif**. Hal ini dikarenakan sebagian besar perizinan gratis, hanya beberapa jenis perizinan yang dikenakan biaya/tarif retribusi persetujuan bangunan gedung. Biaya/tarif retribusi yang dibayarkan oleh pemohon/penerima layanan sesuai dengan biaya/tarif yang telah ditetapkan, dan biaya tersebut langsung dibayarkan oleh pemohon melalui Bank Jateng. Hal ini juga berarti Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen tidak melakukan pungutan di luar ketentuan yang telah ditetapkan. Informasi mengenai pelayanan di DPMPTSP Kabupaten Sragen tidak dipungut biaya atau gratis dapat dibaca oleh pemohon saat membuka aplikasi SIPIONER (Sistem Informasi Perizinan Online Sragen) yang dapat diakses di alamat *https://sipioner.sragenkab.go.id/* dan aplikasi SIPIPO (Sistem Informasi Surat Keterangan Penelitian, Izin KKN & Izin PKL) yang dapat diakses di alamat *https://izinpenelitian.sragenkab.go.id/*. Informasi tersebut dalam bentuk pesan *pop-up* seperti yang nampak pada gambar di bawah ini :





Unsur penilaian yang memiliki **nilai terendah** adalah **unsur waktu penyelesaian**. Waktu penyelesaian adalah jangka waktu yang diperlukan untuk menyelesaikan seluruh proses pelayanan dari setiap jenis pelayanan. Untuk jenis perizinan yang membutuhkan waktu penyelesaian lama adalah perizinan dan nonperizinan yang membutuhkan rekomendasi dari dinas teknis, misalnya seperti PBG (Persetujuan Bangunan Gedung). Dinas penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen melakukan upaya perbaikan.

Upaya-upaya tersebut antara lain:

- Sejak tanggal 15 Desember 2022, seluruh dinas teknis di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sragen menempati gerai pelayanan di Mal Pelayanan Publik (MPP) Askara Bumi Sukowati. Sehingga diharapkan dengan berkumpulnya petugas dari dinas teknis dalam satu gedung, untuk perizinan yang membutuhkan rekomendasi dari dinas teknis koordinasi lebih mudah dilaksanakan.

  OPD di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sragen yang memiliki gerai pelayanan di MPP Askara Bumi Sukowati sebanyak 16 (enam belas) OPD, yaitu:

  1. Badan Pengelolaan Keuangan dan Pendapatan Daerah Kabupaten Sragen;
  2. Dinas Pekerjaan Umum Kabupaten Sragen;

3. Dinas Perumahan Rakyat Kawasan Permukiman Pertanahan dan Tata Ruang Kabupaten Sragen;
4. Dinas Lingkungan Hidup Kabupaten Sragen;
5. Dinas Kesehatan Kabupaten Sragen;
6. Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Kabupaten Sragen;
7. Dinas Tenaga Kerja Kabupaten Sragen;
8. Dinas Koperasi Usaha Kecil dan Menengah Perindustrian dan Perdagangan Kabupaten Sragen;
9. Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil Kabupaten Sragen;
10. Dinas Komunikasi dan Informatika Kabupaten Sragen;
11. Dinas Perhubungan Kabupaten Sragen;
12. Dinas Ketahanan Pangan, Pertanian dan Perikanan Kabupaten Sragen;
13. Dinas Arsip dan Perpustakaan Kabupaten Sragen;
14. Dinas Pemuda Olahraga dan Pariwisata Kabupaten Sragen;
15. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen;
16. Unit Pelayanan Terpadu Penanggulangan Kemiskinan Kabupaten Sragen.

- Dalam aplikasi Sistem Informasi Perizinan Online Sragen (SI PIONER), dinas teknis dalam hal ini Dinas Kesehatan dan Dinas Dinas Perumahan Rakyat, Kawasan Permukiman, Pertanahan dan Tata Ruang , mendapatkan hak akses sehingga dalam hal pemberian rekomendasi pemohon cukup mengajukan persyaratan satu kali melalui DPMPTSP setelah itu Dinas Kesehatan dan Dinas Perumahan Rakyat, Kawasan Permukiman, Pertanahan dan Tata Ruang dapat mengakses dan memberikan rekomendasi melalui aplikasi SI PIONER.
- Selain itu, pemohon yang sedang mengajukan permohonan perizinan di DPMPTSP Kabupaten Sragen dapat melacak posisi terakhir dari permohonan melalui menu lacak dokumen di *https://sipioner.sragenkab.go.id/lacak* atau di *https://dpmptsp.sragenkab.go.id/*. Dengan demikian, pemohon bisa mengetahui sejauh mana perizinan mereka telah diproses.
- Namun, berbagai upaya tersebut belum bisa memperbaiki nilai unsur waktu penyelesaian seperti yang diharapkan masyarakat.

Unsur penilaian yang memiliki **nilai terendah kedua** adalah **unsur Produk Spesifikasi Jenis Pelayanan**. Jenis Pelayanan di DPMPTSP Kabupaten Sragen sebanyak 1.270 (seribu dua ratus tujuh puluh) jenis layanan, sebagian besar adalah perizinan berusaha yang terbagi dalam ribuan KBLI (Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia) dan terbagi dalam 4 (empat) risiko usaha, yaitu risiko rendah, risiko menengah rendah, risiko menengah tinggi, dan risiko tinggi melalui Sistem OSS RBA (*Online Single Submission Risk-Based Approach*). Setiap tingkatan risiko memiliki produk yang berbeda. Hal ini mungkin karena produk dokumen yang diterima masyarakat berbeda dengan apa yang diketahui masyarakat. Seperti diketahui bahwa dalam OSS RBA, produk dokumen yang dihasilkan terutama untuk usaha dengan risiko rendah adalah NIB (Nomor Induk Berusaha). Selama ini masyarakat yang datang ke DPMPTSP Kabupaten Sragen mengatakan akan mengurus SIUP atau TDP saat datang ke kantor DPMPTSP Kabupaten Sragen. Sehingga hal ini membutuhkan penjelasan yang baik dari petugas pelayanan kepada masyarakat mengenai dokumen perizinan yang berlaku pada saat ini. Mengingat usaha dengan risiko rendah menempati hampir 70% dari seluruh pelayanan melalui sistem OSS sehingga memiliki pengaruh yang signifikan pada nilai unsur Produk Spesifikasi Jenis Pelayanan. Upaya berupa sosialisasi kepada masyarakat melalui berbagai media baik elektronik (website, Instagram, facebook), non elektronik (leaflet, buku profil, baliho) dan sosialisasi tatap muka terus dilakukan oleh DPMPTSP Kabupaten Sragen untuk menyebarluaskan informasi kepada masyarakat.

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen selalu berusaha memberikan yang terbaik dengan cara meningkatkan kualitas pelayanan kepada masyarakat. Bahkan untuk lebih mendekatkan pelayanan kepada masyarakat, DPMPTSP Kabupaten Sragen membuat terobosan berupa pelayanan jemput bola yang diberi nama **Pelayanan Bergerak**, dan dilakukan perdana di tahun 2022. Untuk **Tahun 2024**, Pelayanan Bergerak dimulai di **Triwulan 2**. Kegiatan ini bertujuan mewujudkan kemudahan dan memberikan kepastian hukum bagi masyarakat dalam memperoleh pelayanan di bidang perizinan berusaha serta mendekatkan keterjangkauan pelayanan kepada pelaku usaha sesuai Peraturan

Bupati Sragen Nomor 93 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha. Selain itu juga sebagai sarana sosialisasi langsung kepada masyarakat seputar informasi perizinan.

Berikut ini tampilan Nilai IKM Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Triwulan 1 Tahun 2024.



BAB III
PENUTUP

A. KESIMPULAN

Berdasarkan hasil analisis data survei kepuasan masyarakat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Triwulan 1 Tahun 2024 (Januari sampai Maret), dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut :

1. Survei dilakukan terhadap penerima pelayanan perizinan dan nonperizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Kabupaten Sragen selama Januari sampai dengan Maret 2024 sebanyak 291 responden;
2. Survei dilakukan dengan meminta pendapat masyarakat yang pernah mendapatkan pelayanan di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen dengan cara kuesioner diisi oleh responden sendiri maupun wawancara oleh petugas kepada responden dengan lokasi penyampaian kuesioner di kantor Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen dan di lokasi usaha saat kegiatan Survei Kepuasan Masyarakat *On Location*. Selain itu juga diperoleh secara *online*/daring melalui website resmi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen di *https://dpmptsp.sragenkab.go.id/skm* dan bagi responden yang mengajukan surat keterangan penelitian, izin PKL, atau izin KKN melalui aplikasi SIPIPO wajib mengisi survei kepuasan masyarakat sebelum mengunduh izin yang telah terbit di *https://izinpenelitian.sragenkab.go.id/*
3. Dari hasil analisis data survei kepuasan masyarakat antara bulan Januari sampai dengan Maret 2024 (Triwulan 1 Tahun 2024) diperoleh indeks kepuasan masyarakat **89,00**, dengan mutu pelayanan **A**, dan kinerja unit pelayanan **SANGAT BAIK.**
4. Jika dibandingkan dengan hasil survei kepuasan masyarakat pada Triwulan 4 Tahun 2023 lalu, terdapat tiga unsur yang tidak mengalami pergeseran rangking

atau stabil, tiga unsur mengalami kenaikan rangking, dan tiga unsur mengalami penurunan rangking.

5. Unsur yang mendapatkan **nilai tertinggi** adalah unsur Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan.

6. Unsur penilaian yang memiliki **nilai terendah** adalah Waktu Penyelesaian.

B. SARAN

Berdasarkan hasil analis data, didapatkan Indeks Kepuasan Masyarakat (IKM) DPMPTSP Kabupaten Sragen pada Triwulan 1 Tahun 2024 sebesar 89,00. Beberapa saran bagi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu agar mempertahankan atau meningkatkan kualitas yang telah dicapai antara lain:

1. Mengadakan sosialisasi berbagai sistem kepada masyarakat dan pelatihan OSS bagi petugas Pelayanan Administrasi Terpadu Kecamatan (PATEN) dan Perangkat Desa sehingga masyarakat yang membutuhkan pendampingan dalam mengakses OSS tidak perlu datang ke DPMPTSP Kabupaten Sragen, namun cukup datang di kantor kecamatan dan desa/kelurahan masing-masing.
2. Agar petugas mampu memberikan informasi kepada masyarakat dengan jelas dan detil dibutuhkan pelatihan untuk menunjang pengetahuan serta kemampuan komunikasi petugas pelayanan terkait produk-produk pelayanan di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen.
3. Melakukan *update* sistem aplikasi yang digunakan secara regular untuk meningkatkan keamanan dan menyesuaikan dengan kondisi terbaru.

C. RENCANA TINDAK LANJUT

Berdasarkan hasil analisis survei kepuasan masyarakat Triwulan 1 Tahun 2024 pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen, dapat disusun rencana tindak lanjut sesuai dengan urutan unsur dengan nilai terendah sebagai berikut:

No.	Prioritas Unsur	Program/Kegiatan	Waktu				Penanggung Jawab
			TW 1	TW 2	TW 3	TW 4	
1.	Waktu Penyelesaian	Pemanfaatan teknologi informasi dan aplikasi untuk efektivitas waktu pelayanan	V	V	V	V	Kepala DPMPTSP Kab Sragen
2.	Produk dan Spesifikasi Jenis Pelayanan	Sosialisasi kepada masyarakat/pengguna layanan terkait produk dan spesifikasi jenis pelayanan sekaligus peraturan perundangan yang mengaturnya (bisa dilakukan saat Pelayanan Bergerak maupun Pelayanan Berbantuan di DPMPTSP)	V	V	V	V	Kepala DPMPTSP Kab Sragen
3.	Persyaratan	Sosialisasi kepada masyarakat/pengguna layanan terkait persyaratan terbaru untuk berbagai pelayanan (bisa dilakukan saat Pelayanan Bergerak maupun Pelayanan Berbantuan di DPMPTSP)	V	V	V	V	Kepala DPMPTSP Kab Sragen

4.	Sarana dan Prasarana	Pemeliharaan dan penambahan sarana dan prasarana sesuai dengan kebutuhan	V	V	V	V	Kepala DPMPTSP Kab Sragen
5.	Perilaku Pelaksana	Memberikan briefing kepada pegawai secara rutin, sebagai tindak lanjut atas isian kuesioner, kesan dan saran survei kepuasan masyarakat yang telah terisi.	V	V	V	V	Kepala DPMPTSP Kab Sragen
6.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	Sosialisasi melalui berbagai media kepada masyarakat/pengguna layanan terkait berbagai sistem/aplikasi perizinan serta publikasi mekanisme dan prosedur untuk memperoleh pelayanan	V	V	V	V	Kepala DPMPTSP Kab Sragen
7.	Kompetensi Pelaksana	Peningkatan kompetensi dan kapasitas sumber daya manusia melalui berbagai bimbingan teknis dan pelatihan.	V	V	V	V	Kepala DPMPTSP Kab Sragen

8.	Biaya/Tarif	Melakukan sosialisasi/publikasi biaya/tarif sesuai peraturan yang berlaku	V	V	V	V	Kepala DPMPTSP Kab Sragen
9.	Penanganan Pengaduan	Melakukan tindak lanjut penanganan pengaduan atas pengaduan masyarakat melalui berbagai sarana dan kanal pengaduan yang telah disediakan	V	V	V	V	Kepala DPMPTSP Kab Sragen

LAMPIRAN-LAMPIRAN

1. REKOMENDASI KEGIATAN STATISTIK DARI BADAN PUSAT STATISTIK KABUPATEN SRAGEN
2. SK PEMBENTUKAN TIM SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT TERHADAP PELAYANAN PUBLIK PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024
3. FORMULIR SKM DPMPTSP KAB. SRAGEN
4. TAMPILAN PENGOLAHAN DATA SKM DENGAN APLIKASI SKM DPMPTSP KAB. SRAGEN
5. HASIL PENGOLAHAN DATA SKM TRIWULAN 1 TAHUN 2024
6. DOKUMENTASI SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT *ON LOCATION*
7. KUESIONER SKM YANG TELAH DIISI RESPONDEN

BADAN PUSAT STATISTIK
KABUPATEN SRAGEN

ST2023
SENSUS PERTANIAN

Sragen, 27 September 2023

Nomor : B-249/33140/VS.020/09/2023
Sifat : biasa
Lampiran : 1 (satu) set
Perihal : Rekomendasi Kegiatan Statistik

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal
dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen
di tempat

Sehubungan dengan pengajuan rekomendasi kegiatan statistik sektoral berikut:

Judul : Survei Kepuasan Masyarakat pada DPMPTSP Kabupaten Sragen Triwulan IV Tahun 2023
Penyelenggara : Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen

dan setelah meneliti rancangan yang diajukan, maka kegiatan statistik tersebut:

Dinyatakan : **LAYAK**
dengan rekomendasi rancangan kegiatan statistik terlampir.
Identitas Rekomendasi : **V-23.3314.001**
Identitas rekomendasi harus dicantumkan pada kuesioner/lembar kerja.

Demikian disampaikan. Atas perhatian dan kerja sama Bapak/Ibu, diucapkan terima kasih.

Kepala Badan Pusat Statistik
Kabupaten Sragen

Cahyo Kristiono, S.ST, M.Stat
NIP. 197811102000121002

* Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN
* Pindai kode QR di samping untuk menampilkan file asli
* Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN
* Pindai kode QR di samping untuk menampilkan file asli

BADAN PUSAT STATISTIK
KABUPATEN SRAGEN

ST2023
SENSUS PERTANIAN

Lampiran Surat
Nomor : B-249/33140/VS.020/09/2023
Tanggal : 27 September 2023

Rekomendasi Rancangan Kegiatan Statistik

Judul	:	Survei Kepuasan Masyarakat pada DPMPTSP Kabupaten Sragen Triwulan IV Tahun 2023
Penyelenggara	:	Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen
Resume	:	https://romantik.web.bps.go.id/lihat-rekomendasi//V-23.3314.001
Rekomendasi	:	

1. Jadwal kegiatan sudah sesuai.
2. Rancangan kuesioner singkat namun sudah cukup jelas dan sesuai dengan tujuan dan latar belakang penyusunan.
3. Penyelenggaraan kegiatan statistik merujuk pada *Generic Statistical Business Process Model* (GSBPM) yang berlaku secara internasional.
    a. Penerapan GSBPM bertujuan agar data statistik yang dihasilkan berkualitas, tata kelola proses bisnis terdokumentasi, serta dapat menyediakan suatu kerangka penjaminan kualitas pada setiap tahap kegiatan.
    b. Tahapan GSBPM meliputi identifikasi kebutuhan, perancangan, pembangunan, pengumpulan, pengolahan, analisis, diseminasi, dan evaluasi. Tahapan kegiatan tersebut dapat diadaptasi dan disesuaikan dengan kegiatan statistik pada masing-masing instansi.
4. Sebagai salah satu bentuk implementasi prinsip Satu Data Indonesia (SDI), metadata statistik harus disusun.
    a. Metadata statistik memuat informasi mengenai pelaksanaan kegiatan statistik, variabel yang digunakan, dan indikator yang dihasilkan.
    b. Panduan penyusunan metadata statistik merujuk pada Peraturan BPS Nomor 5 Tahun 2020 tentang Petunjuk Teknis Metadata Statistik.
5. Sesuai dengan Peraturan Pemerintah RI No. 51 Tahun 1999 tentang Penyelenggaraan Statistik, setelah kegiatan statistik selesai dilaksanakan, hasil penyelenggaraan kegiatan statistik tersebut diserahkan ke BPS dalam bentuk *softcopy* publikasi dan metadata.

* Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN
* Pindai kode QR di samping untuk menampilkan file asli

BUPATI SRAGEN
PROVINSI JAWA TENGAH

KEPUTUSAN BUPATI SRAGEN
NOMOR 000.8.3.4/ 42 /01.3/2024

TENTANG

PEMBENTUKAN TIM SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT TERHADAP PELAYANAN PUBLIK PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

BUPATI SRAGEN,

Menimbang : a. bahwa sesuai ketentuan Pasal 1 Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 14 Tahun 2017 tentang Pedoman Penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat Unit Penyelenggara Pelayanan Publik, setiap penyelenggara pelayanan publik wajib melakukan survei kepuasan masyarakat secara berkala minimal 1 (satu) kali setahun untuk memperoleh indeks kepuasan masyarakat;

b. bahwa untuk ketertiban dan kelancaran pelaksanaan kegiatan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, perlu dibentuk Tim Survei Kepuasan Masyarakat;

c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Keputusan Bupati tentang Pembentukan Tim Survei Kepuasan Masyarakat Terhadap Pelayanan Publik Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Tahun 2024;

Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kabupaten dalam Lingkungan Propinsi Jawa Tengah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 1950 Nomor 42);

2. Undang–Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang–Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja menjadi Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023

Nomor 41, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6856);

3. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 14 Tahun 2017 tentang Pedoman Survei Kepuasan Masyarakat Unit Penyelenggara Pelayanan Publik (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2017 Nomor 708);
4. Peraturan Daerah Kabupaten Sragen Nomor 5 Tahun 2023 tentang Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah Kabupaten Sragen Tahun Anggaran 2024 (Lembaran Daerah Kabupaten Sragen Tahun 2023 Nomor 5, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Sragen Nomor 5).

MEMUTUSKAN:

Menetapkan :

KESATU : Pembentukan Tim Survei Kepuasan Masyarakat Terhadap Pelayanan Publik pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Tahun 2024 dengan susunan keanggotaan sebagaimana tercantum pada Lampiran Keputusan Bupati ini.

KEDUA : Tugas Tim sebagaimana dimaksud pada diktum KESATU sebagai berikut:

a. melakukan perencanaan, persiapan, pelaksanaan, pengolahan data dan penyajian hasil survei;
b. melakukan koordinasi dengan satuan kerja/instansi dalam pelaksanaan survei;
c. menetapkan teknik survei; dan
d. melaporkan hasil pelaksanaan survei kepada Bupati.

KETIGA : Dalam melaksanakan tugasnya, Tim sebagaimana dimaksud pada diktum KESATU bertanggung jawab kepada Bupati melalui Sekretaris Daerah.

KEEMPAT : Semua biaya yang timbul sebagai akibat ditetapkannya Keputusan Bupati ini dibebankan kepada Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah Kabupaten Sragen Tahun Anggaran 2024.

KELIMA : Keputusan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di Sragen
pada tanggal

BUPATI SRAGEN,

KUSDINAR UNTUNG YUNI SUKOWATI

Tembusan disampaikan kepada Yth.:
1. Gubernur Jawa Tengah di Semarang;
2. Ketua DPRD Kabupaten Sragen;
3. Kepala DPMPTSP Kabupaten Sragen;
4. Kepala Bagian Hukum Sekretariat Daerah Kabupaten Sragen;
5. Anggota Tim yang bersangkutan.

LAMPIRAN
KEPUTUSAN BUPATI SRAGEN
NOMOR 000.8.3.4/ 42 /01.3/2024
TENTANG
PEMBENTUKAN TIM SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT TERHADAP PELAYANAN PUBLIK PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

SUSUNAN KEANGGOTAAN TIM SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT TERHADAP PELAYANAN PUBLIK PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

NO	N A M A NIP PANGKAT / GOL. RUANG	JABATAN DALAM DINAS	KEDUDUKAN DALAM TIM
1	2	3	4
1.	DWI AGUS PRASETYO, S.STP, M.Si. 19791225 199810 1 001 Pembina Tk. 1 (III/b)	Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Ketua
2.	ILHAM KURNIAWAN, S.T., M.M. 19791118 200312 1 007 Pembina (IV/a)	Analis Hukum Ahli Madya Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Sekretaris
3.	SUHARI, S.H. 19770203 199703 1 003 Penata Tingkat I (III/d)	Analis Hukum Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
4.	ARIYANTO, S.E. 19770614 199903 1 005 Penata Tingkat I (III/d)	Analis Hukum Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
5.	YUSTINA NUGRAHAENI, S.S. NIP. 19830302 200604 2 010 Penata Tingkat I (III/d)	Analis Hukum Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
6.	ARIF BAHTIAR RIFAI, S.E. NIP. 197305021996031002 Penata Tingkat I – (III/d)	Perencana Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota

1	2	3	4
7.	YULIANANTO DONI P, S. Kom. NIP. 19840707 200903 1 003 Penata (III/c)	Pranata Komputer Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
8.	ENING BUDIASTUTI, S.H. NIP. 19780702 199803 2 001 Penata Tingkat I (III/d)	Analis Dokumen Perizinan Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
9.	ANA MARIA YULIA PRANANDARI, S.T. NIP. 19780724 200804 2 002 Penata Tingkat 1 (III/d)	Analis Dokumen Perizinan Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
10.	RISNA NURDIANA, S.E. NIP. 19811002 200912 2 001 Penata Tingkat 1 (III/d)	Pelaksana Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
11.	NUR HARYADI, S.Kom. NIP. 19900424 202012 1 013 Penata Muda (III/a)	Analis Data dan Informasi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
12.	Drs.WIJIYANTO NIP. 19670313 199603 1 001 Penata Tingkat I (III/d)	Analis Kebijakan Ahli Muda Bagian Organisasi Sekretariat Daerah	Anggota
13.	Wahyu Hidayat, S.Kom. 19810621 200902 1 004 Penata Tingkat I (III/d)	Analis Tata laksana Bagian Organisasi Sekretariat Daerah	Anggota
14.	MELYNIA PRADANA PUTRI, S.M.	Tenaga Administrasi PTSP Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
15.	SA'DIYAH ASRINIYANTI ARNAN PUTRI, S.M.	Tenaga Administrasi PTSP Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota

BUPATI SRAGEN,

KUSDINAR UNTUNG YUNI SUKOWATI

PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. dr. Sutomo No. 5, Sine, Kec. Sragen, Kab. Sragen
(Kompleks MPP Kabupaten Sragen Lt. 2)
Website https://dpmptsp.sragenkab.go.id E-mail : dpmptsp@sragenkab.go.id
SRAGEN - 57213

Sragen, 2 Januari 2024

Nomor : 500.14.3/01/18/2024
Sifat : -
Lampiran : 1 (satu) Lembar
Hal : **Kuesioner Survei Kepuasan Msyarakat pada DPMPTSP Kabupaten Sragen**

Yth. Pengguna Layanan DPMPTSP Kabupaten Sragen
Di TEMPAT

Bapak/Ibu/Saudara Yang Terhormat,

Salah satu upaya yang dilakukan oleh instansi pemerintah dalam perbaikan kualitas pelayanan publik adalah dengan melakukan survei kepuasan masyarakat kepada pengguna layanan dengan mengukur kepuasan masyarakat pengguna layanan. Kepuasan masyarakat adalah hasil pendapat dan penilaian masyarakat terhadap kinerja pelayanan yang diberikan oleh aparatur penyelenggaran pelayanan publik. Survei ini menanyakan pendapat masyarakat, mengenai pengalaman dalam memperoleh pelayanan di instansi pemerintah dalam penyelenggaraan pelayanan.

Pelaksanaan survei berdasarkan Peraturan Menteri Negara Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 14 Tahun 2017 tentang Pedoman Penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat Unit Penyelenggaraan Pelayanan Publik.

Pertanyaan sengaja dirancang sesederhana mungkin, untuk tidak mengambil waktu Bapak/Ibu/Saudara yang sangat berharga. Pendapat Bapak/Ibu/Saudara akan sangat membantu keberhasilan survei ini sebagai dasar penyusunan Indeks Kepuasan Masyarakat dalam upaya peningkatan mutu pelayanan Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen. Jawaban hanya dipergunakan untuk kepentingan survei.

Atas perhatian dan partisipasinya, disampaikan terima kasih.

Sragen, 2024
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN SRAGEN

DWI AGUS PRASETYO, S.STP, M.Si
Pembina Tingkat 1
NIP. 19791225 199810 1 001

PARAF HIERARKI	
Sekretaris DPMPTSP	
Koordinator PTSP	

PERHATIAN :

1. Tujuan survei ini adalah untuk memperoleh gambaran secara obyektif mengenai kepuasan masyarakat terhadap pelayanan publik.
2. Nilai yang diberikan oleh masyarakat diharapkan sebagai nilai yang dapat dipertanggungjawabkan.
3. Hasil survei ini akan digunakan untuk bahan penyusunan Indeks Kepuasan Masyarakat terhadap pelayanan publik yang sangat bermanfaat bagi pemerintah maupun masyarakat.
4. Keterangan nilai yang diberikan bersifat terbuka dan tidak dirahasiakan.
5. Survei ini tidak ada hubungannya dengan pajak ataupun politik.

IDENTITAS REKOMENDASI KEGIATAN STATISTIK : V-23.3314.001

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM)
PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN SRAGEN
TAHUN 2024

Tanggal Survei : .....

Jam Survei : ☐ 08.00 – 12.00* ☐ 13.00 – 16.00*

I. DATA MASYARAKAT (RESPONDEN)

Umur ..... Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D1 ☐ D2 ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ PNS ☐ TNI ☐ POLRI ☐ SWASTA ☐ WIRAUSAHA

☐ PEKERJAAN LAINNYA (sebutkan) .....

Jenis Layanan yang diterima : .....(misal : OSS, KKPR, PBG, REKLAME, TRAYEK, IZIN PRAKTEK, dll)

II. PENDAPAT RESPONDEN TENTANG PELAYANAN

(Lingkari atau beri tanda silang pada kode huruf sesuai jawaban Anda!)

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan? a. Tidak sesuai b. Kurang sesuai c. Sesuai d. Sangat sesuai	6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda? a. Tidak kompeten b. Kurang kompeten c. Kompeten d. Sangat Kompeten
2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan? a. Tidak mudah b. Kurang mudah c. Mudah d. Sangat mudah	7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda? a. Tidak sopan dan tidak ramah b. Kurang sopan dan kurang ramah c. Sopan dan ramah d. Sangat sopan dan sangat ramah
3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan? a. Tidak cepat b. Kurang cepat c. Cepat d. Sangat Cepat	8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)? a. Tidak tersedia pelayanan pengaduan b. Tersedia tetapi tidak berfungsi c. Berfungsi kurang maksimal d. Dikelola dengan baik (sesuai harapan) / Tidak mengajukan pengaduan
4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan? a. Sangat mahal b. Cukup mahal c. Murah d. Gratis	9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini? a. Buruk b. Cukup c. Baik d. Sangat Baik
5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima? a. Tidak sesuai b. Kurang sesuai c. Sesuai d. Sangat sesuai	**KESAN ATAS PELAYANAN YANG TELAH DITERIMA :** ..... **SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN :** .....

Terima kasih, Anda telah berpartisipasi memperbaiki Kinerja Pelayanan Publik di DPMPTSP Kabupaten Sragen.

PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. dr. Sutomo No. 5, Sine, Kec. Sragen, Kab. Sragen
(Kompleks MPP Kabupaten Sragen Lt. 2)
Website https://dpmptsp.sragenkab.go.id E-mail : dpmptsp@sragenkab.go.id
SRAGEN - 57213

Sragen, 2 Januari 2024

Nomor : 500.14.3/01/18/2024
Sifat : -
Lampiran : 1 (satu) Lembar
Hal : **Kuesioner Survei Kepuasan Msyarakat pada DPMPTSP Kabupaten Sragen**

Yth. Pengguna Layanan DPMPTSP Kabupaten Sragen
Di TEMPAT

Bapak/Ibu/Saudara Yang Terhormat,

Salah satu upaya yang dilakukan oleh instansi pemerintah dalam perbaikan kualitas pelayanan publik adalah dengan melakukan survei kepuasan masyarakat kepada pengguna layanan dengan mengukur kepuasan masyarakat pengguna layanan. Kepuasan masyarakat adalah hasil pendapat dan penilaian masyarakat terhadap kinerja pelayanan yang diberikan oleh aparatur penyelenggaran pelayanan publik. Survei ini menanyakan pendapat masyarakat, mengenai pengalaman dalam memperoleh pelayanan di instansi pemerintah dalam penyelenggaraan pelayanan.

Pelaksanaan survei berdasarkan Peraturan Menteri Negara Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 14 Tahun 2017 tentang Pedoman Penyusunan Survei Kepuasan Masyarakat Unit Penyelenggaraan Pelayanan Publik.

Pertanyaan sengaja dirancang sesederhana mungkin, untuk tidak mengambil waktu Bapak/Ibu/Saudara yang sangat berharga. Pendapat Bapak/Ibu/Saudara akan sangat membantu keberhasilan survei ini sebagai dasar penyusunan Indeks Kepuasan Masyarakat dalam upaya peningkatan mutu pelayanan Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen. Jawaban hanya dipergunakan untuk kepentingan survei.

Atas perhatian dan partisipasinya, disampaikan terima kasih.

Sragen, 2024
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN SRAGEN

PARAF HIERARKI	
Sekretaris DPMPTSP	
Koordinator PTSP	

DWI AGUS PRASETYO, S.STP, M.Si
Pembina Tingkat 1
NIP. 19791225 199810 1 001

PERHATIAN :

1. Tujuan survei ini adalah untuk memperoleh gambaran secara obyektif mengenai kepuasan masyarakat terhadap pelayanan publik.
2. Nilai yang diberikan oleh masyarakat diharapkan sebagai nilai yang dapat dipertanggungjawabkan.
3. Hasil survei ini akan digunakan untuk bahan penyusunan Indeks Kepuasan Masyarakat terhadap pelayanan publik yang sangat bermanfaat bagi pemerintah maupun masyarakat.
4. Keterangan nilai yang diberikan bersifat terbuka dan tidak dirahasiakan.
5. Survei ini tidak ada hubungannya dengan pajak ataupun politik.

IDENTITAS REKOMENDASI KEGIATAN STATISTIK : V-23.3314.001

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) – SECARA *ONLINE*
PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN SRAGEN
TAHUN 2024

Tanggal Survei : .....

Jam Survei : ☐ 08.00 – 12.00* ☐ 13.00 – 16.00*

I. DATA MASYARAKAT (RESPONDEN)

Umur ..... Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D1 ☐ D2 ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ PNS ☐ TNI ☐ POLRI ☐ SWASTA ☐ WIRAUSAHA

☐ PEKERJAAN LAINNYA (sebutkan) .....

Jenis Layanan yang diterima : .....(misal : OSS, SKP, IZIN PKL, IZIN KKN, IZIN PRAKTIK, dll)

II. PENDAPAT RESPONDEN TENTANG PELAYANAN

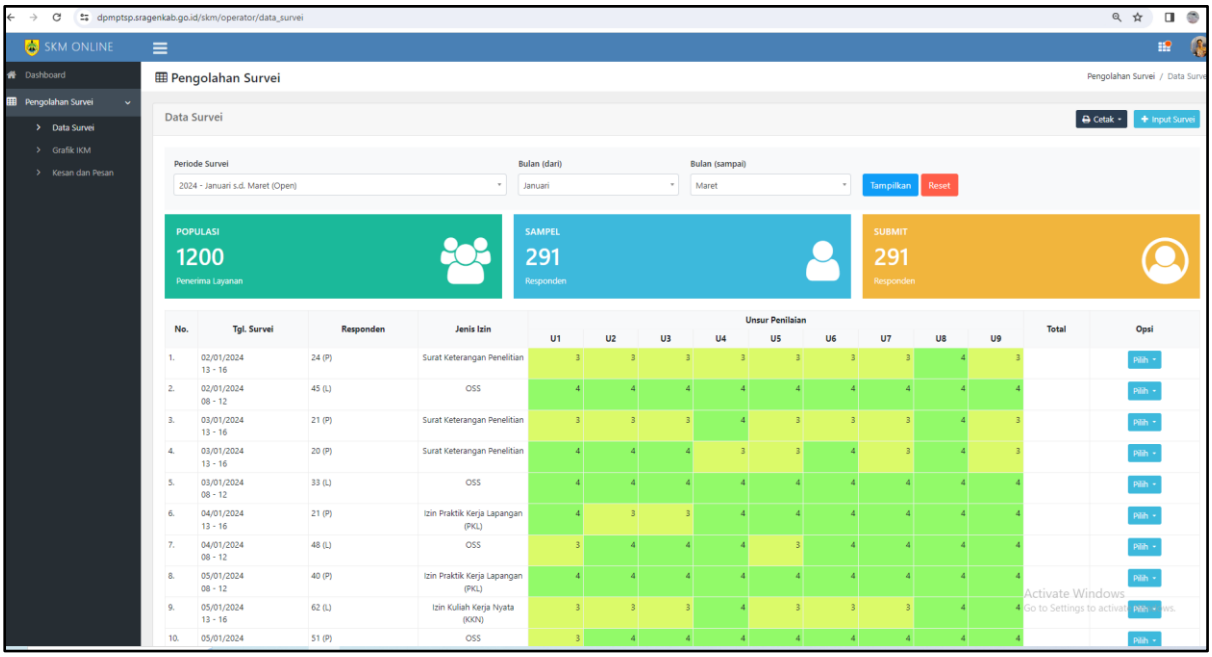
(Lingkari atau beri tanda silang pada kode huruf sesuai jawaban Anda!)

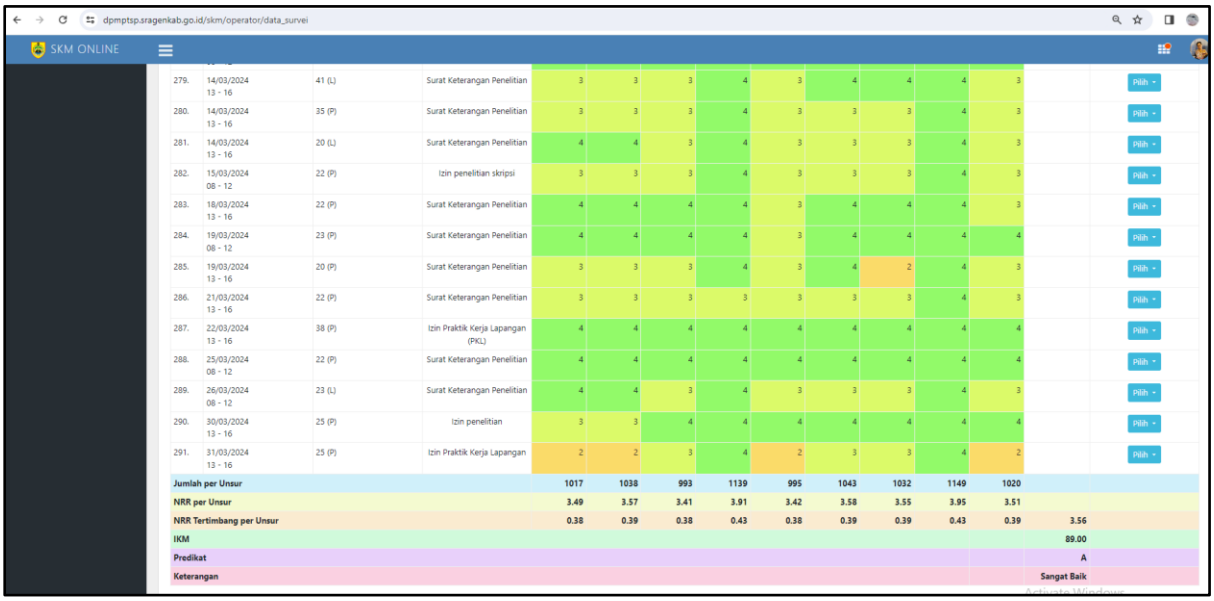
1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan? a. Tidak sesuai b. Kurang sesuai c. Sesuai d. Sangat sesuai	6. **(Secara Online)** Bagaimana **kecepatan respon aplikasi** (membuka halaman, konten, pencarian informasi, unduh/unggah) dari aplikasi system pelayanan yang diberikan? a. Lambat b. Kurang cepat c. Cepat d. Sangat Cepat
2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan? a. Tidak mudah b. Kurang mudah c. Mudah d. Sangat mudah	7. **(Secara Online)** Bagaimana **kemudahan dalam penggunaan fitur/fungsi pada aplikasi** sistem layanan? a. Tidak Mudah b. Kurang Mudah c. Mudah d. Sangat Mudah
3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan? a. Tidak cepat b. Kurang cepat c. Cepat d. Sangat Cepat	8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)? a. Tidak tersedia pelayanan pengaduan b. Tersedia tetapi tidak berfungsi c. Berfungsi kurang maksimal d. Dikelola dengan baik (sesuai harapan) / Tidak mengajukan pengaduan
4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan? a. Sangat mahal b. Cukup mahal c. Murah d. Gratis	9. **(Secara Online)** Bagaimana penilaian Anda tentang **kualitas isi/konten dari aplikasi** sistem layanan? a. Tidak Baik b. Kurang Baik c. Baik d. Sangat Baik
5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima? a. Tidak sesuai b. Kurang sesuai c. Sesuai d. Sangat sesuai	**KESAN ATAS PELAYANAN YANG TELAH DITERIMA :** ..... **SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN :** .....

Terima kasih, Anda telah berpartisipasi memperbaiki Kinerja Pelayanan Publik di DPMPTSP Kabupaten Sragen.

TAMPILAN PENGOLAHAN DATA DENGAN APLIKASI SKM PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN

TRIWULAN 1 TAHUN 2024





SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM)
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN SRAGEN
PERIODE 2024 - JANUARI S.D. MARET

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
1	02/01/2024 13 - 16	24	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	3	3	3	3	4	3		semakin berkembangnya teknologi pelayanan publik semakin mudah dan fleksibel	semoga kedepannya semua akses untuk Pelayanan publik berbasis digitalisasi dan ramah, mudah digunakan untuk semua kalangan.
2	02/01/2024 08 - 12	45	L	Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
3	03/01/2024 13 - 16	21	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Pelayanan baik	Mungkin dipercepat lagi waktunya dalam pembuatan surat
4	03/01/2024 13 - 16	20	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	3	3	4	3	4	3		Pelayanan nya sangat ramah dan cepat, Terimakasih	-
5	03/01/2024 08 - 12	33	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat memuaskan, pelayanan sangat ramah.	
6	04/01/2024 13 - 16	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswi	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	3	3	4	4	4	4	4	4		Pelayanan yang diberikan sangat membantu dan informatif	Pelayanan yang diberikan sudah cukup baik namun tetap diperlukan adanya peningkatan agar lebih mempermudah masyarakat dalam
7	04/01/2024 08 - 12	48	L	Kawin	SMP	Wirausaha	OSS	3	4	4	4	3	4	4	4	4		Sangat Puas	
8	05/01/2024 08 - 12	40	P	Kawin	S2	Dosen	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Pelayanan sangat baik dan cepat... lanjutkan	Pertahankan pelayanan primanya
9	05/01/2024 13 - 16	62	L	Kawin	S3	PNS	Izin Kuliah Kerja Nyata (KKN)	3	3	3	4	3	3	3	4	4		Bagus sudah baik	Semoga lebih baik lagi

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
10	05/01/2024 13 - 16	51	P	Kawin	D3	PNS	OSS	3	4	4	4	4	4	4	4	4		sgt baik	-
11	08/01/2024 13 - 16	19	L	Belum Kawin	D3	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	3	3	3	3	3	2		terkesan dengan totalitas dari pegawai dalam membantu menyelesaikan perijinan pkl saya	semoga sistem ini lebih dikenal oleh masyarakat sragen sehingga dapat memberikan kemudahan bagi masyarakat
12	09/01/2024 08 - 12	19	L	Belum Kawin	D3	mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	4	4	4	4	4	4	4		sudah sangat baik pelayananya	semoga terus memberikan pelayanan yang baik kepada masyarakat sragen
13	09/01/2024 13 - 16	34	L	Kawin	SMA	peneliti	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	4	3	4	3		sangat baik kinerja dari dpmptsp	
14	09/01/2024 13 - 16	21	P	Belum Kawin	D4/S1	mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		pelayanan sangat baikk	semoga kedepannya seperti itu
15	09/01/2024 08 - 12	45	L	Belum Kawin	SD	Wirausaha	OSS	3	4	4	4	3	4	4	4	4			
16	09/01/2024 08 - 12	31	L	Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	3	4	3	4	3	3	3	4	4		Pelayanan cepat dan ramah	-
17	10/01/2024 08 - 12	42	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	4	3	4	3	3	4	4	3		Sangat baik	Lebih ditingkatkan lagi
18	10/01/2024 08 - 12	32	L	Kawin	SMP	Swasta	OSS	3	4	3	4	3	3	3	4	3		Baik dan sangat memuaskan	-
19	11/01/2024 08 - 12	22	L	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	3	4	3		sangat mempermudah dan lebih efisien	
20	11/01/2024 13 - 16	40	L	Kawin	D4/S1	Swasta	Surat Keterangan Penelitian	3	3	2	4	3	2	3	3	3			
21	11/01/2024 13 - 16	19	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Sudah cukup baik	Pelayanan sudah baik, perlu dipertahankan serta ditingkatkan
22	11/01/2024 08 - 12	37	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Cepat dan sangat puas	Pertahankan dan tingkatkan terus
23	11/01/2024 08 - 12	51	P	Kawin	D3	Wirausaha	OSS	3	4	4	4	3	4	4	4	4			

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
24	11/01/2024 08 - 12	36	P	Kawin	SMA	Mengurus Rumah Tangga	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Ramah	
25	11/01/2024 13 - 16	30	P	Kawin	D3	PNS	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Proses sangat mudah, kami sangat terbantu	Tetap menjadi pelayan masyarakat yg terbaik.
26	11/01/2024 08 - 12	29	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	4	3	4	3		Pelayanan baik dan cepat	-
27	11/01/2024 08 - 12	38	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	4	4	4	3	3	4	4	4			
28	12/01/2024 08 - 12	43	P	Kawin	D3	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		sangat baik dan ramah	sudah baik
29	12/01/2024 08 - 12	25	P	Belum Kawin	D3	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	3		sudah cukup baik bisa diterima dengan baik penyampaiannya	
30	12/01/2024 08 - 12	49	L	Kawin	D1	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
31	12/01/2024 08 - 12	52	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Baik cukup ramah	
32	15/01/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Pelayanan yang diberikan sangat bagus, respon cepat	Semoga lebih baik lagi
33	15/01/2024 08 - 12	20	P	Belum Kawin	D4/S1	Pelajar	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	2	4	3	2	3	4	2			
34	15/01/2024 08 - 12	60	L	Kawin	D3	PANGKALAN LPG 3 KG	OSS	4	4	4	4	3	4	3	4	3		Sangat memuaskan	Ruang tunggu mohon diperluas
35	15/01/2024 08 - 12	42	P	Kawin	SMP	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
36	15/01/2024 08 - 12	45	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	3	4	4	4	4	4	4			
37	15/01/2024 08 - 12	32	P	Kawin	SMP	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3		baik dan ramah, cepat	
38	15/01/2024 08 - 12	27	P	Kawin	D4/S1	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		baik sekali	baik & terus dilanjutkan
39	15/01/2024 08 - 12	32	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	4	4	3	3	4	4	3			
40	15/01/2024 08 - 12	72	L	Belum Kawin	SMP	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		sangat ramah dan cepat	
41	15/01/2024 08 - 12	58	L	Kawin	D4/S1	Swasta	OSS	3	4	3	4	4	4	4	4	3			

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
42	15/01/2024 08 - 12	32	L	Kawin	SMA	Swasta	OSS	3	4	4	4	3	3	3	4	3		Pelayanan ramah & cepat	semoga pelayanannya tetap
43	15/01/2024 08 - 12	37	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	4	3	4	3	4	4	4	4		Pegawai yang sangat ramah	
44	15/01/2024 08 - 12	46	L	Kawin	S2	Swasta	SIP	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
45	15/01/2024 08 - 12	37	P	Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	4	3	4	4	4	3	4	3		Pelayanan ramah, cepat dan mudah	Pertahankan dan tingkatkan lg untuk lebih baik
46	15/01/2024 08 - 12	36	L	Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Memuaskan, pelayanan sangat baik, penjelasannya sangat jelas.	Pertahankan pelayanannya
47	16/01/2024 08 - 12	26	P	Belum Kawin	D4/S1	Swasta	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
48	16/01/2024 13 - 16	20	L	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	4	3	4	4	4	3		Aksesnya mudah dan cepat dipahami, pelayanannya ramah dan responsif, cepat dalam proses perizinannya	Mungkin ditambah atau bisa dipertahankan lagi akses dan pelayanannya, terutama kepada ke responsif nya yang cepat
49	16/01/2024 13 - 16	22	L	Belum Kawin	SMA	MAHASISWA	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Sangat mengesankan apalagi prosedur pengajuan surat keterangan bisa dilakukan mandiri melalui paltform online yang disediakan. Pelayanan termasuk cepat juga	Seharusnya dari pelayanan DPMPTSP ini bisa diintegrasikan dengan pelayanan instansi instansi lain untuk memangkas birokrasi dan terkesan simpel.
50	16/01/2024 13 - 16	43	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	4	4	3	4	3			
51	16/01/2024 13 - 16	25	P	Belum Kawin	D4/S1	Pelajar	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat baik	-
52	16/01/2024 08 - 12	49	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Bagus, senang, cepat, ramah	saya rasa sudah baik
53	16/01/2024 08 - 12	37	L	Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Pelayanan baik dan cepat	-

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
54	16/01/2024 13 - 16	26	P	Kawin	D4/S1	Swasta	OSS	3	4	3	4	3	3	4	4	4			
55	16/01/2024 08 - 12	42	P	Kawin	D4/S1	Swasta	OSS	4	4	3	4	3	4	4	4	3			
56	16/01/2024 08 - 12	42	P	Kawin	D3	Swasta	OSS	3	3	3	4	3	4	3	4	3		Baik + memuaskan	
57	16/01/2024 13 - 16	47	L	Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		SANGAT PUAS	SUDAH BAGUS
58	16/01/2024 13 - 16	34	P	Kawin	SD	Swasta	OSS	3	3	3	4	4	4	4	4	4			
59	16/01/2024 13 - 16	72	L	Kawin	SD	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
60	16/01/2024 08 - 12	24	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Pelayanan sangat cepat dan mudah	
61	16/01/2024 13 - 16	66	L	Kawin	SD	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat baik dan cepat	
62	16/01/2024 13 - 16	39	P	Kawin	D4/S1	PNS	OSS	3	3	3	4	3	4	3	4	4		Proses pelayanan dengan mudah dan cepat	
63	16/01/2024 08 - 12	38	L	Kawin	D3	Wirausaha	Persetujuan Bangunan Gedung (PBG) / IMB	3	3	3	3	3	4	4	3	3			
64	16/01/2024 13 - 16	37	L	Kawin	D4/S1	Swasta	Persetujuan Bangunan Gedung (PBG) / IMB	3	3	3	3	3	3	3	4	3		Good job	Good
65	17/01/2024 08 - 12	19	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	3	4	4	4	4	4	4		Semua difasilitasi dengan mudah, respon admin ramah dan cepat	-
66	17/01/2024 13 - 16	21	L	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	3	4	4	4	4			
67	17/01/2024 08 - 12	43	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Baik	Terus berikan yang terbaik
68	17/01/2024 08 - 12	43	P	Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat memuaskan kami	
69	17/01/2024 08 - 12	41	P	Janda	SMP	Swasta	OSS	4	4	4	4	3	4	3	4	3		baik & ramah	
70	17/01/2024 08 - 12	36	L	Kawin	SMA	PNS	OSS	4	4	4	4	3	4	3	4	3		Baik & Ramah	

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
71	17/01/2024 08 - 12	43	L	Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat baik dan tetap dipertahankan. Merasa nyaman dan dilayani dengan baik	Semoga kedepan selalu berinovasi + sukses
72	18/01/2024 08 - 12	26	L	Belum Kawin	D4/S1	Swasta	Surat Keterangan Penelitian	3	3	2	3	2	2	3	3	2			
73	18/01/2024 08 - 12	20	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	3	3	3	3	3	3		Dalam pemberian pelayanan cukup baik	Tingkatan lagi dalam hal pelayanan
74	18/01/2024 08 - 12	60	L	Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Baik	Baik
75	18/01/2024 08 - 12	54	L	Kawin	SMA	PNS	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Baik	Baik
76	18/01/2024 08 - 12	47	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Baik	Baik
77	18/01/2024 08 - 12	40	L	Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat Baik	Baik
78	18/01/2024 08 - 12	58	P	Janda	SMP	TANI	OSS	3	4	3	4	3	4	4	4	3		Puas dengan pelayanan	
79	18/01/2024 08 - 12	45	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat mudah, tidak rumit	
80	19/01/2024 13 - 16	26	L	Belum Kawin	D4/S1	Wiraswasta	Surat Keterangan Penelitian	4	4	3	4	4	3	3	4	4		Bagus sekali	Belum ada
81	19/01/2024 13 - 16	26	L	Belum Kawin	D4/S1	Wiraswasta	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Bagus	Belum Ada
82	19/01/2024 13 - 16	26	L	Belum Kawin	D4/S1	wirawasta	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		bagus	belum ada
83	19/01/2024 08 - 12	43	P	Kawin	SMP	Swasta	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
84	19/01/2024 08 - 12	18	P	Belum Kawin	SMA	-	OSS	3	4	3	4	3	3	4	4	4			
85	20/01/2024 13 - 16	21	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	2	3	3	4	3		-	-
86	21/01/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	2	2	2	4	2	2	2	3	3		-	-

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
87	22/01/2024 08 - 12	33	P	Kawin	D3	Swasta	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
88	22/01/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	2	3	4	3	3	3	3	2		Informasi mengenai tata cara diupload di sosial media, seluruh hasil permohonan disampaikan satu pintu yaitu melalui website secara online saja dan tidak perlu datang ke kantor.	Informasi mengenai tata cara diupload di sosial media, seluruh hasil permohonan disampaikan satu pintu yaitu melalui website secara online saja dan tidak perlu datang ke kantor.
89	22/01/2024 08 - 12	26	L	Belum Kawin	D4/S1	wiraswasta	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		bagus	belum ada
90	22/01/2024 08 - 12	26	L	Belum Kawin	D4/S1	Wiraswasta	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sudah bagus	Belum ada
91	22/01/2024 13 - 16	19	P	Belum Kawin	D4/S1	-	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	4	3	2	3	4	3			
92	22/01/2024 13 - 16	20	L	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat Bagus dan memuaskan	Semoga untuk kedepannya bisa berkembang menjadi lebih baik lagi
93	23/01/2024 13 - 16	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	4	3		-	-
94	23/01/2024 08 - 12	27	L	Belum Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat Memuaskan	
95	23/01/2024 08 - 12	30	P	Kawin	D4/S1	Swasta	OSS	4	4	4	4	3	4	4	4	4		Baik dan cepat	Semoga dipertahankan
96	23/01/2024 08 - 12	52	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	4			
97	23/01/2024 08 - 12	20	P	Belum Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat Memuaskan	
98	23/01/2024 08 - 12	24	P	Belum Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat Memuaskan	

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
99	24/01/2024 13 - 16	21	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	4	3		-	-
100	24/01/2024 08 - 12	42	L	Kawin	SMP	Tani	OSS	3	4	3	4	3	4	4	4	3			
101	24/01/2024 08 - 12	25	P	Belum Kawin	D3	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	3	4	4	4	4			
102	24/01/2024 08 - 12	32	P	Kawin	SMP	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	4	4	3			
103	24/01/2024 08 - 12	22	P	Kawin	D3	Swasta	Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian	4	4	4	4	3	4	3	4	3			
104	25/01/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	D4/S1	mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	4	3		pelayanannya baik, semua sudah melalui sistem jadi mudah untuk diakses	semua pelayanan yang di berikan sudah bagus untuk kedepannya bisa di tingkatkan
105	25/01/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	3	4	3	3	2	4	4		sangat mudah diaplikasikan dan sgt cepat responnya	tetap tingkatan kinerja aplikasi
106	25/01/2024 08 - 12	20	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	4	3	4	4	4	4		pelayanan yang diberikan sangat memadai dan sangat mudah untuk dipahami	lebih memperjelas prosedur pelayanan
107	25/01/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswi	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	3	4	4	4	4	4	4		Dengan adanya aplikasi tersebut mempermudah masyarakat dalam hal pelayanan yang dibutuhkan. Aplikasi yang user-friendly tentu saja sangat diminati oleh masyarakat, kualitas dan respon yang cepat membuat masyarakat merasa puas akan pelayanan yang telah dis	Tidak dipungkiri mungkin ada beberapa yang cukup kesulitan untuk mengapply permintaan atau keinginan terhadap pelayanan melalui aplikasi/website tersebut. Oleh karenanya adanya panduan (guide book) dirasa bisa membantu masyarakat dalam memperoleh pelayana

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
108	25/01/2024 08 - 12	19	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	4	4	4	4	3	4	3		Saya sangat terkesan karena prosesnya sangat mudah dan secara cepat mendapatkan respon	Untuk kedepannya tetap mempertahankan layanan seperti saat ini
109	25/01/2024 08 - 12	20	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	4	4	3	4	4	4	3		Aplikasi pelayanan di DPMPTSP sangat berkualitas dan efisien dalam membantu masyarakat.	Pertahankan dan jaga dengan baik kualitas pelayanan di aplikasi ini.
110	25/01/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	4	3	2	3	4	3		Saya pertama kali menggunakan aplikasi ini. Selama penggunaannya, informasi yang diberikan pada laman pertama sangat jelas dan informatif. Dan aplikasinya cukup mudah untuk digunakan proses pendaftaran juga mudah.	Setelah masuk ke aplikasi ini, terkadang lamannya keluar sendiri dan harus login kembali. Saran saya agar sistem dari aplikasi ini diperbaiki agar kenyamanan pengguna. Terimakasih
111	25/01/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa/i	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	4	3	4	4	4	3		membantu masyarakat dan memberikan pelayanan yang baik	Untuk kedepannya lebih ditingkatkan dan dikembangkan dalam melayani masyarakat
112	25/01/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	4	4	4	4	4	4	4			Semoga lebih baik lagi pelayanannya dan bisa diterima baik oleh masyarakat
113	25/01/2024 13 - 16	20	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	3	3	3	3	3	3		Sangat mudah untuk pelayanannya	untuk pengaduannya dari masyarakat mungkin perlu di perbaiki lagi

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
114	25/01/2024 13 - 16	19	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	4	3	3	4	4	3		Pelayanan melalui apk atau secara online memberikan pengalaman yang efisien, mudah diakses, dan responsif terhadap kebutuhan masyarakat	Tingkatkan komunikasi dan sosialisasi agar masyarakat lebih nenyadari ketersediaan layanan baik melalui APK maupun secara langsung offline
115	25/01/2024 13 - 16	22	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Selama saya menggunakan pelayanan di DPMPTSP menurut saya pelayanannya sangat bagus dan cepat serta mudah diakses oleh semua kalangan dan tidak terlalu sulit.	Diharapkan DPMPTSP tetap mempertahankan pelayanan yang terbaik ini dan bisa meningkatkannya lagi supaya menjadi lebih baik.
116	25/01/2024 13 - 16	39	P	Kawin	D4/S1	PNS	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Pelayanan sangat baik.	
117	25/01/2024 13 - 16	22	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	3	4	4	4	4	4	4		Melayani sangat baik	Semoga pelayanan semakin baik untuk kedepannya
118	26/01/2024 08 - 12	20	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	4	3	3	3	3	3		Layanan ini mudah untuk dipahami akan tetapi ada prosedur dan tahap masing-masing	untuk pengaduan layanan masih kurang respon
119	26/01/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Izin Kuliah Kerja Nyata (KKN)	3	3	3	4	3	3	3	3	3			
120	26/01/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	D4/S1	belum bekerja	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	4	4	4	4	4	4		-	-
121	26/01/2024 08 - 12	25	L	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Kesan saya di dinas pelayanan bagus, fasilitas lengkap dan pelayanan ramahh	Saran saya tetap dijaga untuk pelayanan nya dan ditingkatkan kelebih baik lagi

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
122	26/01/2024 08 - 12	25	L	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Kesan saya di dinas dpmptsp pelayanan nya baik, fasilitas lengkap, dan cepat	Saran saya untuk dinas dpmptsp tetap jaga pelayanan nya dan ditingkatkan lebih baik lagi
123	29/01/2024 08 - 12	39	P	Kawin	D4/S1	PNS	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Pelayanan sangat baik	
124	29/01/2024 08 - 12	39	P	Kawin	D4/S1	PNS	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Pelayanan sangat baik	
125	29/01/2024 08 - 12	20	L	Belum Kawin	D4/S1	mahasiswa/pelajar	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	2	4	3	4	4	4	3		respon pelayanan yang cepat	untuk proses layanan bisa dipercepat lagi
126	29/01/2024 13 - 16	20	L	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	4	4	4	3	4	4	4	4		Dengan adanya layanan online seperti ini sangat membantu masyarakat yang jauh dari jangkauan	Tetap pertahankan seperti ini
127	29/01/2024 13 - 16	21	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Pelayanan sudah cukup baik	Selalu mengupdate pelayanan agar lebih baik dan lebih mudah lagi sesuai harapan masyarakat
128	29/01/2024 13 - 16	22	P	Belum Kawin	D3	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	4	3		-	-
129	29/01/2024 13 - 16	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	3	4	4	4	4	4	4		-	-
130	29/01/2024 13 - 16	21	P	Belum Kawin	SMA	mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	3	3	3	2	4	3		cepat tanggap dan ramah	aplikasi kurang maksimal dan terjadi beberapa gangguan yang membuat proses menjadi lama
131	29/01/2024 13 - 16	20	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	2	4	3	3	3	3	3		-	-

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
132	29/01/2024 13 - 16	20	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	3	3	4	3	4	4	3	3		Tidak ada	Tidak ada
133	29/01/2024 13 - 16	21	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	4	4	4	4	4	4	4		pelayanan cepat dan sangat ramah	-
134	29/01/2024 13 - 16	22	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	2	3	4	3	3	3	4	3		-	-
135	29/01/2024 13 - 16	20	P	Belum Kawin	D4/S1	mahasiswi	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	4	4	3	4	4	4		pelayanan sudah sangat bagus,selebihnya tinggal dipertahankan kualitas pelayanannya	tidak ada,semua sudah cukup bagus
136	29/01/2024 08 - 12	36	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	4	3	4	4	4	4	4	4			
137	29/01/2024 08 - 12	70	L	Kawin	SMA	PNS	OSS	3	4	4	4	4	4	4	4	4			
138	29/01/2024 08 - 12	51	P	Kawin	D4/S1	Swasta	Izin Praktik Bidan	3	3	3	4	3	3	3	4	4			
139	30/01/2024 08 - 12	21	L	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	3	4	3	4	4	4	4		Untuk pengajuan surat permohonan lama	Semoga kedepanya pengajuab surat permohonan lebih cepat lagi
140	30/01/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Pelajar	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	4	3	3	3	4	2		-	-
141	30/01/2024 08 - 12	21	L	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	4	3		sangat mempermudah ketika mengisi SKM untuk syarat izin melakukan penelitian	sebaiknya lebih dipermudah lagi untuk mendapatkan perizinan penelitian
142	30/01/2024 08 - 12	21	L	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	3	3	4	3	3	4	4	3		sangat mempermudah dalam perizinan penelitian	seharusnya lebih dipermudah lagi

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
143	30/01/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	4	4	4	4	4	4	4		sangat membantu mahasiswa yang magang disini dengan sistem yang cepat dan mudah	-
144	30/01/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Memudahkan mahasiswa magang dengan layanan yang cepat	-
145	30/01/2024 08 - 12	30	L	Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
146	30/01/2024 08 - 12	38	L	Kawin	D4/S1	PNS	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
147	31/01/2024 08 - 12	21	L	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	4	4	4	4	4		Sangat mudah ketika mengisi survey SKM	Dipermudah lagi dalam menyimpan hasil SKM
148	31/01/2024 08 - 12	21	L	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat mudah ketika mengisi kuisioner SKM	Dipermudah dalam menyimpan & mendapaktkan SKM
149	31/01/2024 13 - 16	55	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	3	3	4	4	4	4	4	4			
150	31/01/2024 08 - 12	61	L	Duda	D4/S1	Wirausaha	OSS	3	4	3	4	3	4	3	4	3			
151	31/01/2024 08 - 12	29	P	Kawin	SD	Wirausaha	OSS	3	4	3	4	3	3	3	4	3		Sangat memuaskan	-
152	31/01/2024 13 - 16	26	P	Belum Kawin	D4/S1	Swasta	OSS	4	3	4	4	4	4	4	4	4		Sangat Baik	
153	01/02/2024 08 - 12	21	L	Belum Kawin	D3	Mahasiswa	OSS	4	4	4	4	3	4	3	4	4		Memuaskan	-
154	01/02/2024 08 - 12	25	L	Belum Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	4	4	3	4	3	3	3	4	3		disediakan air minum	
155	01/02/2024 08 - 12	39	L	Kawin	D3	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		sangat bagus cepat dlm membantu pembuatan NIB	sudah sesuai dengan prosedur
156	01/02/2024 08 - 12	67	L	Kawin	SD	Swasta	OSS	4	4	3	4	3	4	4	4	4		Sangat puas dan tersu maju, sopan	-
157	01/02/2024 08 - 12	42	L	Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	3	4	3	4	3	3	3	4	3		Baik	Lanjutkan
158	01/02/2024 08 - 12	49	L	Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	3	3	4	3	4	3	4	4		Sangat puas	Lebih ditingkatkan
159	01/02/2024 08 - 12	41	L	Kawin	SMP	Wirausaha	OSS	3	4	3	4	3	3	4	4	4		Terima kasih untuk tersedianya "MPP"	Untuk kedepannya bisa lebih baik
160	01/02/2024 13 - 16	38	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	4	3	4	3	3	4	4	4		Baik	Tidak ada

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
161	01/02/2024 08 - 12	23	L	Belum Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	3	4	4	3	3	3	4	4			
162	01/02/2024 08 - 12	55	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	3		cepat dan mudah	
163	02/02/2024 08 - 12	40	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	4	4	3	4	3	4	4			
164	02/02/2024 08 - 12	38	P	Kawin	D3	Wirausaha	OSS	4	4	3	4	3	4	3	4	4			
165	02/02/2024 08 - 12	35	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
166	02/02/2024 08 - 12	61	L	Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
167	02/02/2024 13 - 16	21	L	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Semogaa aplikasi sipipo dapat mempermudah perizinan	
168	02/02/2024 13 - 16	21	L	Belum Kawin	SMA	mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		semoga sipipo menjadi website yang dapat diandalkan oleh semua kalangan masyarakat	
169	02/02/2024 08 - 12	44	P	Kawin	SMP	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
170	02/02/2024 08 - 12	21	L	Belum Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
171	02/02/2024 08 - 12	38	L	Belum Kawin	D4/S1	Swasta	SIP	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
172	05/02/2024 13 - 16	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Pelajar	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat mudah sekali, dan gratis, terimakasih ??	Sarannya :ga ada sudah sangat sangat bagus sekali
173	05/02/2024 13 - 16	21	L	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Alhamdulillah admin sangat ramah dan fast respon	
174	05/02/2024 13 - 16	21	P	Belum Kawin	D4/S1	mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	3	3	3	3	4	3	4	4		sangat membantu mahasiswa yang akan melakukan penelitian tanpa harus bolak balik mengurus dokumen dari kampus ke sragen	semoga kedepannya lebih baik lagi dengan sistem yang lebih lengkap

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
175	05/02/2024 13 - 16	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	3	3	3	3	4	3	4	3		sangat membantu mahasiswa yang akan melakukan penelitian tanpa harus bolak balik dari kampus ke sragen	semoga kedepannya lebih baik dan lebih lengkap
176	05/02/2024 08 - 12	65	L	Kawin	SD	Buruh	OSS	3	4	3	4	3	4	4	4	4		Puas dan memuaskan	Konsisten dan kembangkan
177	05/02/2024 08 - 12	60	L	Janda	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	3	3	4	3		Pelayanan di DPMTSP sangat baik dan proses pelayanan sangat mudah	Untuk kedepannya bisa lebih baik, dengan cara layanan ataupun fasilitasnya
178	05/02/2024 08 - 12	33	P	Belum Kawin	D4/S1	Swasta	IZIN PRAKTEK	3	4	3	4	3	3	3	4	3			
179	05/02/2024 08 - 12	28	P	Kawin	D4/S1	Swasta	IZIN PRAKTEK	4	4	3	4	4	4	4	4	3			
180	06/02/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	4	3	3	3	3	3	4	3		Sangat membantu mahasiswa yang akan melakukan penelitian	Semoga kedepannya lebih bayak fitur yang membantu
181	06/02/2024 13 - 16	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	4	4	3	3	4	3	4	3		Sangat membantu mahasiswa yang akan melakukan penelitian	Untuk kedepannya lebih banyak penambahan fitur yang membantu
182	06/02/2024 08 - 12	40	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	4	4	4	4			
183	06/02/2024 08 - 12	32	P	Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	3	3	3	4	4		Baik	Tetap semangat
184	06/02/2024 08 - 12	27	P	Belum Kawin	D4/S1	PNS	IZIN PRAKTEK	3	4	3	4	3	4	4	4	3			
185	07/02/2024 08 - 12	23	P	Belum Kawin	D3	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	3	3	4	3	4	3	4	3		Terimakasih sudah membantu mempermudah untuk para mahasiswa melakukan tugas akhir penelitian.	Selalu di tingkatkan kecepatan respon untuk pelayanan sipipo ini. Terimakasih..
186	07/02/2024 13 - 16	34	P	Kawin	D4/S1	Apoteker	Izin Praktik Apoteker	3	3	3	4	3	4	4	4	4			

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
187	07/02/2024 13 - 16	28	P	Kawin	D3	PNS	IZIN PRAKTEK	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat mudah dan cepat dalam melayani pembuatan izin praktek	-
188	07/02/2024 08 - 12	57	P	Kawin	D3	Swasta	Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
189	12/02/2024 08 - 12	22	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	4	4	4	3	4	3	4	3		Terimakasih telah merespon kebutuhan untuk kepentingan penelitian saya	Dipertahankan
190	12/02/2024 13 - 16	21	P	Belum Kawin	D4/S1	pelajar/mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		semua proses pelayanan hingga peggunaan media layanan sangat baik	
191	12/02/2024 13 - 16	22	P	Belum Kawin	D4/S1	mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	4	3	4	3	3	3	4	4		Sangat menyenangkan mengurus izin penelitian di kabupaten sragen melalui SIPIPO	_
192	12/02/2024 08 - 12	23	P	Belum Kawin	D3	Swasta	Pembuatan SIP	3	4	4	4	4	4	4	4	3		-	-
193	12/02/2024 08 - 12	22	P	Belum Kawin	D3	Asisten Apoteker	IZIN PRAKTEK	4	3	4	4	4	4	3	4	4		Mendapatkan pelayanan yang ramah dan cepat	-
194	13/02/2024 08 - 12	38	L	Kawin	D4/S1	PNS	Trayek	4	3	3	4	4	4	4	4	4		Sangat membantu dalam perijinan saya	Pelayanan sudah baik, Agar pelayanan semakin ditingkatkan agar memperoleh predikat WBK WBBN.
195	13/02/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Pelajar	Surat Keterangan Penelitian	3	4	4	4	4	4	3	4	3			
196	13/02/2024 08 - 12	40	P	Kawin	D4/S1	Swasta	Ijin Praktek	4	4	4	4	4	4	4	4	4		sangat baik	lebih baik lagi kedepannya
197	13/02/2024 13 - 16	50	L	Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
198	13/02/2024 08 - 12	39	P	Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
199	13/02/2024 08 - 12	30	P	Kawin	D3	Swasta	IZIN PRAKTEK	4	4	3	4	4	4	4	4	4		Mudah, Cepat & Kompeten	Lanjutkan & tingkatkan. Terimakasih
200	14/02/2024 13 - 16	21	L	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	3	3	3	3	3	3		Cepat gercep	Tingkatkan
201	14/02/2024 13 - 16	21	L	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	4	3	3	4	4		Cepat gercep	Tingkatkan
202	15/02/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Perizinan sangat mudah dan cepat	semoga sistemnya selalu berkembang dan dapat mempermudah perizinan
203	15/02/2024 08 - 12	54	L	Kawin	S2	Swasta	Surat Keterangan Penelitian	4	4	3	2	4	3	3	4	3		pelayanan sangat baik	
204	15/02/2024 13 - 16	23	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	3	4	3	3	3	4	3		Alhamdulillah ngurus izin penelitian di Mpp melalui sistem sangat mudah dan cepat sehingga menghemat waktu.	Semoga bisa lebih berkembang lagi untuk sistemnya.
205	15/02/2024 13 - 16	54	L	Kawin	S2	Swasta	Surat Keterangan Penelitian	4	3	3	2	3	3	3	4	3		pelayanan di lakukan dengan baik	pelayanan terus dipertahankan
206	15/02/2024 08 - 12	48	L	Kawin	SMA	Petani	OSS	3	3	3	4	3	3	4	4	4			
207	15/02/2024 08 - 12	30	L	Kawin	D4/S1	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
208	15/02/2024 08 - 12	49	P	Belum Kawin	SMP	Swasta	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	2		Baik.	
209	16/02/2024 08 - 12	38	L	Kawin	SMA	Swasta	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
210	16/02/2024 08 - 12	44	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		mudah dan pelayanan cepat	
211	16/02/2024 13 - 16	28	P	Belum Kawin	D3	Swasta	IZIN PRAKTEK	4	4	4	4	4	4	4	4	4			

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
212	19/02/2024 08 - 12	20	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Respon admin baik, mengingatkan Ketika datang ke MPP juga direspon dengan baik	Terus tingkatkan dan selalu jaga kepercayaan masyarakat dengan memberikan pelayanan yang terbaik penuh sopan santun dan etika
213	19/02/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	D4/S1	mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		tidak bisa ber kata-kata sangat baguss , pengajuan jam 09.00 jam 12.00 sudah selesaii daebakkk	terus menjadi pelayanan terbaik untuk masyarakat sragen
214	19/02/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	D4/S1	mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		pelayanan cepat	tetap memberikan pelayanan terbaik
215	19/02/2024 13 - 16	24	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	3	3	4	4	4	4	4	4			
216	19/02/2024 13 - 16	22	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Sangat mudah untuk diakses dan pelayanannya cepat	tingkatkan lagi untuk pelayanan
217	19/02/2024 13 - 16	21	P	Belum Kawin	D2	Pegawai Apotek	IZIN PRAKTEK	3	3	3	4	3	3	3	4	3			pelayanan lebih dipercepat lagi. Terimakasih.
218	19/02/2024 13 - 16	25	P	Belum Kawin	D3	Swasta	IZIN PRAKTEK	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
219	19/02/2024 08 - 12	30	P	Kawin	SMA	Swasta	Persetujuan Bangunan Gedung (PBG) / IMB	3	4	3	4	3	4	3	4	3		Pelayanan Sangat Baik, Mudah dan Ramah	
220	19/02/2024 08 - 12	30	P	Kawin	SMA	Swasta	Persetujuan Bangunan Gedung (PBG) / IMB	3	4	3	4	3	4	3	4	3		Pelayanan Sangat Baik, Mudah dan Ramah	
221	19/02/2024 13 - 16	40	P	Kawin	SMA	Ibu rumah tangga	OSS	3	3	3	4	4	4	4	4	4		Ramah dan sangat baik dlm pelayanan.	
222	20/02/2024 08 - 12	23	L	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Pelayanan menggunakan web sangat mudah	Dilakukan sosialisasi mengenai izin penelitian, kkl atau kkn di kabupaten sragen

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
223	20/02/2024 08 - 12	56	L	Kawin	SMA	Wirausaha	Persetujuan Bangunan Gedung (PBG) / IMB	4	4	4	4	3	3	3	4	4		Bagus	
224	20/02/2024 08 - 12	40	P	Kawin	D3	PNS	Izin Praktik Perawat	4	4	3	4	3	3	3	4	3		Pelayanan cepat dan mudah	
225	20/02/2024 08 - 12	25	P	Belum Kawin	D3	PNS	IZIN PRAKTEK	4	3	3	4	3	3	4	4	3		Baik, sesuai	
226	20/02/2024 08 - 12	47	L	Kawin	D3	Swasta	Persetujuan KKPR	3	3	3	4	3	3	3	3	3			
227	21/02/2024 13 - 16	29	P	Belum Kawin	D4/S1	Swasta	SIP	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
228	22/02/2024 08 - 12	23	P	Belum Kawin	D4/S1	-	Surat Keterangan Penelitian	3	4	3	4	3	3	3	4	3		Sangat membantu dan memudahkan untuk mengurus izin lewat aplikasi, pelayanan cepat dan tepat.	Semoga kedepannya jadi lebih baik lagi dan banyak fitur-fitur baru yang bisa mendukung.
229	22/02/2024 08 - 12	22	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		sudah sangat baik	sudah sangat baik
230	22/02/2024 13 - 16	40	L	Kawin	D4/S1	PNS	Persetujuan Bangunan Gedung (PBG) / IMB	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
231	22/02/2024 13 - 16	40	P	Kawin	D3	PNS	Izin Praktik Bidan	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Pelayanan memuaskan	
232	22/02/2024 13 - 16	28	P	Kawin	D4/S1	PNS	IZIN PRAKTEK	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat ramah	
233	22/02/2024 08 - 12	26	P	Belum Kawin	D3	Swasta	IZIN PRAKTEK	3	4	3	4	3	4	4	4	4		Pelayan bagus, cepat, mudah	Pertahankan pelayan yang ramah
234	23/02/2024 08 - 12	39	P	Kawin	D4/S1	PNS	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Layanan sangat baik	
235	23/02/2024 08 - 12	51	L	Kawin	D4/S1	Swasta	IZIN PRAKTEK	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat ramah dan membantu	Pertahankan mutu pelayanan
236	26/02/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	D3	Pelajar	Surat Keterangan Penelitian	3	3	4	3	3	3	3	4	3		Sangat bersyukur Prosesnya cepat sehingga dapat segera diproses	Semoga dapat lebih ditingkatkan lagi

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
237	26/02/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	D3	Pelajar	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	3	3	4	4	4	3		Sangat bersyukur karena ditindaklanjuti dengan sangat cepat ,sehingga dapat segera melanjutkan di proses berikutnya	Semoga dapat dipertahankan dalam prosesnya yang cepat
238	26/02/2024 13 - 16	39	P	Kawin	D4/S1	PNS	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Pelayanan sangat mudah	
239	26/02/2024 08 - 12	36	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	4	4	4	4		sangat ramah dan prosesnya cepat	
240	26/02/2024 08 - 12	26	L	Kawin	D3	Swasta	SIP	3	3	3	4	3	3	3	4	2		Bagus	Tingkatkan
241	26/02/2024 13 - 16	32	P	Kawin	D4/S1	Swasta	Izin Praktik Dokter Umum	4	3	3	4	3	4	3	4	3		Pelayanan cepat dan mudah	Pertahankan ketepatan pelayanan
242	27/02/2024 08 - 12	36	P	Kawin	S2	Swasta	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	4	3	4	3	4	3		Sangat terfasilitasi apabila ada kendala langsung dibantu	Tidak ada
243	27/02/2024 08 - 12	37	L	Kawin	S2	Swasta	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	3	3	3	3	4	4	3		Bagus	Tingkatkan
244	27/02/2024 08 - 12	48	P	Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Alhamdulilah pelayanannya sangat baik	Pelayanannya udah baik semoga kedepannya baik
245	27/02/2024 13 - 16	32	P	Kawin	D3	PNS	IZIN PRAKTEK	4	4	3	4	4	4	4	4	4		Baik, nyaman	
246	27/02/2024 13 - 16	26	P	Kawin	D3	Swasta	Izin Praktik Bidan	4	4	3	4	3	3	4	4	4			
247	28/02/2024 08 - 12	39	P	Kawin	D4/S1	PNS	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Pelayanan sangat baik	
248	28/02/2024 08 - 12	42	L	Belum Kawin	D3	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	3		Baik sekali, penjelasan bisa diterima	
249	28/02/2024 08 - 12	56	P	Kawin	D4/S1	PNS	IZIN PRAKTEK	4	4	4	4	4	4	4	4	4		layanan terbaik, terimakasih	pertahankan

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
250	28/02/2024 08 - 12	28	P	Kawin	D4/S1	Swasta	Izin Praktik Perawat	4	4	3	4	4	4	4	4	4		Pelayanan sudah baik, ramah dan sopan	Tetap menjaga mutu pelayanan dengan baik
251	28/02/2024 08 - 12	24	P	Belum Kawin	D4/S1	Swasta	SIP/Izin Praktek	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat cepat, lebih mudah	Pertahankan, terimakasih
252	29/02/2024 08 - 12	47	P	Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
253	29/02/2024 13 - 16	32	P	Kawin	D3	Swasta	IZIN PRAKTEK	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Pelayanan sangat baik dan sangat membantu	Tetap dipertahankan etos kerja nya.
254	01/03/2024 08 - 12	22	P	Belum Kawin	SMA	-	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Terimakasih telah memberi kemudahan	
255	01/03/2024 08 - 12	30	L	Kawin	SMA	Swasta	OSS	3	4	3	4	3	4	4	4	4			
256	01/03/2024 08 - 12	26	P	Belum Kawin	D4/S1	Swasta	IZIN PRAKTEK	4	4	4	4	4	4	4	4	4		cepat tanggap & tepat waktu	dipertahankan pelayanan baiknya
257	04/03/2024 08 - 12	52	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
258	04/03/2024 08 - 12	32	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Sangat Baik	Tidak ad
259	04/03/2024 08 - 12	30	P	Kawin	D4/S1	Swasta	OSS	3	3	3	4	3	4	4	4	3			
260	04/03/2024 08 - 12	33	P	Belum Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	4	3	4	3	4	3	4	4			
261	05/03/2024 08 - 12	20	P	Belum Kawin	SMA	mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	3	3	3	3	3	3	4	3		sangat bagus dalam pelayanan	sangat bagus dalam pelayanan
262	05/03/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	3	3	3	4	4	4	4		Fitur dan syarat yang digunakan sangat mendukung untuk proses perizinan	Sebaiknya lebih ditingkatkan lagi untuk kecepatan dalam mengakses, terkadang dijumpai web eror dan harus menunggu dulu
263	05/03/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Izin penelitian	3	4	3	3	3	3	3	4	4			
264	06/03/2024 13 - 16	43	L	Kawin	SMA	BUMD	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
265	07/03/2024 13 - 16	48	L	Kawin	S2	Apoteker	Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian	3	3	3	4	3	3	4	4	4		Mohon pelayanan untuk tetap dipertahankan	Sudah baik

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
266	07/03/2024 13 - 16	22	L	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	4	4	3	4	3	4	3		Sudah cukup baik	Sementara masih belum ada saran
267	07/03/2024 08 - 12	44	P	Kawin	D3	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Sdh baik dlm pelayanan.	
268	07/03/2024 08 - 12	42	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	4	3	4	4	3	4	4	3			
269	07/03/2024 08 - 12	40	P	Kawin	D3	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	2	3	4	3		Respon aplikasi ditingkatkan biar agak cepat.	
270	07/03/2024 13 - 16	40	L	Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Sistem jaringan mohon dipercepat	Sistem jaringan mohon dipercepat
271	07/03/2024 13 - 16	47	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
272	13/03/2024 08 - 12	20	L	Belum Kawin	D3	Pelajar	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	4	4	4	4	3	3	3		Baik dan bagus	Lebih ditingkatkan lagi pelayanannya
273	13/03/2024 08 - 12	22	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Dengan aplikasi dari web seperti ini memudahkan dalam penenelitian	
274	13/03/2024 13 - 16	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswi	Surat Keterangan Penelitian	3	3	4	4	3	3	4	4	4		Sangat mudah prosesnya	Adanya respons di hari libur juga
275	14/03/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	3	4	4	3	3	4	3		Sangat mempermudah pengurusan izin	Semoga fitur-fiturnya dapat lebih dikembangkan lagi
276	14/03/2024 08 - 12	21	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	3	3	4	4	3	4	4	4		Sudah baik	sudah baik hanya saja, aplikasi mpp belum bisa di unduh
277	14/03/2024 08 - 12	32	P	Belum Kawin	S2	Dosen	Surat Keterangan Pengabdian kepada Masyarakat	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Mempermudah proses administrasi pelayanan masyarakat	Sistem lebih ditingkatkan lagi untuk kemudahan pengguna
278	14/03/2024 08 - 12	47	L	Kawin	S2	Dosen	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Memudahkan masyarakat	Tingkatkan
279	14/03/2024 13 - 16	41	L	Kawin	SMA	Swasta	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	4	4	4	3		Sangat baik dan ramah	Sudah sesuai harapan

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
280	14/03/2024 13 - 16	35	P	Kawin	SMA	Swasta	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Pertama kali saya izin penelitian lewat online	Semoga pelayanan lewat kantor DPMPTSP semakin sukses terus. Aamiin
281	14/03/2024 13 - 16	20	L	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	3	4	3	3	3	4	3		Mempermudah proses perizinan	Tingkatkan respon sistem dan user interfacenya
282	15/03/2024 08 - 12	22	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Izin penelitian skripsi	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Dengan adanya pelayanan berbadis website memudahkan pelayanan masyarkat menjadi mudah	Memastikan pelayanan diberikan dengan prinsip cepat
283	18/03/2024 13 - 16	22	P	Belum Kawin	SMA	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	3	4	4	4	3			
284	19/03/2024 08 - 12	23	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	3	4	4	4	4		Sangat baik dan memudahkan masyarakat	Apa yang sudah diterapakan ditingkatkan lagi
285	19/03/2024 13 - 16	20	P	Belum Kawin	SMA	mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	4	2	4	3		saya merasa sangat terbantu untuk membuat surat ijin penelitian saya tanpa datang langsung ke kantor dan pelayanannya mudah dan cepat	saran saya untuk memudahkan mendaftar sipipo ini difasilitasi video tutorialnya agar tidak bingung
286	21/03/2024 13 - 16	22	P	Belum Kawin	D3	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	3	3	3	3	4	3		pelayanan cukup baik	kedepannya mungkin lebih ditingkatkan untuk kinerja pelayanannya
287	22/03/2024 13 - 16	38	P	Kawin	S2	PNS	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	4	4	4	4	4	4	4		baik	---
288	25/03/2024 08 - 12	22	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Pertama kali ngajuin perizinan via online kirain gak bakal disetujuin, ternyata diluar dugaan keren sih	Semoga setiap perizinan via online bisa lebih cepat lagi tanpa menunggu 3 hari

No.	Tgl. Survei	Responden					Jenis Layanan	Unsur Penilaian									Total	Kesan	Pesan
		Usia	L/P	Status Kawin	Pendidikan	Pekerjaan		U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9			
289	26/03/2024 08 - 12	23	L	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	3	4	3	3	3	4	3		Pelayanan sangat baik dan penjelasan dari staf juga cukup jelas	
290	30/03/2024 13 - 16	25	P	Kawin	D4/S1	Wirausaha	Izin penelitian	3	3	4	4	4	4	4	4	4		Pelayanan baik, Sangat mudah dan cepat	
291	31/03/2024 13 - 16	25	P	Belum Kawin	D4/S1	Mahasiswi	Izin Praktik Kerja Lapangan	2	2	3	4	2	3	3	4	2		Baik dan terima kasih	Perlu lebih ditingkatkan lgi sdmnya
Jumlah per Unsur								**1017**	**1038**	**993**	**1139**	**995**	**1043**	**1032**	**1149**	**1020**			
NRR per Unsur								**3,49**	**3,57**	**3,41**	**3,91**	**3,42**	**3,58**	**3,55**	**3,95**	**3,51**			
NRR Tertimbang per Unsur								**0,38**	**0,39**	**0,38**	**0,43**	**0,38**	**0,39**	**0,39**	**0,43**	**0,39**	**3,56**		
IKM																	**89**		
Predikat																	**A**		
Keterangan																	**Sangat Baik**		

DOKUMENTASI SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT ON LOCATION

TRIWULAN 1 TAHUN 2024









KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 02/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 24 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	semakin berkembangnya teknologi pelayanan publik semakin mudah dan fleksibel
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	semoga kedepannya semua akses untuk Pelayanan publik berbasis digitalisasi dan ramah, mudah digunakan untuk semua kalangan.

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 02/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 45 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 03/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Mungkin dipercepat lagi waktunya dalam pembuatan surat

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 03/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan nya sangat ramah dan cepat, Terimakasih
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 03/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 33 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat memuaskan, pelayanan sangat ramah.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 04/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswi)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan yang diberikan sangat membantu dan informatif
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pelayanan yang diberikan sudah cukup baik namun tetap diperlukan adanya peningkatan agar lebih mempermudah masyarakat dalam mengakses pelayanan.

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 04/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 48 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☑ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat Puas
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 05/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 40 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☑ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Dosen)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan sangat baik dan cepat... lanjutkan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pertahankan pelayanan primanya

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 05/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 62 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☑ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Kuliah Kerja Nyata (KKN)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Bagus sudah baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga lebih baik lagi

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 05/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 51 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sgt baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 08/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 19 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☑ Murah
- ☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☑ Berfungsi kurang maksimal
- ☐ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☑ Cukup
- ☐ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	terkesan dengan totalitas dari pegawai dalam membantu menyelesaikan perijinan pkl saya
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	semoga sistem ini lebih dikenal oleh masyarakat sragen sehingga dapat memberikan kemudahan bagi masyarakat

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 09/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 19 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sudah sangat baik pelayananya
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	semoga terus memberikan pelayanan yang baik kepada masyarakat sragen

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 09/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 34 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (peneliti)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sangat baik kinerja dari dpmptsp
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 09/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	pelayanan sangat baikk
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	semoga kedepannya seperti itu

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 09/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 45 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☑ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 09/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 31 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan cepat dan ramah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 10/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 42 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Lebih ditingkatkan lagi

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 10/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 32 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☑ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik dan sangat memuaskan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 11/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sangat mempermudah dan lebih efisien
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 11/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 40 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☑ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☑ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☑ Berfungsi kurang maksimal
- ☐ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 11/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 19 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sudah cukup baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pelayanan sudah baik, perlu dipertahankan serta ditingkatkan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 11/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 37 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Cepat dan sangat puas
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pertahankan dan tingkatkan terus

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 11/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 51 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 11/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 36 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mengurus Rumah Tangga)

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Ramah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 11/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 30 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Proses sangat mudah, kami sangat terbantu
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tetap menjadi pelayan masyarakat yg terbaik.

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 11/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 29 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan baik dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 11/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 38 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 12/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 43 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sangat baik dan ramah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	sudah baik

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 12/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 25 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sudah cukup baik bisa diterima dengan baik penyampaiannya
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 12/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 49 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 12/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 52 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik cukup ramah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan yang diberikan sangat bagus, respon cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga lebih baik lagi

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Pelajar)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☑ Kurang cepat
☐ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☑ Kurang cepat
☐ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☑ Cukup
☐ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 60 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (PANGKALAN LPG 3 KG)

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat memuaskan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Ruang tunggu mohon diperluas

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 42 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☑ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 45 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 32 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☑ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	baik dan ramah, cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 27 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	baik sekali
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	baik & terus dilanjutkan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 32 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 72 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☑ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sangat ramah dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 58 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 32 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan ramah & cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	semoga pelayanannya tetap baik

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 37 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pegawai yang sangat ramah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 46 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☑ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan SIP

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 37 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan ramah, cepat dan mudah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pertahankan dan tingkatkan lg untuk lebih baik

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 36 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Memuaskan, pelayanan sangat baik, penjelasannya sangat jelas.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pertahankan pelayanannya

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 26 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Aksesnya mudah dan cepat dipahami, pelayanannya ramah dan responsif, cepat dalam proses perizinannya
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Mungkin ditambah atau bisa dipertahankan lagi akses dan pelayanannya, terutama kepada ke responsif nya yang cepat

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (MAHASISWA)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat mengesankan apalagi prosedur pengajuan surat keterangan bisa dilakukan mandiri melalui paltform online yang disediakan. Pelayanan termasuk cepat juga
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Seharusnya dari pelayanan DPMPTSP ini bisa diintegrasikan dengan pelayanan instansi instansi lain untuk memangkas birokrasi dan terkesan simpel.

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 43 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 25 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Pelajar)

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 49 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Bagus, senang, cepat, ramah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	saya rasa sudah baik

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 37 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan baik dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 26 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 42 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 42 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik + memuaskan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 47 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	SANGAT PUAS
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	SUDAH BAGUS

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 34 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☑ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 72 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☑ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 24 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan sangat cepat dan mudah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 66 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☑ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat baik dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 39 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Proses pelayanan dengan mudah dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 38 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Persetujuan Bangunan Gedung (PBG) / IMB

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☑ Murah
- ☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☑ Berfungsi kurang maksimal
- ☐ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 37 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Persetujuan Bangunan Gedung (PBG) / IMB

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☑ Murah
- ☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Good job
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Good

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 17/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 19 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Semua difasilitasi dengan mudah, respon admin ramah dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 17/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 17/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 43 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Terus berikan yang terbaik

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 17/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 43 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat memuaskan kami
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 17/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 41 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☐ Kawin ☑ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☑ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	baik & ramah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 17/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 36 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik & Ramah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 17/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 43 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat baik dan tetap dipertahankan. Merasa nyaman dan dilayani dengan baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga kedepan selalu berinovasi + sukses

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 18/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 26 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☑ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☑ Murah
- ☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☑ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☑ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☑ Berfungsi kurang maksimal
- ☐ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☑ Cukup
- ☐ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 18/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☑ Murah
- ☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☑ Berfungsi kurang maksimal
- ☐ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Dalam pemberian pelayanan cukup baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tingkatan lagi dalam hal pelayanan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 18/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 60 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Baik

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 18/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 54 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Baik

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 18/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 47 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Baik

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 18/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 40 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat Baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Baik

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 18/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 58 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☐ Kawin ☑ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☑ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (TANI)

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Puas dengan pelayanan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 18/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 45 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat mudah, tidak rumit
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 19/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 26 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Wiraswasta)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Bagus sekali
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Belum ada

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 19/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 26 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Wiraswasta)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Bagus
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Belum Ada

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 19/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 26 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (wirawasta)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	bagus
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	belum ada

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 19/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 43 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☑ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 19/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 18 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (-)

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 20/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☑ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	-
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 21/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☑ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☑ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☑ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☑ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☑ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☑ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☑ Berfungsi kurang maksimal
- ☐ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	-
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 22/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 33 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 22/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☑ Kurang mudah
☐ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☑ Berfungsi kurang maksimal
☐ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☑ Cukup
☐ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Informasi mengenai tata cara diupload di sosial media, seluruh hasil permohonan disampaikan satu pintu yaitu melalui website secara online saja dan tidak perlu datang ke kantor.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Informasi mengenai tata cara diupload di sosial media, seluruh hasil permohonan disampaikan satu pintu yaitu melalui website secara online saja dan tidak perlu datang ke kantor.

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 22/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 26 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (wiraswasta)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	bagus
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	belum ada

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 22/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 26 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Wiraswasta)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sudah bagus
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Belum ada

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 22/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 19 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (-)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☑ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 22/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat Bagus dan memuaskan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga untuk kedepannya bisa berkembang menjadi lebih baik lagi

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 23/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	-
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 23/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 27 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat Memuaskan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 23/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 30 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga dipertahankan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 23/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 52 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 23/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat Memuaskan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 23/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 24 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat Memuaskan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 24/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	-
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 24/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 42 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☑ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Tani)

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 24/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 25 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 24/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 32 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☑ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 24/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 25/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	pelayanannya baik, semua sudah melalui sistem jadi mudah untuk diakses
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	semua pelayanan yang di berikan sudah bagus untuk kedepannya bisa di tingkatkan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 25/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☑ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sangat mudah diaplikasikan dan sgt cepat responnya
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	tetap tingkatan kinerja aplikasi

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 25/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	pelayanan yang diberikan sangat memadai dan sangat mudah untuk dipahami
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	lebih memperjelas prosedur pelayanan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 25/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswi)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Dengan adanya aplikasi tersebut mempermudah masyarakat dalam hal pelayanan yang dibutuhkan. Aplikasi yang user-friendly tentu saja sangat diminati oleh masyarakat, kualitas dan respon yang cepat membuat masyarakat merasa puas akan pelayanan yang telah dis
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tidak dipungkiri mungkin ada beberapa yang cukup kesulitan untuk mengapply permintaan atau keinginan terhadap pelayanan melalui aplikasi/website tersebut. Oleh karenanya adanya panduan (guide book) dirasa bisa membantu masyarakat dalam memperoleh pelayana

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 25/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 19 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Saya sangat terkesan karena prosesnya sangat mudah dan secara cepat mendapatkan respon
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Untuk kedepannya tetap mempertahankan layanan seperti saat ini

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 25/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Aplikasi pelayanan di DPMPTSP sangat berkualitas dan efisien dalam membantu masyarakat.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pertahankan dan jaga dengan baik kualitas pelayanan di aplikasi ini.

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 25/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☑ Kurang cepat
☐ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Saya pertama kali menggunakan aplikasi ini. Selama penggunaannya, informasi yang diberikan pada laman pertama sangat jelas dan informatif. Dan aplikasinya cukup mudah untuk digunakan proses pendaftaran juga mudah.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Setelah masuk ke aplikasi ini, terkadang lamannya keluar sendiri dan harus login kembali. Saran saya agar sistem dari aplikasi ini diperbaiki agar kenyamanan pengguna. Terimakasih

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 25/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa/i)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	membantu masyarakat dan memberikan pelayanan yang baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Untuk kedepannya lebih ditingkatkan dan dikembangkan dalam melayani masyarakat

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 25/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga lebih baik lagi pelayanannya dan bisa diterima baik oleh masyarakat

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 25/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☑ Berfungsi kurang maksimal
☐ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat mudah untuk pelayanannya
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	untuk pengaduannya dari masyarakat mungkin perlu di perbaiki lagi

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 25/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 19 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan melalui apk atau secara online memberikan pengalaman yang efisien, mudah diakses, dan responsif terhadap kebutuhan masyarakat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tingkatkan komunikasi dan sosialisasi agar masyarakat lebih nenyadari ketersediaan layanan baik melalui APK maupun secara langsung offline

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 25/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Selama saya menggunakan pelayanan di DPMPTSP menurut saya pelayanannya sangat bagus dan cepat serta mudah diakses oleh semua kalangan dan tidak terlalu sulit.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Diharapkan DPMPTSP tetap mempertahankan pelayanan yang terbaik ini dan bisa meningkatkannya lagi supaya menjadi lebih baik.

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 25/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 39 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan sangat baik.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 25/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Melayani sangat baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga pelayanan semakin baik untuk kedepannya

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 26/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☑ Berfungsi kurang maksimal
☐ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Layanan ini mudah untuk dipahami akan tetapi ada prosedur dan tahap masing-masing
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	untuk pengaduan layanan masih kurang respon

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 26/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Kuliah Kerja Nyata (KKN)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☑ Berfungsi kurang maksimal
- ☐ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 26/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (belum bekerja)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	-
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 26/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 25 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Kesan saya di dinas pelayanan bagus, fasilitas lengkap dan pelayanan ramahh
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Saran saya tetap dijaga untuk pelayanan nya dan ditingkatkan kelebih baik lagi

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 26/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 25 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Kesan saya di dinas dpmptsp pelayanan nya baik, fasilitas lengkap, dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Saran saya untuk dinas dpmptsp tetap jaga pelayanan nya dan ditingkatkan lebih baik lagi

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 39 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan sangat baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 39 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan sangat baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (mahasiswa/pelajar)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☑ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	respon pelayanan yang cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	untuk proses layanan bisa dipercepat lagi

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Dengan adanya layanan online seperti ini sangat membantu masyarakat yang jauh dari jangkauan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tetap pertahankan seperti ini

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan sudah cukup baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Selalu mengupdate pelayanan agar lebih baik dan lebih mudah lagi sesuai harapan masyarakat

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	-
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	-
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☑ Murah
- ☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☑ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	cepat tanggap dan ramah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	aplikasi kurang maksimal dan terjadi beberapa gangguan yang membuat proses menjadi lama

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☑ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☑ Berfungsi kurang maksimal
- ☐ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	-
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☑ Berfungsi kurang maksimal
☐ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Tidak ada
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tidak ada

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	pelayanan cepat dan sangat ramah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☑ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	-
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (mahasiswi)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	pelayanan sudah sangat bagus,selebihnya tinggal dipertahankan kualitas pelayanannya
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	tidak ada,semua sudah cukup bagus

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 36 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 70 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 51 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Bidan

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 30/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Untuk pengajuan surat permohonan lama
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga kedepanya pengajuab surat permohonan lebih cepat lagi

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 30/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Pelajar)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☑ Cukup
☐ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	-
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 30/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sangat mempermudah ketika mengisi SKM untuk syarat izin melakukan penelitian
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	sebaiknya lebih dipermudah lagi untuk mendapatkan perizinan penelitian

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 30/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sangat mempermudah dalam perizinan penelitian
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	seharusnya lebih dipermudah lagi

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 30/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sangat membantu mahasiswa yang magang disini dengan sistem yang cepat dan mudah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 30/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Memudahkan mahasiswa magang dengan layanan yang cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 30/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 30 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 30/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 38 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 31/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat mudah ketika mengisi survey SKM
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Dipermudah lagi dalam menyimpan hasil SKM

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 31/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat mudah ketika mengisi kuisioner SKM
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Dipermudah dalam menyimpan & mendapaktkan SKM

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 31/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 55 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 31/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 61 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☑ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 31/01/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 29 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☑ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat memuaskan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 31/01/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 26 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat Baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 01/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Memuaskan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 01/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 25 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	disediakan air minum
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 01/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 39 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sangat bagus cepat dlm membantu pembuatan NIB
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	sudah sesuai dengan prosedur

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 01/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 67 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☑ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat puas dan tersu maju, sopan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 01/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 42 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Lanjutkan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 01/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 49 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat puas
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Lebih ditingkatkan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 01/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 41 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☑ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Terima kasih untuk tersedianya "MPP"
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Untuk kedepannya bisa lebih baik

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 01/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 38 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tidak ada

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 01/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 23 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 01/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 55 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	cepat dan mudah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 02/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 40 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 02/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 38 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 02/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 35 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 02/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 61 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 02/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Semogaa aplikasi sipipo dapat mempermudah perizinan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 02/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	semoga sipipo menjadi website yang dapat diandalkan oleh semua kalangan masyarakat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 02/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 44 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☑ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 02/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 02/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 38 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan SIP

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 05/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Pelajar)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat mudah sekali, dan gratis, terimakasih ??
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Sarannya :ga ada sudah sangat sangat bagus sekali

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 05/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Alhamdulillah admin sangat ramah dan fast respon
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 05/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☑ Murah
- ☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sangat membantu mahasiswa yang akan melakukan penelitian tanpa harus bolak balik mengurus dokumen dari kampus ke sragen
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	semoga kedepannya lebih baik lagi dengan sistem yang lebih lengkap

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 05/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sangat membantu mahasiswa yang akan melakukan penelitian tanpa harus bolak balik dari kampus ke sragen
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	semoga kedepannya lebih baik dan lebih lengkap

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 05/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 65 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☑ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Buruh)

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Puas dan memuaskan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Konsisten dan kembangkan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 05/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 60 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☐ Kawin ☑ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan di DPMTSP sangat baik dan proses pelayanan sangat mudah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Untuk kedepannya bisa lebih baik, dengan cara layanan ataupun fasilitasnya

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 05/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 33 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan IZIN PRAKTEK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 05/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 28 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan IZIN PRAKTEK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 06/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat membantu mahasiswa yang akan melakukan penelitian
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga kedepannya lebih bayak fitur yang membantu

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 06/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat membantu mahasiswa yang akan melakukan penelitian
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Untuk kedepannya lebih banyak penambahan fitur yang membantu

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 06/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 40 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 06/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 32 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tetap semangat

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 06/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 27 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan IZIN PRAKTEK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 07/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 23 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Terimakasih sudah membantu mempermudah untuk para mahasiswa melakukan tugas akhir penelitian.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Selalu di tingkatkan kecepatan respon untuk pelayanan sipipo ini. Terimakasih..

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 07/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 34 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Apoteker)

Jenis Layanan Izin Praktik Apoteker

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 07/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 28 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan IZIN PRAKTEK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat mudah dan cepat dalam melayani pembuatan izin praktek
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 07/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 57 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 12/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Terimakasih telah merespon kebutuhan untuk kepentingan penelitian saya
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Dipertahankan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 12/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (pelajar/mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	semua proses pelayanan hingga peggunaan media layanan sangat baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 12/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat menyenangkan mengurus izin penelitian di kabupaten sragen melalui SIPIPO
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	_

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 12/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 23 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Pembuatan SIP

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	-
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 12/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Asisten Apoteker)

Jenis Layanan IZIN PRAKTEK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Mendapatkan pelayanan yang ramah dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 13/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 38 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Trayek

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat membantu dalam perijinan saya
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pelayanan sudah baik, Agar pelayanan semakin ditingkatkan agar memperoleh predikat WBK WBBN.

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 13/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Pelajar)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 13/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 40 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Ijin Praktek

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sangat baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	lebih baik lagi kedepannya

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 13/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 50 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 13/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 39 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 13/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 30 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan IZIN PRAKTEK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Mudah, Cepat & Kompeten
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Lanjutkan & tingkatkan. Terimakasih

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 14/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☑ Berfungsi kurang maksimal
☐ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Cepat gercep
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tingkatkan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 14/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Cepat gercep
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tingkatkan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Perizinan sangat mudah dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	semoga sistemnya selalu berkembang dan dapat mempermudah perizinan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 54 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☑ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☑ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	pelayanan sangat baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 23 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Alhamdulillah ngurus izin penelitian di Mpp melalui sistem sangat mudah dan cepat sehingga menghemat waktu.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga bisa lebih berkembang lagi untuk sistemnya.

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 54 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☑ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☑ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	pelayanan di lakukan dengan baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	pelayanan terus dipertahankan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 48 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Petani)

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 30 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 49 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☑ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☑ Cukup
☐ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 38 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 44 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	mudah dan pelayanan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 16/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 28 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan IZIN PRAKTEK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 19/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Respon admin baik, mengingatkan Ketika datang ke MPP juga direspon dengan baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Terus tingkatkan dan selalu jaga kepercayaan masyarakat dengan memberikan pelayanan yang terbaik penuh sopan santun dan etika

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 19/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	tidak bisa ber kata-kata sangat baguss , pengajuan jam 09.00 jam 12.00 sudah selesaii daebakkk
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	terus menjadi pelayanan terbaik untuk masyarakat sragen

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 19/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	pelayanan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	tetap memberikan pelayanan terbaik

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 19/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 24 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 19/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat mudah untuk diakses dan pelayanannya cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	tingkatkan lagi untuk pelayanan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 19/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Pegawai Apotek)

Jenis Layanan IZIN PRAKTEK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	pelayanan lebih dipercepat lagi. Terimakasih.

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 19/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 25 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan IZIN PRAKTEK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 19/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 30 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Persetujuan Bangunan Gedung (PBG) / IMB

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan Sangat Baik, Mudah dan Ramah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 19/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 30 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Persetujuan Bangunan Gedung (PBG) / IMB

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan Sangat Baik, Mudah dan Ramah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 19/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 40 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Ibu rumah tangga)

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Ramah dan sangat baik dlm pelayanan.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 20/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 23 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan menggunakan web sangat mudah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Dilakukan sosialisasi mengenai izin penelitian, kkl atau kkn di kabupaten sragen

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 20/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 56 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Persetujuan Bangunan Gedung (PBG) / IMB

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Bagus
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 20/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 40 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Perawat

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan cepat dan mudah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 20/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 25 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan IZIN PRAKTEK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik, sesuai
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 20/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 47 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Persetujuan KKPR

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☑ Berfungsi kurang maksimal
- ☐ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 21/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 29 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan SIP

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 22/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 23 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (-)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat membantu dan memudahkan untuk mengurus izin lewat aplikasi, pelayanan cepat dan tepat.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga kedepannya jadi lebih baik lagi dan banyak fitur-fitur baru yang bisa mendukung.

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 22/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sudah sangat baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	sudah sangat baik

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 22/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 40 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Persetujuan Bangunan Gedung (PBG) / IMB

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 22/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 40 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Bidan

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan memuaskan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 22/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 28 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan IZIN PRAKTEK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat ramah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 22/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 26 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan IZIN PRAKTEK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayan bagus, cepat, mudah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pertahankan pelayan yang ramah

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 23/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 39 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Layanan sangat baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 23/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 51 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan IZIN PRAKTEK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat ramah dan membantu
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pertahankan mutu pelayanan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 26/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Pelajar)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat bersyukur Prosesnya cepat sehingga dapat segera diproses
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga dapat lebih ditingkatkan lagi

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 26/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Pelajar)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat bersyukur karena ditindaklanjuti dengan sangat cepat ,sehingga dapat segera melanjutkan di proses berikutnya
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga dapat dipertahankan dalam prosesnya yang cepat

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 26/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 39 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan sangat mudah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 26/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 36 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sangat ramah dan prosesnya cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 26/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 26 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan SIP

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☑ Cukup
- ☐ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Bagus
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tingkatkan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 26/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 32 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Dokter Umum

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan cepat dan mudah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pertahankan ketepatan pelayanan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 27/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 36 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☑ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat terfasilitasi apabila ada kendala langsung dibantu
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tidak ada

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 27/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 37 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☑ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☑ Murah
- ☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Bagus
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tingkatkan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 27/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 48 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Alhamdulilah pelayanannya sangat baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pelayanannya udah baik semoga kedepannya baik terus

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 27/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 32 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan IZIN PRAKTEK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik, nyaman
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 27/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 26 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Bidan

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 28/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 39 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan sangat baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 28/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 42 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik sekali, penjelasan bisa diterima
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 28/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 56 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan IZIN PRAKTEK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	layanan terbaik, terimakasih
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	pertahankan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 28/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 28 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Perawat

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan sudah baik, ramah dan sopan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tetap menjaga mutu pelayanan dengan baik

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 28/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 24 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan SIP/Izin Praktek

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat cepat, lebih mudah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pertahankan, terimakasih

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/02/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 47 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 29/02/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 32 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan IZIN PRAKTEK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☑ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☑ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan sangat baik dan sangat membantu
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tetap dipertahankan etos kerja nya.

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 01/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (-)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Terimakasih telah memberi kemudahan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 01/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 30 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 01/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 26 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan IZIN PRAKTEK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	cepat tanggap & tepat waktu
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	dipertahankan pelayanan baiknya

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 04/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 52 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 04/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 32 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat Baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tidak ad

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 04/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 30 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☑ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 04/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 33 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☑ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 05/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☑ Murah
- ☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sangat bagus dalam pelayanan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	sangat bagus dalam pelayanan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 05/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Fitur dan syarat yang digunakan sangat mendukung untuk proses perizinan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Sebaiknya lebih ditingkatkan lagi untuk kecepatan dalam mengakses, terkadang dijumpai web eror dan harus menunggu dulu sampai tidak eror

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 05/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☑ Murah
- ☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 06/03/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 43 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (BUMD)

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☑ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☑ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 07/03/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 48 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☑ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Apoteker)

Jenis Layanan Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Mohon pelayanan untuk tetap dipertahankan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Sudah baik

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 07/03/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sudah cukup baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Sementara masih belum ada saran

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 07/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 44 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sdh baik dlm pelayanan.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 07/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 42 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 07/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 40 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Respon aplikasi ditingkatkan biar agak cepat.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 07/03/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 40 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak kompeten
- ☐ Kurang kompeten
- ☐ Kompeten
- ☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

- ☐ Tidak sopan dan tidak ramah
- ☐ Kurang sopan dan kurang ramah
- ☐ Sopan dan ramah
- ☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sistem jaringan mohon dipercepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Sistem jaringan mohon dipercepat

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 07/03/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 47 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan OSS

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak kompeten
☐ Kurang kompeten
☐ Kompeten
☐ Sangat Kompeten

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak sopan dan tidak ramah
☐ Kurang sopan dan kurang ramah
☐ Sopan dan ramah
☐ Sangat sopan dan sangat ramah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 13/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Pelajar)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☑ Berfungsi kurang maksimal
- ☐ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik dan bagus
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Lebih ditingkatkan lagi pelayanannya

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 13/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Dengan aplikasi dari web seperti ini memudahkan dalam penenelitian
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 13/03/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswi)

Jenis Layanan Izin Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat mudah prosesnya
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Adanya respons di hari libur juga

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 14/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat mempermudah pengurusan izin
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga fitur-fiturnya dapat lebih dikembangkan lagi

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 14/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 21 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sudah baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	sudah baik hanya saja, aplikasi mpp belum bisa di unduh

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 14/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 32 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☑ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Dosen)

Jenis Layanan Surat Keterangan Pengabdian kepada Masyarakat

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Mempermudah proses administrasi pelayanan masyarakat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Sistem lebih ditingkatkan lagi untuk kemudahan pengguna

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 14/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 47 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☑ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Dosen)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Memudahkan masyarakat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tingkatkan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 14/03/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 41 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat baik dan ramah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Sudah sesuai harapan

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 14/03/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 35 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☑ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pertama kali saya izin penelitian lewat online
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga pelayanan lewat kantor DPMPTSP semakin sukses terus. Aamiin

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 14/03/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Mempermudah proses perizinan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tingkatkan respon sistem dan user interfacenya

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 15/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Izin penelitian skripsi

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Dengan adanya pelayanan berbadis website memudahkan pelayanan masyarkat menjadi mudah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Memastikan pelayanan diberikan dengan prinsip cepat

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 18/03/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 19/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 23 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sangat baik dan memudahkan masyarakat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Apa yang sudah diterapakan ditingkatkan lagi

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 19/03/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 20 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☑ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☑ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	saya merasa sangat terbantu untuk membuat surat ijin penelitian saya tanpa datang langsung ke kantor dan pelayanannya mudah dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	saran saya untuk memudahkan mendaftar sipipo ini difasilitasi video tutorialnya agar tidak bingung

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 21/03/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☑ D3 ☐ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	pelayanan cukup baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	kedepannya mungkin lebih ditingkatkan untuk kinerja pelayanannya

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 22/03/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 38 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ D4/S1 ☑ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☑ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	---

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 25/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 22 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
☐ Berfungsi kurang maksimal
☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pertama kali ngajuin perizinan via online kirain gak bakal disetujuin, ternyata diluar dugaan keren sih
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga setiap perizinan via online bisa lebih cepat lagi tanpa menunggu 3 hari

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 26/03/2024 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 23 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswa)

Jenis Layanan Surat Keterangan Penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☑ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan sangat baik dan penjelasan dari staf juga cukup jelas
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 30/03/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 25 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☐ Belum Kawin ☑ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☑ Wirausaha ☐ Lainnya

Jenis Layanan Izin penelitian

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☑ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☐ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☑ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☐ Cepat
- ☑ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☑ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☐ Cukup
- ☐ Baik
- ☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanan baik, Sangat mudah dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2024

Tanggal Survei 31/03/2024 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 25 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ P

Status Kawin ☑ Belum Kawin ☐ Kawin ☐ Janda ☐ Duda

Pendidikan ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☑ D4/S1 ☐ S2 ☐ S3

Pekerjaan ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ Swasta ☐ Wirausaha ☑ Lainnya (Mahasiswi)

Jenis Layanan Izin Praktik Kerja Lapangan

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

1. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak sesuai
- ☑ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

2. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☑ Kurang mudah
- ☐ Mudah
- ☐ Sangat mudah

3. Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

4. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?

- ☐ Sangat mahal
- ☐ Cukup mahal
- ☐ Murah
- ☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?

- ☐ Tidak sesuai
- ☑ Kurang sesuai
- ☐ Sesuai
- ☐ Sangat sesuai

6. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kecepatan respon (membuka halaman,konten,pencarian informasi,unduh/unggah)** dari aplikasi sistem pelayanan yang diberikan?

- ☐ Tidak cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

7. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan dalam penggunaan fitur** pada aplikasi sistem layanan?

- ☐ Tidak mudah
- ☐ Kurang mudah
- ☑ Mudah
- ☐ Sangat mudah

8. Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?

- ☐ Tidak tersedia pelayanan pengaduan
- ☐ Tersedia tetapi tidak berfungsi
- ☐ Berfungsi kurang maksimal
- ☑ Dikelola dengan baik (sesuai harapan)

9. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas isi/konten dari aplikasi sistem layanan**?

- ☐ Buruk
- ☑ Cukup
- ☐ Baik
- ☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baik dan terima kasih
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Perlu lebih ditingkatkan lgi sdmnya

Terima kasih Saudara telah berpartisipasi memperbaiki kinerja pelayanan publik di Kabupaten Sragen