DPMPTSP
KABUPATEN SRAGEN

SURVEI

KEPUASAN MASYARAKAT

Triwulan III
Juli - September 2025



DPMPTSP

DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU

DPMPTSP
KABUPATEN SRAGEN

SURVEI
KEPUASAN MASYARAKAT
Triwulan III
Juli - September 2025



DPMPTSP
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU

dpmptspsragen | dpmptsp kabupaten sragen | https://dpmptsp.sragenkab.go.id

LAPORAN HASIL PELAKSANAAN
SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT
PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN
TRIWULAN 3 (JULI S/D SEPTEMBER) TAHUN 2025

Disusun oleh :

Tim SKM terhadap Pelayanan Publik pada DPMPTSP Kabupaten Sragen

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN SRAGEN
TAHUN 2025

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan 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 3 Tahun 2025 telah selesai disusun.

Dengan tersusunnya Laporan Hasil Survei Kepuasan Masyarakat pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Triwulan 3 Tahun 2025, 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 Juli sampai dengan September. 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 3 Tahun 2025 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, 2 Oktober 2025

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

Paraf	
Sekretaris DPMPTSP	

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 14
A. DATA KUESIONER 14
B. TEKNIK PENGOLAHAN DATA 17
C. PERHITUNGAN SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT 18
D. DESKRIPSI SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT 21
BAB III PENUTUP 34
A. KESIMPULAN 34
B. SARAN 35
C. RENCANA TINDAK LANJUT 36
LAMPIRAN-LAMPIRAN 40

1. SK PEMBENTUKAN TIM SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT TERHADAP PELAYANAN PUBLIK PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025.
2. FORMULIR SKM DPMPTSP KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025.
3. DOKUMENTASI SKM ON LOCATION TRIWULAN 3 TAHUN 2025.
4. DOKUMENTASI PELAYANAN BERGERAK TRIWULAN 3 TAHUN 2025.
5. TAMPILAN PENGOLAHAN DATA SKM DENGAN APLIKASI SKM ONLINE DPMPTSP KABUPATEN SRAGEN TRIWULAN 3 TAHUN 2025.
6. HASIL PENGOLAHAN DATA SKM TRIWULAN 3 TAHUN 2025.
7. KUESIONER SKM YANG TELAH DIISI RESPONDEN TRIWULAN 3 TAHUN 2025.

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 masyarakat 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. 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.

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 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 pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Pintu Kabupaten Sragen selama bulan **Juli sampai dengan September** 2025, yaitu sebanyak kurang lebih **1300 pemohon**.
2. Survei ini dilakukan dengan berpedoman pada tabel sampel Krejcie and Morgan dengan sampel **297 kuesioner** kepada responden yang merupakan penerima pelayanan perizinan dan nonperizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Kabupaten Sragen pada tahun 2025, terhitung dari bulan **Juli sampai dengan September 2025**. 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 2025 dibentuk berdasarkan Keputusan Bupati Sragen Nomor 500.16.7/26/01.3/2025 tentang Pembentukan Tim Survei Kepuasan Masyarakat terhadap Pelayanan Publik pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Tahun 2025.

Adapun Susunan Keanggotaan Tim Survei Kepuasan Masyarakat terhadap Pelayanan Publik pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Tahun 2025 dapat dilihat pada tabel di bawah ini :

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 Tingkat I (IV/a)	Sekretaris Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Sekretaris
3.	SUHARI, S.H. 19770203 199703 1 003 Penata Tingkat I (III/d)	Penata Perizinan Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
4.	ARIYANTO, S.E. 19770614 199903 1 005 Penata Tingkat I (III/d)	Penata Perizinan 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)	Penata Perizinan 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)	Penata Perizinan Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
9.	RISNA NURDIANA, S.E. NIP. 19811002 200912 2 001 Penata Tingkat I (III/d)	Penata Perizinan Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
10.	DARMINI, S.H. NIP. 19760930 199503 2 001 Penata Tingkat I (III/d)	Penata Perizinan Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
11.	MUHAMMAD FAKHRUDIN NIP. 19790509 200502 1 002 Penata (III/c)	Pengolah Data dan Informasi Sekretariat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	
12.	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
13.	Drs.WIJIYANTO NIP. 19670313 199603 1 001 Penata Tingkat I (III/d)	Analis Kebijakan Ahli Muda Bagian Organisasi Sekretariat Daerah	Anggota
14.	WAHYU HIDAYAT, S.Kom NIP. 19810621 200902 1 004 Penata Tingkat I (III/d)	Analis Tata Laksana Bagian Organisasi Sekretariat Daerah	Anggota
15.	MELYNIA PRADANA PUTRI, S.M.	Tenaga Administrasi Pelayanan Informasi, Survei Kepuasan Masyarakat dan Pengelolaan Pengaduan Masyarakat pada DPMPTSP Kabupaten Sragen	Anggota
16.	SA'DIYAH ASRINIYANTI ARNAN PUTRI, S.M.	Tenaga Administrasi Pelayanan Terpadu Satu Pintu pada DPMPTSP Kabupaten Sragen	Anggota

17.	AGUSTINA SEKAR ARUM, A.Md.Keb	Tenaga Administrasi Pelayanan Terpadu Satu Pintu pada DPMPTSP Kabupaten Sragen	Anggota

G. JADWAL PELAKSANAAN

1. Penetapan Pelaksana

   Survei Kepuasan Masyarakat pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Tahun 2025 dilakukan secara swakelola, dan dibentuk berdasarkan Keputusan Bupati Sragen Nomor 500.16.7/26/01.3/2025 tentang tentang Pembentukan Tim Survei Kepuasan Masyarakat terhadap Pelayanan Publik pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Tahun 2025.

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 (SKM *on location*);
c. Pelayanan Bergerak DPMPTSP Kabupaten Sragen, yaitu layanan berbantuan perizinan berusaha (OSS RBA) bertempat di kantor Desa/Kelurahan;
d. 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* atau di aplikasi Sistem Informasi Perizinan Online Sragen (SIPIONER) *https://sipioner.sragenkab.go.id/* sebelum masyarakat mengunduh izin yang terbit .

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* atau di aplikasi Sistem Informasi Perizinan Online Sragen (SIPIONER) *https://sipioner.sragenkab.go.id/* sebelum masyarakat mengunduh izin yang terbit. Bisa juga dengan *scan* QR tautan SKM yang telah dipasang di *Front Office* DPMPTSP Kabupaten Sragen. Selain itu, *link* kuesioner juga dikirimkan melalui *whatsapp* kepada masyarakat yang telah menerima pelayanan DPMPTSP Kabupaten Sragen.
c. Dilakukan melalui wawancara kepada responden terhadap kuesioner SKM DPMPTSP Kabupaten Sragen.

4. Penyusunan Jadwal
   a. Pengumpulan data dari responden pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen dilaksanakan pada bulan Juli sampai dengan September 2025;
   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* atau di aplikasi Sistem Informasi Perizinan Online Sragen (SIPIONER) *https://sipioner.sragenkab.go.id/* yang dilaksanakan pada bulan Juli sampai dengan September 2025. Selain itu, *link* kuesioner juga dikirimkan melalui *whatsapp* kepada masyarakat yang telah menerima pelayanan DPMPTSP Kabupaten Sragen.
   c. Pada triwulan 3 Tahun 2025 ini juga dilakukan pengumpulan data dari responden di lokasi usaha (SKM *on Location*) dan dari responden Pelayanan Bergerak DPMPTSP Kabupaten Sragen.

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 (*secara online: Lambat*)	Kurang kompeten (*secara online: Kurang Cepat*)	Kompeten (*secara online: Cepat*)	(*secara online: Sangat Cepat*)
7	Tidak sopan dan ramah (*secara online: Tidak Mudah*)	Kurang sopan dan ramah (*secara online: Kurang Mudah*)	Sopan dan ramah (*secara online: Mudah*)	Sangat sopan dan ramah (*secara online: Sangat Mudah*)
8	Tidak tersedia pelayanan pengaduan	Tersedia tetapi tidak berfungsi	Berfungsi kurang maksimal	Dikelola dengan baik (sesuai harapan) / Tidak Mengajukan Pengaduan
9	Buruk (*secara online: Tidak Baik*)	Cukup (*secara online: Kurang Baik*)	Baik (*secara online: Baik)*	Sangat Baik (*secara online: 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 mengurus 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:

SKM Unit Pelayanan x 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 **297 (dua ratus sembilan puluh tujuh)** orang. Dari 297 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	1009	3,40	0,37
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	1026	3,45	0,38
3	Waktu Penyelesaian	1009	3,40	0,37

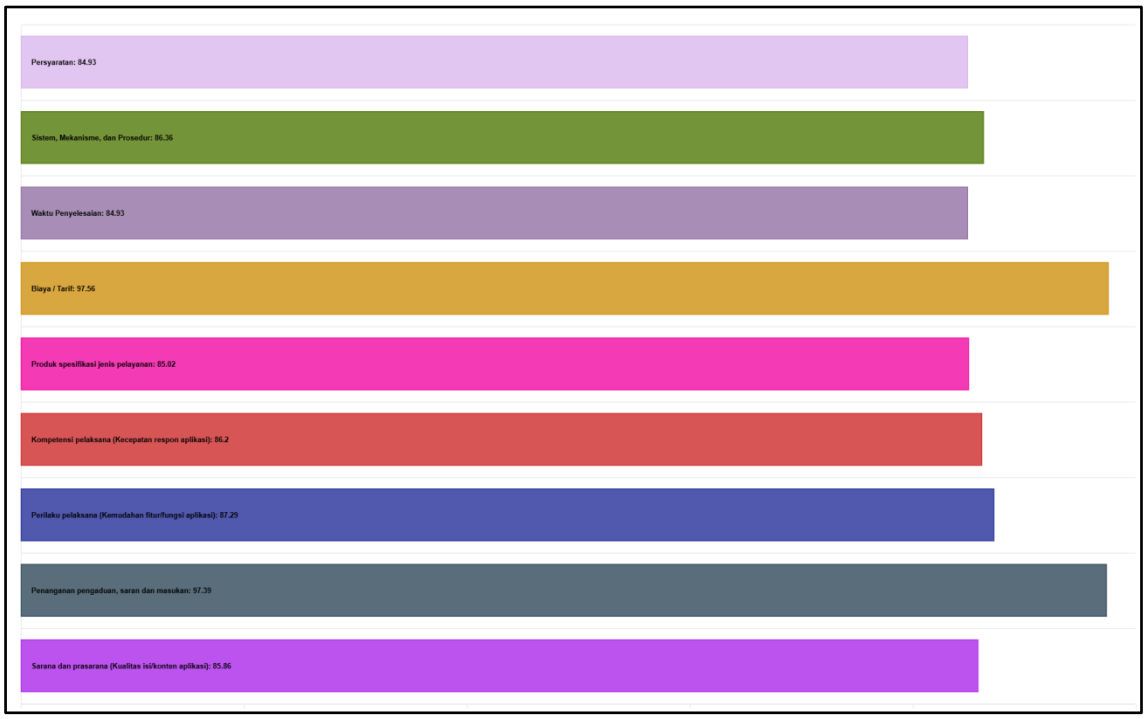
4	Biaya / Tarif	1159	3,90	0,43
5	Produk Spesifikasi Jenis Pelayanan	1010	3,40	0,37
6	Kompetensi Pelaksana (Kecepatan Respon Aplikasi)	1024	3,45	0,38
7	Perilaku Pelaksana (Kemudahan Fitur/Fungsi Aplikasi)	1037	3,49	0,38
8	Penanganan Pengaduan, Saran, dan Masukan	1157	3,90	0,43
9	Sarana dan Prasarana (Kualitas Isi/Konten Aplikasi)	1020	3,43	0,38

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 3 Tahun 2025 (Juli sampai dengan September) adalah **87,25** (berada dalam nilai persepsi 3, nilai interval 3,0644 – 3,532, nilai interval konversi 76,61 – 88,30, mutu pelayanan **B** sehingga masuk dalam kategori kinerja unit pelayanan **BAIK.**

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

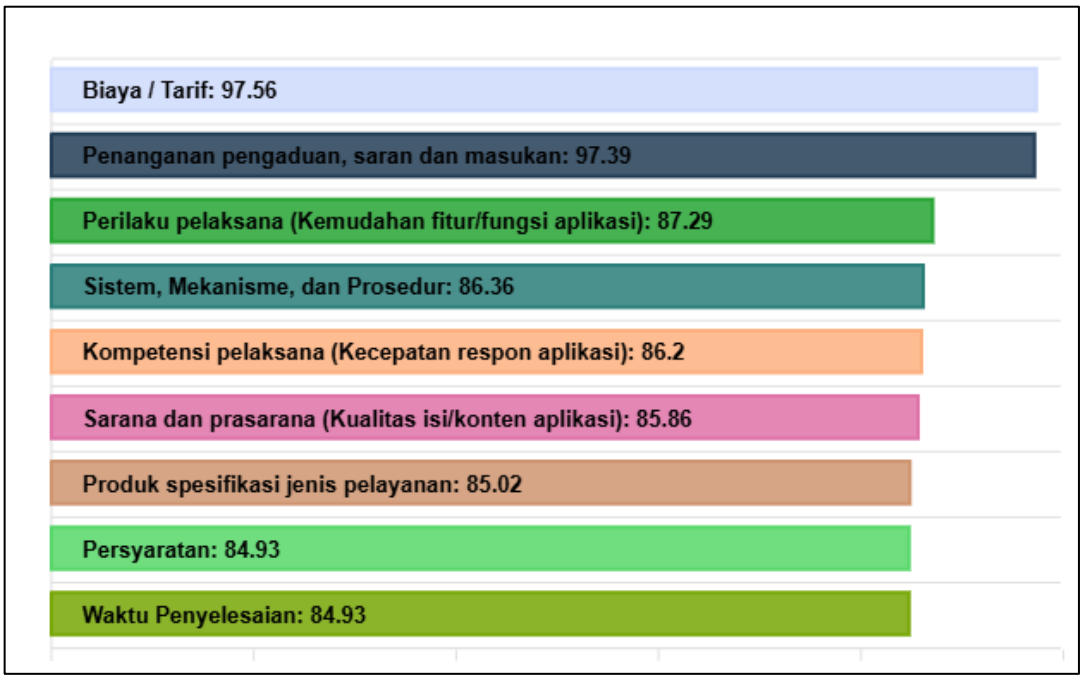


Rangking nilai per unsur, urut dari unsur pelayanan dengan penilaian tertinggi ke unsur pelayanan dengan penilaian terendah sebagai berikut:

Rangking	Kategori	Nilai Per unsur	Jumlah Nilai Per unsur : Jml kuesioner yang terisi	NRR Per unsur x 0,11
1 (Satu)	Biaya / Tarif	1159	3,90	0,43
2 (Dua)	Penanganan Pengaduan, Saran, dan Masukan	1157	3,90	0,43
3 (Tiga)	Perilaku Pelaksana (Kemudahan Fitur/Fungsi Aplikasi)	1037	3,49	0,38
4 (Empat)	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	1026	3,45	0,38
5 (Lima)	Kompetensi Pelaksana (Kecepatan Respon Aplikasi)	1024	3,45	0,38

6 (Enam)	Sarana dan Prasarana (Kualitas Isi/Konten Aplikasi)	1020	3,43	0,38
7 (Tujuh)	Produk Spesifikasi Jenis Pelayanan	1010	3,40	0,37
8 (Delapan)	Persyaratan	1009	3,40	0,37
9 (Sembilan)	Waktu Penyelesaian	1009	3,40	0,37

Rangking tersebut dapat dilihat dalam bentuk grafik sebagai berikut :



D. DESKRIPSI SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT

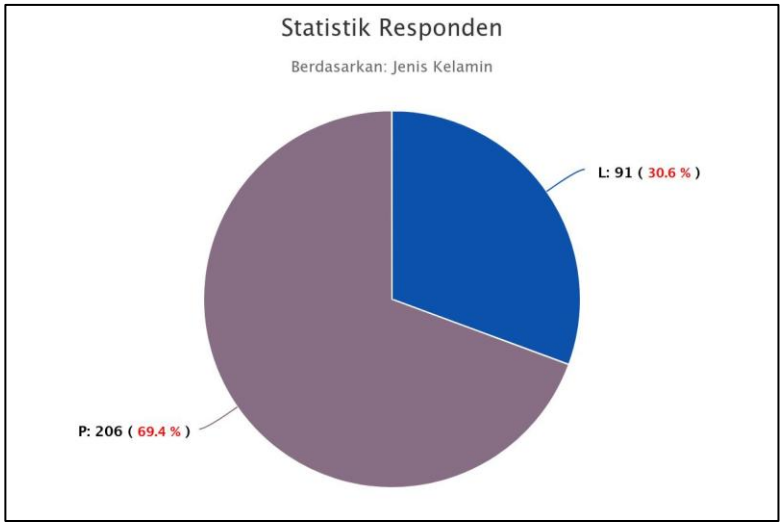
Survei Kepuasan Masyarakat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Triwulan 3 Tahun 2025 (Juli sampai dengan September) melibatkan 1300 populasi dengan sampel sebanyak 297. Jumlah populasi dan sampel tahun ini berasal dari penerima pelayanan perizinan dan nonperizinan di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen selama bulan Juli sampai dengan September 2024 (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), MPP Digital dan aplikasi lain.

Dari 297 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 3 Tahun 2025 (Juli sampai dengan September) ini terdiri dari responden laki-laki sebanyak 91 orang (30,6 %) dan responden perempuan 206 orang (69,4 %). Dapat dilihat pada tabel dan chart berikut ini:

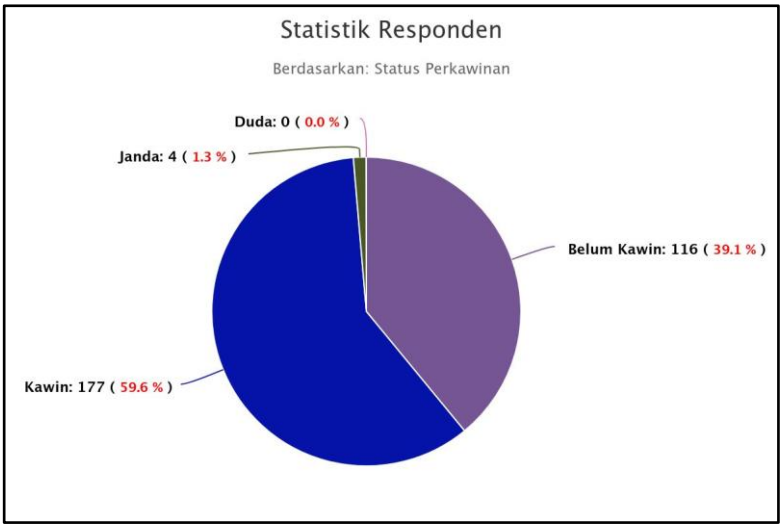
JENIS KELAMIN	JUMLAH RESPONDEN	PERSENTASE
Laki-laki	91	30,6 %
Perempuan	206	69,4 %



b. Karakteristik Responden Berdasarkan Status Perkawinan

Dari 297 responden, terbagi dalam 4 (empat) status perkawinan sebagai berikut:

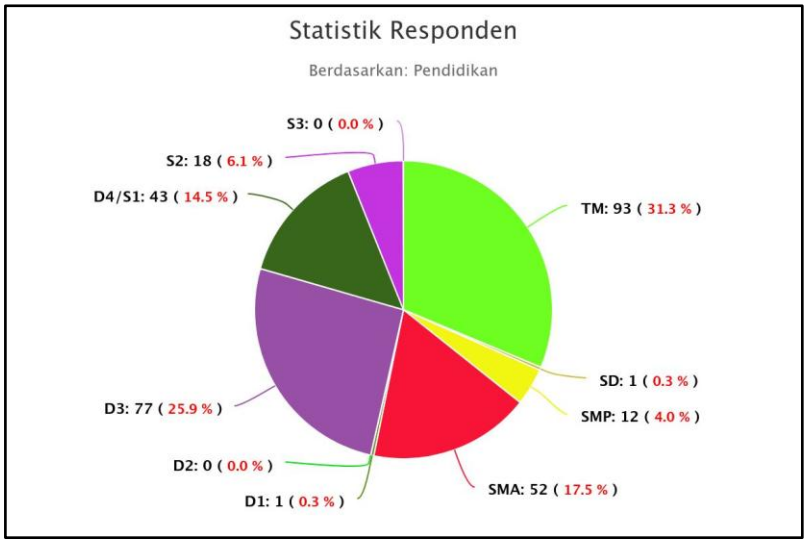
STATUS PERKAWINAN	JUMLAH RESPONDEN	PERSENTASE
Belum Kawin	116	39,1 %
Kawin	177	59,6 %
Janda	4	1,3 %
Duda	0	0,0 %



c. Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan

Responden pada survei kepuasan masyarakat Triwulan 3 Tahun 2025 (Juli sampai dengan September) memiliki latar belakang pendidikan yang sangat beragam, mulai dari tingkat SD sampai S3. Sebagian besar responden tidak menuliskan latar belakang pendidikan, yaitu sebanyak 93 responden atau 31,3 % dari seluruh responden, disusul dengan responden yang berlatar belakang pendidikan sebanyak D3 sebanyak 77 orang (25,9%). Informasi lebih detil dapat dilihat pada tabel dan chart di bawah ini :

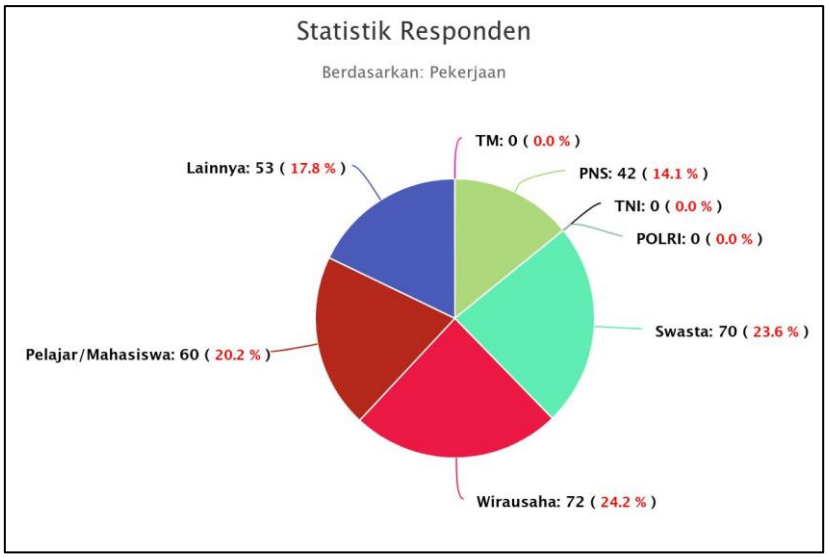
PENDIDIKAN	JUMLAH RESPONDEN	PERSENTASE
SD	1	0,3 %
SMP	12	4,0 %
SMA	52	17,5 %
D1	1	0,3 %
D2	0	0,0 %
D3	77	25,9 %
D4/S1	43	14,5 %
S2	18	6,1 %
S3	0	0,0 %
Tidak Memberi Info Pendidikan	93	31,3 %



d. Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan

Berdasarkan pekerjaan yang dimiliki oleh para responden, dapat dilihat bahwa responden pada survei kepuasan masyarakat Triwulan 3 Tahun 2025 (Juli sampai September) memiliki latar belakang pekerjaan yang beragam. Sebagian besar adalah Wirausaha, sebanyak 72 responden atau 24,2 % dari total responden.

PEKERJAAN	JUMLAH RESPONDEN	PERSENTASE
PNS	42	14,1 %
TNI	0	0,0 %
POLRI	0	0,0 %
SWASTA	70	23,6 %
WIRAUSAHA	72	24,2 %
LAINNYA	53	17,8 %
PELAJAR/MAHASISWA	60	20,2 %



e. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Layanan

Jenis pelayanan yang diterima oleh responden yang yang terpilih secara acak dalam survei kepuasan masyarakat Triwulan 3 Tahun 2025 (Juli sampai September) sebagian besar adalah pelayanan Surat Izin Praktik (130 responden) dan pelayanan OSS RBA (86 responden). Sisanya adalah responden yang menerima berbagai pelayanan di DPMPTSP Kabupaten Sragen.

Tingkat kepuasan masyarakat terhadap Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Kabupaten Sragen pada Triwulan 3 Tahun 2025 (Juli sampai September) adalah **87,25 (Kategori Baik).**

Perbandingan antara hasil pada Triwulan 2 Tahun 2025 (April sampai Juni) dengan Triwulan 3 (Juli sampai September) Tahun 2025 dapat dilihat dalam tabel sebagai berikut:

No	Indikator	Triwulan 2 Tahun 2025	Triwulan 3 Tahun 2025	Keterangan
1	Persyaratan	Rangking 7	Rangking 8	Turun
2	Sistem, Mekanisme, dan Prosedur	Rangking 3	Rangking 4	Turun
3	Waktu Penyelesaian	Rangking 8	Rangking 9	Turun
4	Biaya / Tarif	Rangking 2	Rangking 1	Naik
5	Produk Spesifikasi Jenis Pelayanan	Rangking 9	Rangking 7	Naik

6	Kompetensi Pelaksana (Kecepatan Respon Aplikasi)	Rangking 5	Rangking 5	Tetap
7	Perilaku Pelaksana (Kemudahan Fitur/Fungsi Aplikasi)	Rangking 4	Rangking 3	Naik
8	Penanganan Pengaduan, Saran, dan Masukan	Rangking 1	Rangking 2	Turun
9	Sarana dan Prasarana (Kualitas Isi/Konten Aplikasi)	Rangking 6	Rangking 6	Tetap

Dari tabel di atas dapat dilihat bahwa jika dibandingkan dengan hasil survei kepuasan masyarakat pada Triwulan 2 Tahun 2025 (April sampai Juni) lalu, hasil pada Triwulan 3 Tahun 2025 dapat dijelaskan sebagai berikut:

a. Tiga indikator unsur pelayanan mengalami kenaikan rangking, yaitu:
   - Biaya / Tarif;
   - Produk Spesifikasi Jenis Pelayanan; dan
   - Perilaku Pelaksana (Kemudahan Fitur/Fungsi Aplikasi).

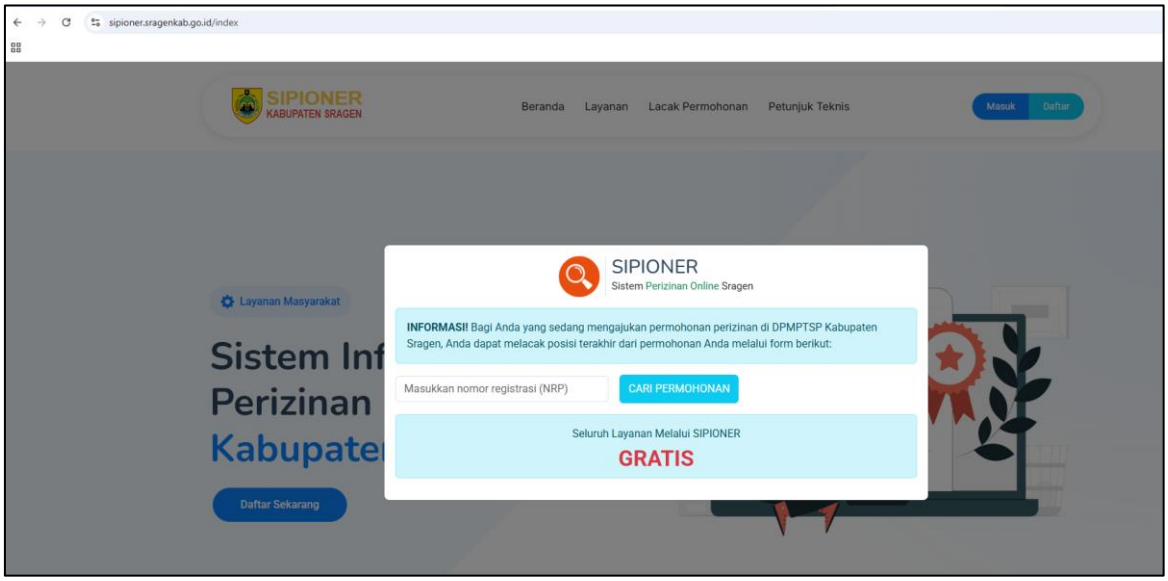
b. Empat indikator unsur pelayanan yang mengalami penurunan rangking, yaitu:
   - Persyaratan;
   - Sistem, Mekanisme, dan Prosedur;
   - Waktu Penyelesaian; dan
   - Penanganan Pengaduan, Saran, dan Masukan

c. Dua indikator unsur penilaian yang berada di posisi rangking yang sama/tetap yaitu:
   - Kompetensi Pelaksana (Kecepatan Respon Aplikasi); dan
   - Sarana dan Prasarana (Kualitas Isi/Konten Aplikasi).

Unsur yang mendapatkan **nilai tertinggi pertama** adalah unsur **Biaya/Tarif**. Hal ini dikarenakan sebagian besar perizinan gratis. Sesuai dengan Peraturan Bupati Sragen Nomor 93 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha Pasal 12 ayat (3) berbunyi “DPMPTSP tidak dibebani target penerimaan retribusi daerah”. Biaya/tarif retribusi untuk Persetujuan Bangunan Gedung yang dibayarkan oleh pemohon/penerima

layanan sesuai dengan biaya/tarif yang telah ditetapkan, dan biaya tersebut langsung dibayarkan oleh pemohon melalui Bank Jateng serta bukan merupakan target PAD DPMPTSP melainkan Dinas Pekerjaan Umum (DPU) Kabupaten Sragen.

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/* Informasi tersebut dalam bentuk pesan *pop-up* seperti yang nampak pada gambar di bawah ini :



Selain itu, sejak digunakannya **Aplikasi MPP Digital**, semakin memudahkan masyarakat yang akan mengurus Izin Praktik Tenaga Medis dan Tenaga Kesehatan. Masyarakat tidak perlu datang ke DPMPTSP Kabupaten Sragen, cukup mengunduh Aplikasi MPP digital di Playstore. Seluruh proses permohonan sampai penerbitan izin melalui aplikasi tersebut dan tentu saja gratis.

Unsur yang mendapatkan **nilai tertinggi kedua** 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.

DPMPTSP Kabupaten Sragen aktif menyampaikan informasi terkait media pengaduan yang bisa digunakan untuk menyampaikan aspirasi atau aduan masyarakat terkait DPMPTSP dan juga mekanisme pengaduan di DPMPTSP. Informasi tersebut disampaikan melalui website dan media sosial resmi yang dikelola oleh DPMPTSP Kabupaten Sragen.

Media pengaduan di DPMPTSP Kabupaten Sragen, antara lain:

No.	JENIS MEDIA PENGADUAN	LINK / ALAMAT/KETERANGAN
1	Kotak Pengaduan	Berada di dekat pintu masuk Ruang Layanan MPP
2.	Formulir Pengaduan DPMPTSP Kabupaten Sragen	Berada di Meja Konsultasi dan Pengaduan, FO DPMPTSP
3.	Surat ditujukan kepada DPMPTSP Kabupaten Sragen	Dengan Alamat : Jl. Dr Sutomo No. 5 Kompleks MPP Lt. 2, Sine Kec. Sragen, Kabupaten Sragen, Jawa Tengah 57213 Telp: (0271) 894433
4.	Email	dpmptsp.sragen@gmail.com dpmptsp@sragenkab.go.id
5.	Pengaduan Online	https://dpmptsp.sragenkab.go.id/pengaduan
6.	Instagram DPMPTSP Kabupaten Sragen	@dpmptspsragen
7.	Facebook DPMPTSP Kabupaten Sragen	dpmptsp kabupaten sragen
8.	LaporGub	https://laporgub.jatengprov.go.id/
9.	SP4N LAPOR	https://www.lapor.go.id/



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.

Alur / mekanisme tindak lanjut pengaduan masyarakat juga sudah diinformasikan kepada masyarakat melalui website dan media sosial yang dimiliki oleh DPMPTS Kabupaten Sragen.



Unsur penilaian yang memiliki **nilai terendah pertama dan terendah kedua** adalah **Waktu Penyelesaian dan Persyaratan.**

Unsur penilaian yang memiliki **nilai terendah pertama** adalah **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.

Berbagai upaya yang dilakukan untuk memperbaiki unsur tersebut antara lain:

- 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.
- Dalam aplikasi Sistem Informasi Perizinan Online Sragen (SIPIONER), 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 Perumahan Rakyat, Kawasan Permukiman, Pertanahan dan Tata Ruang dapat mengakses dan memberikan rekomendasi melalui aplikasi SIPIONER. Selain itu, SIPIONER juga memberikan hak akses bagi FPR (Forum Penataan Ruang).
- DPMPTSP Kabupaten Sragen juga sudah memanfaatkan **Aplikasi MPP Digital** untuk melayani Izin Praktik Tenaga Medis dan Tenaga Kesehatan. Masyarakat tidak perlu datang ke DPMPTSP Kabupaten Sragen, cukup mengunduh Aplikasi MPP digital di Playstore. Seluruh proses permohonan sampai penerbitan izin melalui aplikasi tersebut. Persyaratan yang dibutuhkan pun semakin ringkas karena aplikasi MPP Digital tersebut terkoneksi dengan beberapa aplikasi terkait, sehingga menyederhanakan jenis persyaratan yang dibutuhkan. Dengan demikian, diharapkan waktu penyelesaian pun semakin singkat.

  Namun, berbagai upaya tersebut belum bisa memperbaiki nilai unsur waktu penyelesaian seperti yang diharapkan masyarakat.

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen selalu berusaha memberikan yang terbaik dengan cara meningkatkan kualitas pelayanan kepada masyarakat. Pada Triwulan 2 Tahun 2025, dilakukan sedikit perubahan di DPMPTSP Kabupaten Sragen, terkait aplikasi yang digunakan untuk melayani masyarakat. Jika sebelumnya pelayanan Surat Keterangan Penelitian, Izin PKL, dan Izin KKN dilayani dengan aplikasi SIPIPO, sejak Mei 2025 ketiga pelayanan tersebut dilayani dengan aplikasi SIPIONER, dengan tujuan untuk lebih mengefisienkan jenis aplikasi yang digunakan oleh masyarakat.



Unsur penilaian yang memiliki **nilai terendah kedua** adalah **Persyaratan**. 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*). Untuk mengurus perizinan berusaha melalui OSS RBA tersebut, masyarakat dapat melakukannya sendiri karena sistem OSS RBA bisa diakses secara online. Namun, banyak masyarakat yang kurang memahami syarat apa saja yang perlu mereka lengkapi, karena setiap KBLI memiliki resiko yang berbeda dan persyaratan yang berbeda untuk mendapatkan izin operasional. Sehingga seringkali ditemui pelaku usaha mengurus hanya sampai Nomor Induk Berusaha (NIB) saja.

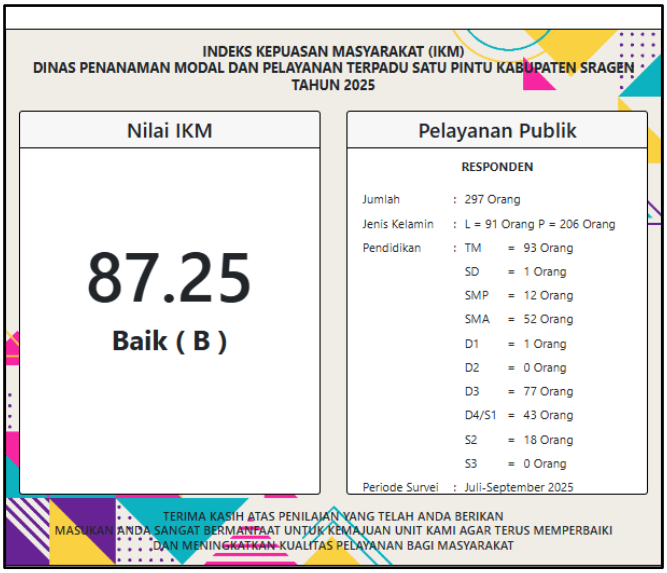
Selain itu, setiap tingkatan risiko memiliki produk dokumen perizinan berusaha yang berbeda, yaitu NIB (risiko rendah), NIB dan Sertifikat Standar (risiko menengah rendah), NIB dan Sertifikat Standar (risiko menengah tinggi), serta Izin (risiko tinggi). Beberapa KBLI juga membutuhkan PB UMKU (Untuk Mendukung Kegiatan Usaha). Hal-hal tersebut mungkin belum diketahui atau dipahami oleh masyarakat. Selama ini masyarakat yang datang ke DPMPTSP Kabupaten Sragen mengatakan akan mengurus SIUP (Surat Izin Usaha Perdagangan) atau TDP (Tanda Daftar Perusahaan) 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 dan dokumen apa yang harus disiapkan. 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.

Adapun pelayanan yang tidak melalui OSS RBA tetapi melalui aplikasi Sistem Informasi Perizinan Online Sragen (SIPIONER) yang didalamnya berisi layanan surat izin praktik, persetujuan kkpr, izin pemasangan reklame, surat izin penelitian, dan izin trayek. Karena sistem ini berbasis online banyak masyarakat yang kurang paham terkait alur dan dokumen apa saja yang perlu disiapkan. Sosialisasi terkait SIPIONER ini juga telah dilakukan melalui kegiatan Talkshow di Radio Buana Asri. Harapannya agar masyarakat semakin mengerti dan memahami terkait jenis perizinan yang dilayani melalui SIPIONER dan bagaimana cara mengaksesnya.





Berikut ini ampilan Nilai IKM Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Triwulan 3 Tahun 2025:



Dalam hal sarana dan prasarana baik MPP maupun DPMPTSP Kabupaten Sragen, pada tahun 2025 ini melalui Perubahan APBD Tahun 2025, DPMPTSP menyiapkan sistem untuk pendaftaran antrian online, sehingga masyarakat yang membutuhkan pelayanan di gerai-gerai MPP dapat mendaftar secara online untuk mengurangi ketidaknyamanan dalam menunggu mendapat pelayanan.

BAB III
PENUTUP

A. KESIMPULAN

Berdasarkan hasil analisis data survei kepuasan masyarakat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Triwulan 3 Tahun 2025 (Juli sampai September) 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 Juli sampai dengan September 2025 sebanyak 297 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 secara *online*/daring melalui website resmi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen di *https://dpmptsp.sragenkab.go.id/skm* dan aplikasi SIPIONER di *https://sipioner.sragenkab.go.id/* Selain itu, *link* kuesioner juga dikirimkan melalui *whatsapp* kepada masyarakat yang telah menerima pelayanan DPMPTSP Kabupaten Sragen.
3. Dari hasil analisis data survei kepuasan masyarakat antara bulan Juli sampai dengan September 2025 (Triwulan 3 Tahun 2025) diperoleh indeks kepuasan masyarakat **87,25**, dengan mutu pelayanan **B**, dan kinerja unit pelayanan **BAIK.**
4. Jika dibandingkan dengan hasil survei kepuasan masyarakat pada Triwulan 2 Tahun 2025 lalu, pada Triwulan 3 Tahun 2025 terdapat tiga unsur mengalami kenaikan rangking, empat unsur mengalami penurunan rangking, dan 2 unsur yang rangkingnya tetap.

5. Unsur yang mendapatkan **nilai tertinggi** adalah Biaya/Tarif
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 3 Tahun 2025 sebesar 87,25.

Walaupun sebagian besar responden berpendapat bahwa layanan di DPMPTSP cepat, mudah, baik dan ramah namun DPMPTSP Kabupaten Sragen selalu berkomitmen untuk meningkatkan kualitas pelayanan. Beberapa saran yang diberikan oleh responden bagi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu, agar mempertahankan atau meningkatkan kualitas yang telah dicapai antara lain:

a. Terkait Sarana dan Prasarana
   - “AC tambah dingin + air purifier”
   - “Kurang nya tempat duduk”

b. Terkait Aplikasi atau Sistem
   - “Website sipioner susah dicari melalui kolom pencarian google”
   - “link utk upload data perbaikan blm berfungsi baik, mungkin bs di cek kembali”
   - “Kemungkinan untuk fitur pelayanan MPPD ditambahkan tidak hanya pengurusan izin dan jaminan sosial pensiun.”
   - “Tampilan dahsboard bisa lebih dirigidkan”
   - “Untuk memasukkan data ada kendala bagi kami penyehat tradisional karena keterbatasan ilmu serta fasilitas pribadi. (Kami tidak punya scammer dan juga komputer).”
   - “mungkin harus ada petunjuk atau teknis dalam pengisian surat izin tersebut agar memudahkan para customer”
   - “Dipermudah dan diperjelas untuk sistemnya”
   - “Alangkah baiknya bagi yang mau datang dan mengumpulkan dokumen di bantu secara manual”
   - “Saya berharap SIPIONER terus dikembangkan agar lebih responsif dan ramah pengguna”

- “mungkin kalo bisa apabila ada revisi berkas yang kurang lengkap mohon di notif via email ataupun wa, karna kadang kita tidak selalu buka web sipioner. terima kasih”
- “web ini susah dicari di internet apabila menuliskan kata "sipionir" dikolom pencarian”

c. Terkait Persyaratan

- “mohon agar lebih disosialisikan setiap persyaratan ajuan permohonan yang relevan dengan jenis pengajuannya.”
- “Mungkin nanti lebih di jabarkan lagi surat apa yang harus di up dari kampus atau dari dinkes”
- “Mohon ada sosialisasi ke masyarakat dengan program2 dan cara2mya”
- “LEBIH DITINGKATKAN UNTUK SOSIALISASI KE MASYARAKAT”

d. Terkait Pengaduan

- “Untuk pengaduan layanan harap ditingkatkan”

C. RENCANA TINDAK LANJUT

Berdasarkan hasil analisis survei kepuasan masyarakat Triwulan 3 Tahun 2025 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	Kepala DPMPTSP Kab Sragen
2.	Persyaratan	Sosialisasi kepada masyarakat/pengguna layanan terkait persyaratan terbaru untuk berbagai pelayanan (bisa dilakukan saat Pelayanan Bergerak di Desa/Kelurahan, Pelayanan Berbantuan di DPMPTSP, dan melalui website dan				V	Kepala DPMPTSP Kab Sragen

		media sosial DPMPTSP).					
3.	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 Di Desa/ Kelurahan, Pelayanan Berbantuan di DPMPTSP, serta saat menyelenggarakan Bimbingan Teknis, Sosialisasi maupun Pelatihan, dan melalui website dan media sosial).				V	Kepala DPMPTSP Kab Sragen
4.	Sarana dan Prasarana	Pemeliharaan dan penambahan sarana dan prasarana sesuai dengan kebutuhan.				V	Kepala DPMPTSP Kab Sragen
5.	Kompetensi Pelaksana (Kecepatan Respon Aplikasi)	- Melakukan perbaikan dan meningkatkan keamanan untuk aplikasi-aplikasi lokal yang dikelola dan digunakan oleh DPMPTSP Kabupaten Sragen untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat; - Peningkatan kompetensi dan kapasitas sumber daya manusia melalui berbagai bimbingan teknis dan pelatihan				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				V	Kepala DPMPTSP Kab Sragen

		memperoleh pelayanan.					
7.	Perilaku Pelaksana (Kemudahan Fitur/Fungsi Aplikasi)	- Melaksanakan evaluasi untuk seluruh ASN dan non ASN DPMPTSP Kabupaten Sragen, dengan mendasarkan pada hasil survei kepuasan masyarakat, agar seluruh ASN dan non ASN dapat melaksanakan tugas dengan baik dan sesuai harapan masyarakat. - Memberikan briefing kepada pegawai secara rutin, sebagai tindak lanjut atas isian kuesioner, kesan dan saran survei kepuasan masyarakat yang telah terisi. - Berbagai pelatihan/bimbingan teknis/sosialisasi baik secara langsung maupun secara online juga menjadi salah satu upaya untuk meningkatkan kualitas kompetensi dan perilaku pelaksana.				V	Kepala DPMPTSP Kab Sragen
8.	Penanganan Pengaduan	Melakukan tindak lanjut penanganan pengaduan atas pengaduan masyarakat melalui berbagai sarana dan kanal pengaduan yang telah disediakan				v	Kepala DPMPTSP Kab Sragen

9.	Biaya/Tarif	Melakukan sosialisasi/publikasi biaya/tarif sesuai peraturan yang berlaku melalui website dan media sosial				V	Kepala DPMPTSP Kab Sragen

LAMPIRAN-LAMPIRAN

1. SK PEMBENTUKAN TIM SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT TERHADAP PELAYANAN PUBLIK PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025
2. FORMULIR SKM DPMPTSP KAB. SRAGEN
3. DOKUMENTASI SKM ON LOCATION TRIWULAN 3 TAHUN 2025
4. DOKUMENTASI PELAYANAN BERGERAK TRIWULAN 3 TAHUN 2025
5. TAMPILAN PENGOLAHAN DATA SKM DENGAN APLIKASI SKM DPMPTSP KAB. SRAGEN
6. HASIL PENGOLAHAN DATA SKM TRIWULAN 3 TAHUN 2025
7. KUESIONER SKM TRIWULAN 3 TAHUN 2025 YANG TELAH DIISI RESPONDEN

LAMPIRAN-LAMPIRAN

SK PEMBENTUKAN
TIM SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT TERHADAP PELAYANAN PUBLIK PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

BUPATI SRAGEN
PROVINSI JAWA TENGAH

KEPUTUSAN BUPATI SRAGEN
NOMOR 500.16.7/ 26 /01.3/2025

TENTANG

PEMBENTUKAN TIM SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT TERHADAP PELAYANAN PUBLIK PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

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 2025;

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. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2023 tentang Provinsi Jawa Tengah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negera Republik Indonesia Nomor 6867);
5. Peraturan Daerah Kabupaten Sragen Nomor 7 Tahun 2024 tentang Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah Tahun Anggaran 2025 (Lembaran Daerah Kabupaten Sragen Tahun 2023 Nomor 7, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Sragen Nomor 7).

MEMUTUSKAN:

Menetapkan :

KESATU : Pembentukan Tim Survei Kepuasan Masyarakat Terhadap Pelayanan Publik pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sragen Tahun 2025 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 2025.

KELIMA : Keputusan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di Sragen
pada tanggal 6 Januari 2025

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 500.1.6.7/26 /01.3/2025
TENTANG
PEMBENTUKAN TIM SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT TERHADAP PELAYANAN PUBLIK PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

SUSUNAN KEANGGOTAAN TIM SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT TERHADAP PELAYANAN PUBLIK PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

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)	Sekretaris Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Sekretaris
3.	SUHARI, S.H. 19770203 199703 1 003 Penata Tingkat I (III/d)	Penata Perizinan Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
4.	ARIYANTO, S.E. 19770614 199903 1 005 Penata Tingkat I (III/d)	Penata Perizinan 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)	Penata Perizinan 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
7.	YULIANANTO DONI P, S. Kom. NIP. 19840707 200903 1 003 Penata Tk. I (III/d)	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)	Penata Perizinan Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota

1	2	3	4
10.	RISNA NURDIANA, S.E. NIP. 19811002 200912 2 001 Penata Tingkat 1 (III/d)	Penata Perizinan Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
11.	DARMINI, S.H. NIP. 197609301995032001 Penata Tingkat 1 (III/d)	Penata Perizinan Ahli Muda Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
12.	MUHAMMAD FAKHRUDIN, A.Md. NIP. 19790509 200502 1 002 Penata (III/c)	Pengolah Data dan Informasi Sekretariat	Anggota
13.	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
14.	Drs.WIJIYANTO NIP. 19670313 199603 1 001 Penata Tingkat I (III/d)	Analis Kebijakan Ahli Muda Bagian Organisasi Sekretariat Daerah	Anggota
15.	WAHYU HIDAYAT, S.Kom. 19810621 200902 1 004 Penata Tingkat I (III/d)	Analis Tata laksana Bagian Organisasi Sekretariat Daerah	Anggota
16.	MELYNIA PRADANA PUTRI, S.M.	Tenaga Administrasi PTSP Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
17.	SA'DIYAH ASRINIYANTI ARNAN PUTRI, S.M.	Tenaga Administrasi PTSP Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota
18.	AGUSTINA SEKAR ARUM, A.Md. Keb.	Tenaga Administrasi PTSP Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu	Anggota

BUPATI SRAGEN,

KUSDINAR UNTUNG YUNI SUKOWATI

FORMULIR SKM DPMPTSP KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. dr. Sutomo No. 5, Sine, Sragen, Jawa Tengah 57213
(Kompleks MPP Kabupaten Sragen Lt. 2)
Laman dpmptsp.sragenkab.go.id, Pos-el dpmptsp@sragenkab.go.id

Sragen, 2 Januari 2025

Nomor : 500.14.3/18/18/2025
Sifat : -
Lampiran : 2 (dua) Lembar
Hal : **Kuesioner Survei Kepuasan Masyarakat 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.

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	

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 2025

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 : NIB, OSS, KKPR, PBG, REKLAME, TRAYEK, IZIN PRAKTEK, SKP, IZIN KKN, IZIN PKL dll)

II. PENDAPAT RESPONDEN TENTANG PELAYANAN

(Lingkari atau beri tanda silang/centang pada kode angka sesuai jawaban Anda!)

1.	Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?	1.	Tidak sesuai	2.	Kurang sesuai	3.	Sesuai	4.	Sangat sesuai
2.	Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?	1.	Tidak mudah	2.	Kurang mudah	3.	Mudah	4.	Sangat mudah
3.	Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?	1.	Tidak cepat	2.	Kurang cepat	3.	Cepat	4.	Sangat cepat
4.	Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?	1.	Sangat Mahal	2.	Cukup Mahal	3.	Murah	4.	Gratis
5.	Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?	1.	Tidak sesuai	2.	Kurang sesuai	3.	Sesuai	4.	Sangat sesuai

IDENTITAS REKOMENDASI KEGIATAN STATISTIK : V-23.3314.001

6.	Bagaimana penilaian Anda mengenai **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?	1.	Tidak kompeten	2.	Kurang kompeten	3.	Kompeten	4.	Sangat kompeten
7.	Bagaimana penilaian Anda mengenai **perilaku/sikap petugas (kesopanan dan keramahan)** dalam memberikan pelayanan kepada Anda?	1.	Tidak sopan dan tidak ramah	2.	Kurang sopan dan kurang ramah	3.	Sopan dan ramah	4.	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)?	1.	Tidak tersedia pelayanan pengaduan	2.	Tersedia tetapi tidak berfungsi	3.	Berfungsi kurang maksimal	4.	Dikelola dengan baik (sesuai harapan)/ Tidak mengajukan pengaduan
9.	Bagaimana penilaian Anda mengenai **kualitas dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?	1.	Buruk	2.	Cukup	3.	Baik	4.	Sangat baik
10.	Bagaimana penilaian Anda tentang **transparansi pelayanan** yang diberikan (kecukupan informasi mengenai persyaratan, biaya, waktu penyelesaian, dsb)	1.	Tidak transparan	2.	Kurang transparan	3.	Transparan	4.	Sangat transparan
11.	Bagaimana penilaian Anda tentang **integritas petugas pelayanan** (terkait suap, pungutan liar, gratifikasi, dsb)	1.	Tidak berintegritas	2.	Kurang berintegritas	3.	Berintegritas	4.	Sangat berintegritas
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, Sragen, Jawa Tengah 57213
(Kompleks MPP Kabupaten Sragen Lt. 2)
Laman dpmptsp.sragenkab.go.id, Pos-el dpmptsp@sragenkab.go.id

Sragen, 2 Januari 2025

Nomor : 500.14.3/18/18/2025
Sifat : -
Lampiran : 2 (dua) Lembar
Hal : **Kuesioner Survei Kepuasan Masyarakat 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.

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	

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 2025

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 : NIB, OSS, KKPR, PBG, REKLAME, TRAYEK, IZIN PRAKTEK, SKP, IZIN PKL, IZIN KKN, dll)

II. PENDAPAT RESPONDEN TENTANG PELAYANAN

(Klik pada kode angka sesuai jawaban Anda!)

1.	Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian persyaratan** pelayanan yang harus dipenuhi dengan jenis pelayanan yang Anda ajukan?	1.	Tidak sesuai	2.	Kurang sesuai	3.	Sesuai	4.	Sangat sesuai
2.	Bagaimana penilaian Anda mengenai **kemudahan prosedur** yang dijalani untuk mendapatkan layanan?	1.	Tidak mudah	2.	Kurang mudah	3.	Mudah	4.	Sangat mudah
3.	Bagaimana penilaian Anda mengenai **jangka waktu penyelesaian** jenis pelayanan yang Anda ajukan?	1.	Tidak cepat	2.	Kurang cepat	3.	Cepat	4.	Sangat cepat
4.	Bagaimana penilaian Anda mengenai **kewajaran biaya/tarif** yang harus Anda bayarkan untuk jenis pelayanan yang Anda ajukan?	1.	Sangat Mahal	2.	Cukup Mahal	3.	Murah	4.	Gratis
5.	Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian produk pelayanan** yang tercantum dalam standar pelayanan dengan produk yang Anda terima?	1.	Tidak sesuai	2.	Kurang sesuai	3.	Sesuai	4.	Sangat sesuai

6.	**(Secara Online)** Bagaimana **kecepatan respon aplikasi** (membuka halaman, konten, pencarian informasi, unduh/unggah) dari aplikasi system pelayanan yang diberikan?	1.	Lambat	2.	Kurang cepat	3.	Cepat	4.	Sangat cepat
7.	**(Secara Online)** Bagaimana **kemudahan dalam penggunaan fitur/fungsi pada aplikasi** sistem layanan?	1.	Tidak mudah	2.	Kurang mudah	3.	Mudah	4.	Sangat mudah
8.	Bagaimana penilaian Anda mengenai pelayanan **penanganan pengaduan** di unit pelayanan ini (sarana & tempat pengaduan/kemudahan mengadu/tindak lanjut pengaduan)?	1.	Tidak tersedia pelayanan pengaduan	2.	Tersedia tetapi tidak berfungsi	3.	Berfungsi kurang maksimal	4.	Dikelola dengan baik (sesuai harapan)/ Tidak mengajukan pengaduan
9.	**(Secara Online)** Bagaimana penilaian Anda tentang **kualitas isi/konten dari aplikasi** sistem layanan?	1.	Tidak baik	2.	Kurang baik	3.	Baik	4.	Sangat baik
10.	Bagaimana penilaian Anda tentang **transparansi pelayanan** yang diberikan (kecukupan informasi mengenai persyaratan, biaya, waktu penyelesaian, dsb)	1.	Tidak transparan	2.	Kurang transparan	3.	Transparan	4.	Sangat transparan
11.	Bagaimana penilaian Anda tentang **integritas petugas pelayanan** (terkait suap, pungutan liar, gratifikasi, dsb)	1.	Tidak berintegritas	2.	Kurang berintegritas	3.	Berintegritas	4.	Sangat berintegritas
KESAN ATAS PELAYANAN YANG TELAH DITERIMA				:	…… ……				
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN				:	…… ……				

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

DOKUMENTASI SKM ON LOCATION
TRIWULAN 3 TAHUN 2025

DOKUMENTASI SKM ON LOCATION
TRIWULAN 3 TAHUN 2025








2025.08.13 10:32


25 26 27 28 29 30 31
AGUSTUS
2025.08.13 11:51


2025.08.06 11:42

DOKUMENTASI PELAYANAN BERGERAK TRIWULAN 3 TAHUN 2025

DOKUMENTASI PELAYANAN BERGERAK
TRIWULAN 3 TAHUN 2025










PELAYANAN
BERGERAK
DPMPTSP
Kabupaten Sragen
Gratis !!

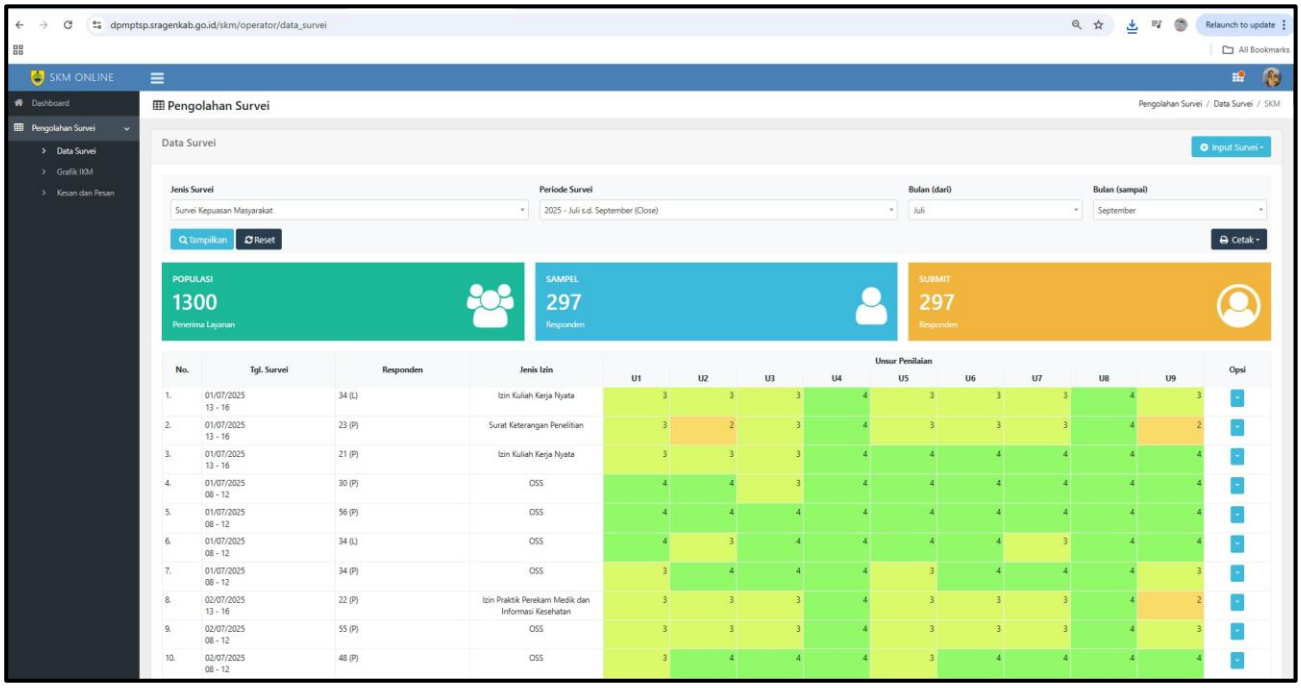

PELAYANAN
BERGERAK
DPMPTSP
Kabupaten Sragen
Online Single Submission
Berbasis Risiko
Gratis !!

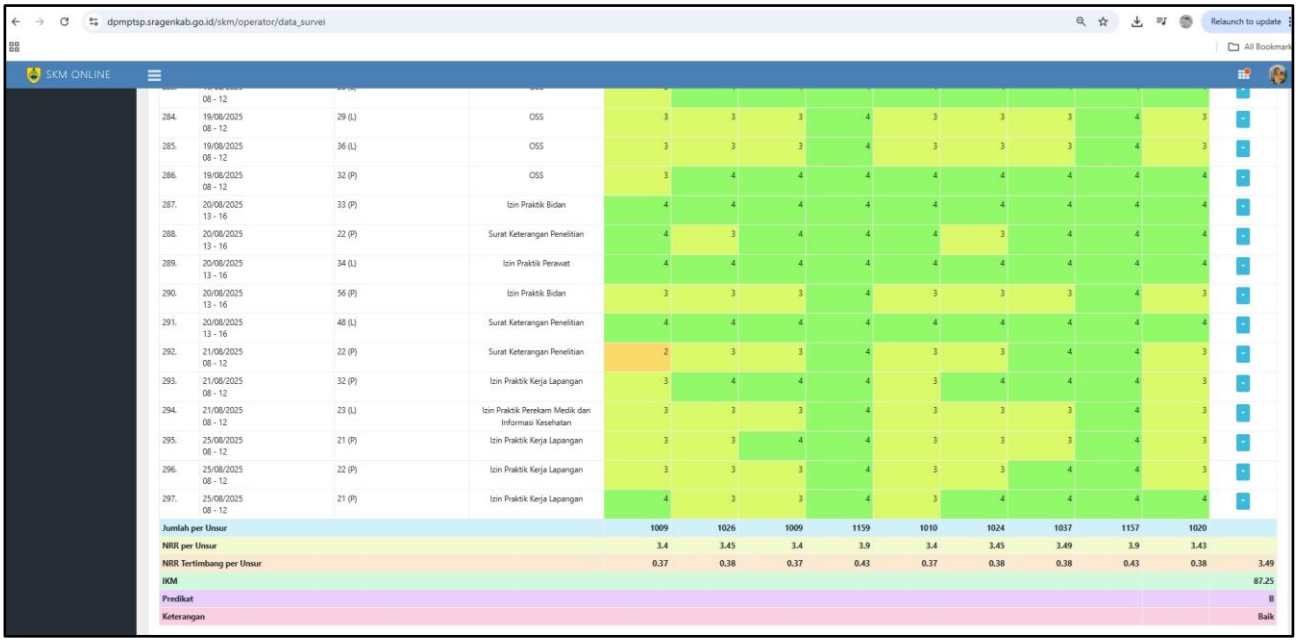

PELAYANAN
BERGERAK
DPMPTSP
Kabupaten Sragen
Layanan Berbantuan
Perizinan Berusaha
OSS Online Single Submission
Berbasis Risiko
Gratis !!


PELAYANAN
BERGERAK
DPMPTSP
Kabupaten Sragen
Layanan Berbantuan
Perizinan Berusaha
OSS Online Single Submission
Berbasis Risiko
Gratis !!

TAMPILAN PENGOLAHAN DATA SKM DENGAN APLIKASI SKM ONLINE DPMPTSP KABUPATEN SRAGEN TRIWULAN 3 TAHUN 2025

TAMPILAN PENGOLAHAN DATA SKM DENGAN APLIKASI SKM ONLINE DPMPTSP KABUPATEN SRAGEN
TRIWULAN 3 TAHUN 2025





HASIL PENGOLAHAN DATA SKM
TRIWULAN 3 TAHUN 2025

PENGOLAHAN DATA
SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM)
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN SRAGEN
PERIODE TRIWULAN 3 TAHUN 2025 - JULI S/D SEPTEMBER

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	01/07/2025 13 - 16	34	L	Kawin	S2	Dosen	Izin Kuliah Kerja Nyata	3	3	3	4	3	3	3	4	3		pelayanan prima cepat dan mudah	tingkatkan terus kualitas dan standar pelayanan
2	01/07/2025 13 - 16	23	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	2	3	4	3	3	3	4	2		Terimakasih	Inovasinya sangat membantu
3	01/07/2025 13 - 16	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Kuliah Kerja Nyata	3	3	3	4	4	4	4	4	4		-	-
4	01/07/2025 08 - 12	30	P	Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	4	4	3	4	4	4	4	4	4			
5	01/07/2025 08 - 12	56	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat memuaskan	-
6	01/07/2025 08 - 12	34	L	Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	4	3	4	4	4	4	3	4	4		Sangat Baik	AC tambah dingin + air purifier
7	01/07/2025 08 - 12	34	P	Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	3	4	4	4	3	4	4	4	3		Baik, pelayanan ramah & sangat membantu	Tetap pertahankan keramahan serta kebersihan MPP Sragen. Terimakasih
8	02/07/2025 13 - 16	22	P	Belum Kawin		Staff Rekam Medis Klinik	Izin Praktik Perekam Medik dan Informasi Kesehatan	3	3	3	4	3	3	3	4	2		mudah	tingkat kan
9	02/07/2025 08 - 12	55	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Pelayanan cepat	-
10	02/07/2025 08 - 12	48	P	Kawin	SMA	Ibu Rumah Tangga	OSS	3	4	4	4	3	4	4	4	4		Pelayanan yg cepat, mudah	
11	03/07/2025 13 - 16	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	3	3	3	3	3	4	3		Pelayanannya bagus dan ramah	semoga kedepannya lebih baik
12	03/07/2025 13 - 16	19	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Baik	Tidak ada
13	04/07/2025 08 - 12	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Kuliah Kerja Nyata	3	4	4	4	4	3	3	4	4		Tidak ada	Tidak ada
14	04/07/2025 13 - 16	30	L	Kawin	S2	Dosen	Izin Kuliah Kerja Nyata	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat mengesankan. Perizinan cepat sekali terbit.	Tampilan dahsboard bisa lebih dirigidkan
15	04/07/2025 13 - 16	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
16	04/07/2025 13 - 16	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		pelayanan sangat ramah dan baik	sudah baik
17	04/07/2025 13 - 16	25	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Pelayanan sangat cepat dan tanggap	Kurang nya tempat duduk
18	04/07/2025 13 - 16	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Kuliah Kerja Nyata	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			
19	04/07/2025 13 - 16	59	L	Kawin	S2	Dosen	Izin Kuliah Kerja Nyata	3	2	3	4	3	3	3	3	3		Proses cepat	Dipermudah dan diperjelas untuk sistemnya
20	04/07/2025 13 - 16	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	3	4	3	3	3	4	3		cukup baik	sudah cukup baik
21	05/07/2025 08 - 12	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	3	4	3	3	2	3	3		-	-
22	05/07/2025 08 - 12	32	P	Kawin	D4/S1	Swasta	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Sangat mudah dan cepat	Hanya pengurusan untuk SIP yang kedua saja yang susah, ada pembatalan tanpa konfirmasi, sampai inisiatif dicoba ulang tapi dengan pembuatan sipa baru
23	07/07/2025 08 - 12	43	P	Kawin	D4/S1	Swasta	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Pelayanan memuaskan, ramah dan cepat	-
24	07/07/2025 08 - 12	33	L	Kawin	D4/S1	Perawat	Pencabutan Surat Ijin Praktek	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Terimakasih atas pelayanan yang diberikan	-
25	07/07/2025 08 - 12	33	P	Kawin	D3	Wiraswasta	Surat ijin praktek	4	3	3	4	4	4	4	4	4		Sangat membantu	Sudah baik pelayanan
26	07/07/2025 13 - 16	28	L	Kawin		Swasta	Izin Praktik Dokter Gigi	3	4	4	4	4	4	4	4	4		Bagus	Tingkatkan
27	07/07/2025 13 - 16	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	2	4	3	3	3	4	2		Sudah cukup baik dan menyenangkan	Pelayanan penerbitan sk tolong lebih dipercepat lagi
28	07/07/2025 13 - 16	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
29	07/07/2025 13 - 16	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	4	4	4	4	4	4	4	4			
30	08/07/2025 13 - 16	32	P	Kawin	D3	Swasta	Sip	3	3	3	3	3	3	3	4	3		Alhamdulillah di permudah	Terapkan panduan , agar tidak bingung
31	08/07/2025 13 - 16	43	L	Kawin	S2	Swasta	Surat Izin Praktik Dokter Gigi Spesialis	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Secara umum sudah sangat baik,membuat sip jauh lebih mudah dan cepat	Pertahankan kualitas pelayanan yang sudah ada
32	08/07/2025 13 - 16	43	L	Kawin	D3	PNS	Sip radiografer	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
33	08/07/2025 08 - 12	37	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
34	08/07/2025 08 - 12	66	L	Kawin	D4/S1	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat dipermudah dengan adanya jemput bola	
35	08/07/2025 08 - 12	61	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
36	08/07/2025 08 - 12	27	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	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			
37	08/07/2025 08 - 12	40	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
38	09/07/2025 08 - 12	26	P	Belum Kawin	D3	Pkwt	Rumah sakit	3	2	3	4	3	3	3	3	2			
39	09/07/2025 08 - 12	34	L	Kawin	D4/S1	Swasta	Ijin SIPA	3	3	4	4	4	4	4	4	4		Sangat mudah	Semoga layanan mudah dan cepat
40	09/07/2025 08 - 12	23	P	Belum Kawin	D3	Swasta	perizinan nakes	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
41	09/07/2025 13 - 16	41	L	Kawin		Wirausaha	Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional	3	2	4	4	3	2	2	4	3		Pelayanan ramah	Untuk memasukkan data ada kendala bagi kami penyehat tradisional karena keterbatasan ilmu serta fasilitas pribadi. (Kami tidak punya scammer dan juga komputer). Alangkah baiknya bagi yang mau datang dan mengumpulkan dokumen di bantu secara manual di k
42	09/07/2025 13 - 16	24	P	Kawin	D3	Swasta	Izin Usaha Mikro Kecil (IUMK)	3	3	3	4	3	3	4	4	4		Sanfan baik, jelas	Lebih baik lagi
43	09/07/2025 13 - 16	26	L	Kawin		Fisioterapis	Izin Praktik Fisioterapi	3	3	3	4	2	3	3	4	3			
44	09/07/2025 13 - 16	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	4	3	4	3	3	3	4	3		sangat baik	-
45	10/07/2025 13 - 16	57	L	Kawin	S2	PNS	Izin Praktik Dokter Hewan	2	3	3	4	3	3	3	3	3		pelayanan sudah baik, mudah dan kooperatif	mohon agar lebih disosialisikan setiap persyaratan ajuan permohonan yang relevan dengan jenis pengajuannya.
46	10/07/2025 13 - 16	34	L	Kawin	S2	Dosen	Izin Kuliah Kerja Nyata	3	3	3	4	3	3	3	4	3		pelayanan prima cepat dan mudah	tingkatkan terus kualitas dan standar pelayanan
47	10/07/2025 13 - 16	50	P	Kawin	D3	PNS	Surat Izin Praktek Puskesmas	3	3	3	4	3	3	3	4	3		????	
48	10/07/2025 13 - 16	29	P	Belum Kawin	D4/S1	PNS	Surat Izin Praktek	3	3	3	4	3	3	3	4	3		????	
49	10/07/2025 13 - 16	21	L	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	3	4	3	3	3	4	3		sangat mudah untuk proses perizinan	mungkin harus ada petunjuk atau teknis dalam pengisian surat izin tersebut agar memudahkan para customer

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			
50	10/07/2025 13 - 16	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Kuliah Kerja Nyata	3	3	3	3	3	3	3	4	3		terima kaasih respon sangat baik	semoga kedepannya proses bisa lebih cepat
51	10/07/2025 08 - 12	43	P	Janda	SMA	Wirausaha	OSS	3	4	3	4	3	3	3	4	3			
52	10/07/2025 08 - 12	29	L	Kawin	SMA	Swasta	OSS	3	3	3	4	4	4	4	4	3		Sangat Membantu	
53	10/07/2025 08 - 12	18	L	Belum Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sudah sesuai	
54	11/07/2025 08 - 12	48	L	Kawin	D4/S1	PNS	Pelayanan masyarakat	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Pelayanan sangat cepat dengan super responsif	Semoga pelayanan yg baik ini tetap di pertahankan demi kepuasan masyarakat
55	11/07/2025 08 - 12	36	P	Kawin	D3	Swasta	OSS	3	4	3	3	4	3	4	4	4		alhamdulilah pengurusan sip pertama saya tanpa kendala, sangat mudah, respon juga cepat	semoga kedepannya pelayanan ini agar tetap mudah dan cepat bagi kami yg ingin mengajukan apapun, terima kasih
56	11/07/2025 08 - 12	34	L	Kawin	S2	Dosen	Izin Kuliah Kerja Nyata	3	3	3	4	3	3	3	4	4		Pelayanan prima cepat dan mudah	Tingkatkan terus kualitas dan standar pelayanan
57	14/07/2025 08 - 12	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	4	4	3	4	3	3	3	4	3		Pelayanan sangat cepat dan mudah	Tingkatkan pelayanan
58	14/07/2025 08 - 12	40	L	Kawin		Swasta	Izin Pemasangan Reklame	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Pelayanan Bagus	Dijaga kualitas pelayanan yang sudah bagus...dan lebih di tingkatkan lagi.
59	14/07/2025 08 - 12	35	L	Belum Kawin	D3	Perawat	Perawat RSU SARILA HUSADA Bagian ICU	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Saya mengucapkan banyak terima kasih kepada DPMPTSP Sragen untuk kecepatan menangani pengajuan SIP Saya sebagai perawat..semoga kedepan lebih maju drpd yg sekarang??	Semoga kedepan ada gebrakan baru lagi untuk kemajuan sragen terutama untuk nakes..aamiin
60	14/07/2025 08 - 12	40	P	Kawin	D3	PNS	Izin Praktik Bidan	3	3	3	4	3	4	3	4	3		sangat baik	
61	14/07/2025 08 - 12	52	P	Kawin	D3	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	3		Baik, Ramah, Cekatan	-
62	14/07/2025 08 - 12	43	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
63	14/07/2025 08 - 12	37	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	3	4	3	4	4	4	4			
64	14/07/2025 08 - 12	55	L	Belum Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	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			
65	14/07/2025 08 - 12	41	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	4	4	4	4	3	3	4	4			
66	14/07/2025 08 - 12	44	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
67	14/07/2025 08 - 12	40	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	4	4	3		Menurut saya sangat membantu dlm membuat ijin usaha	
68	15/07/2025 08 - 12	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Pelayanan sangat baik	Semoga lebih baik lagi
69	15/07/2025 08 - 12	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Selama menggunakan layanan SIPIONER Sragen,saya merasa sangat terbantu	Saya berharap SIPIONER terus dikembangkan agar lebih responsif dan ramah pengguna
70	15/07/2025 08 - 12	40	P	Kawin	D3	PNS	Izin Praktik Bidan	3	4	4	4	4	4	4	4	4			
71	15/07/2025 08 - 12	23	P	Belum Kawin	D4/S1	Swasta	PENCABUTAN SIP TTK	4	3	4	4	4	3	4	4	3		Pelayanan sangat ramah, cepat dan baik	-
72	15/07/2025 13 - 16	43	P	Kawin	S2	Swasta	SIP nakes	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
73	15/07/2025 13 - 16	49	P	Belum Kawin		PNS	Izin Praktik Dokter	3	3	3	4	3	3	4	4	3		Sangat baik	Baik
74	15/07/2025 13 - 16	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	4	4	4	4	4	4	4	4		Pelayanan cepat	
75	15/07/2025 13 - 16	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Petugasnya sangat ramah dan sangat membantu, senang sekali	Tidak ada, karena pelayanannya sudah baik sekali
76	15/07/2025 08 - 12	40	P	Kawin	SMP	Wirausaha	OSS	4	4	3	4	3	3	4	4	4			
77	15/07/2025 08 - 12	48	L	Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat Baik	Pertahankan yang Sudah Baik
78	15/07/2025 08 - 12	37	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Sangat membantu bagi kami wira usaha	
79	15/07/2025 08 - 12	48	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
80	15/07/2025 08 - 12	50	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	4	4	3			
81	15/07/2025 08 - 12	37	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	4	4	3	3	4	4	3			
82	16/07/2025 08 - 12	26	P	Belum Kawin	D3	Swasta	SIP TTK	3	4	3	4	3	3	4	4	3		Pelayanan sangat baik, ramah dan petunjuk yang diberikan mudah difahami	Semoga pelayanan semakin baik dan semakin maju
83	16/07/2025 08 - 12	29	L	Kawin	S2	PNS	Izin Praktik Dokter	4	4	3	4	4	4	4	4	4		cepat, tepat, akurat	
84	16/07/2025 08 - 12	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	4	3	4	3	3	4	4	3			
85	16/07/2025 08 - 12	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	3	4	3	3	4	4	3			
86	16/07/2025 08 - 12	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	4	3	3	3	4	4	3	4		Pelayanan cepat	Masih agak susah menginput

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	16/07/2025 08 - 12	56	L	Belum Kawin	SMA	-	OSS	3	4	4	4	3	4	4	4	4			
88	16/07/2025 08 - 12	51	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat memuaskan, cepat pelayanan	Bisa diadakan kembali
89	16/07/2025 08 - 12	44	L	Kawin	SMP	Wirausaha	OSS	4	3	4	4	4	4	4	4	4			
90	16/07/2025 08 - 12	54	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	3	4	4	4	4			
91	16/07/2025 08 - 12	29	P	Belum Kawin	SMP	Wirausaha	OSS	4	3	4	4	4	4	4	4	4			
92	16/07/2025 13 - 16	27	L	Belum Kawin	D3	Swasta	Perawat pelaksana	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Proses mudah dan cepat	Pertahankan pelayanan baik
93	16/07/2025 13 - 16	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	3	4	3	4	4	4	3		pelayanan publiknya ramah dan berintegritas para pegawainya	dipertahankan kualitasnya serta selalu di improvisasi menjaga agar tetap prima
94	16/07/2025 08 - 12	35	L	Kawin	D3	Perawat	Surat Keterangan Penelitian	3	4	3	4	3	4	4	4	4		Sangat Membantu	Selalu Tingkatkan Pelayanan
95	17/07/2025 08 - 12	49	P	Kawin	D4/S1	Swasta	OSS	3	4	4	4	4	4	4	4	4			
96	17/07/2025 13 - 16	23	P	Belum Kawin		APJ Apotek	Izin Praktik Apoteker	4	4	4	4	3	4	3	4	3		Pelayanan yang baik dan sangat membantu sekali	Pertahankan mutu dan kualitas serta pelayanan
97	17/07/2025 13 - 16	20	P	Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	4	3	4	4	4	3	3	4	3			
98	17/07/2025 08 - 12	25	P	Belum Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	4	3	4	4	4	4	4	3			
99	18/07/2025 08 - 12	22	P	Belum Kawin	D3	Tenaga Teknis Kefarmasian	Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		kesan nya baik	saran nya semoga lebih baik
100	18/07/2025 08 - 12	27	P	Kawin	D3	Swasta	Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian	3	3	3	4	3	2	1	3	2		Baik	Baik
101	18/07/2025 08 - 12	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	4	4	4	4	4	3	4	4	4			
102	18/07/2025 08 - 12	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	4	4	3	4	4	3	4	4	4		Sangat memuaskan	Tidak ada
103	18/07/2025 08 - 12	30	P	Kawin	SMP	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
104	18/07/2025 08 - 12	49	L	Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	4	4	4	3	3	3	4	4			
105	21/07/2025 13 - 16	30	P	Kawin	D3	Bidan	Izin Praktik Bidan	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat di permudahkan	Tingkatkan
106	21/07/2025 13 - 16	35	P	Janda	D3	Swasta	Izin Praktik Perawat	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Baik	Semoga semakin berjaya
107	21/07/2025 13 - 16	25	P	Belum Kawin	D3	Swasta	Izin Praktik Perekam Medik dan Informasi Kesehatan	3	3	3	4	3	2	3	4	3		baik	semoga semakin berjaya
108	21/07/2025 13 - 16	54	P	Kawin	S2	PNS	Izin Praktik Dokter	4	4	4	4	4	4	4	4	4		terimakasih sudah direspon cepat	salam sehat
109	21/07/2025 13 - 16	27	P	Belum Kawin		Swasta	Izin Praktik Dokter Gigi	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Baij	

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			
110	21/07/2025 13 - 16	23	P	Belum Kawin		Swasta	Izin Praktik Fisioterapi	3	3	3	4	3	3	3	4	3		pelayanan cukup bagus dan cepat	sudah bagus
111	21/07/2025 13 - 16	43	L	Kawin		Swasta	Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional	2	2	3	4	2	3	3	4	3		Baik	Tingkat kan
112	21/07/2025 08 - 12	31	P	Kawin	D3	PNS	Sipb	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Pelayanan sangat cepat	
113	21/07/2025 08 - 12	42	P	Kawin	D4/S1	PNS	Ijin praktek apoteker	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Baik, ramah , dan sopan Buat pelayanan nya	
114	21/07/2025 08 - 12	32	P	Kawin	D3	PNS	Kesehatan	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Terimakasih banyak, proses pembuatan sip saya mudah dan cepat	Pertahankan
115	21/07/2025 08 - 12	22	P	Belum Kawin	D3	Perawat	Izin Praktik Perawat	4	3	3	3	3	3	3	4	3		Pelayanan mudah dan sangat dimengerti	Sudah cukup baik
116	21/07/2025 08 - 12	22	P	Belum Kawin	D3	Perawat	Izin Praktik Perawat	4	4	4	4	4	4	4	3	4		Pelayanan sudah baik dan sangat membantu	Sudah baik tapi harap ditingkatkan lagi
117	21/07/2025 08 - 12	35	L	Kawin	D3	Perawat	Surat Keterangan Penelitian	4	4	3	4	4	4	4	4	3		Sangat membantu	Selalu tingkatkan pelayanan
118	21/07/2025 13 - 16	43	P	Kawin		PNS	Izin Praktik Perawat	3	4	4	4	3	3	3	4	3		Pertahankan dan lebih baik lagi	
119	21/07/2025 13 - 16	32	P	Kawin	D3	PNS	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
120	21/07/2025 08 - 12	34	L	Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
121	21/07/2025 08 - 12	35	P	Kawin	SMP	Wirausaha	OSS	4	4	3	4	3	3	4	4	3			
122	21/07/2025 08 - 12	44	P	Kawin	SMP	Swasta	OSS	3	3	3	4	3	4	3	4	3			
123	21/07/2025 08 - 12	34	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	4	3	4	3	3	3	4	3			
124	21/07/2025 08 - 12	41	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	4	3	4	4	4	4	4	3			
125	21/07/2025 08 - 12	35	P	Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	3	3	4	4	4	4	4	4	4		Sangat Baik & Sangat Cepat	
126	21/07/2025 08 - 12	51	P	Kawin	D3	Ibu Rumah Tangga	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat nyaman, menyenangkan	Lebih ditingkatkan & terus menjaga integritas pelayanan
127	22/07/2025 08 - 12	31	P	Kawin	D3	Swasta	Surat Ijin Praktik Perawat	3	4	3	4	3	3	3	4	3		Terimakasih atas bantuannya.. Sangat mudah dan cepat..	Pertahankan..
128	22/07/2025 08 - 12	25	P	Belum Kawin	D3	Swasta	Surat ijin praktek	4	4	4	4	4	4	3	4	3		Sangat mudah dan cepat	Sudah cukup baik
129	22/07/2025 08 - 12	29	P	Kawin	D4/S1	Petugas gizi	SIP	3	4	3	4	3	3	3	4	3		baik , ramah dan fast respon	Dipertahankan
130	22/07/2025 08 - 12	34	P	Kawin	D3	Swasta	Surat ijin praktek bidan	4	4	4	3	3	4	3	4	4		Pelayanan respon sangat cepat	Semoga SIP nya segera jadi Terimakasih kasih Bp/ibu
131	22/07/2025 13 - 16	22	P	Belum Kawin	D3	TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN	Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Kesannya bagus	saran nya sudah bagus

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	22/07/2025 13 - 16	32	P	Kawin	D3	Perawat	Izin Praktik Perawat	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Sangat membantu	Pelayanan yang baik
133	22/07/2025 13 - 16	24	P	Belum Kawin	D3	Perawat	Izin Praktik Perawat	4	4	4	4	4	4	4	4	4		pengurusan sip sangat mudah	-
134	22/07/2025 13 - 16	27	P	Belum Kawin		Swasta	Izin Praktik Dokter Gigi	3	3	2	4	3	3	3	4	3		Bagus	Tolong yang kolom revisi yang tanggal berakhir str padahal str saya seumur hidup ditulis berakhirnya sip agak kurang sinkron
135	22/07/2025 13 - 16	27	P	Kawin	D3	Swasta	Izin Praktik Perawat	3	3	3	4	3	3	3	4	3		baik cepat tanggap	sudah bagus dan pertahankan kecepatan tanggap pelayanan
136	22/07/2025 13 - 16	20	L	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	3	4	3	3	4	4	3		pelayanan ramah	semoga lebih baik ke depannya
137	22/07/2025 13 - 16	40	P	Kawin		Wirausaha	Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional	3	3	3	3	3	3	3	3	3		Baik	Tingkat kan
138	22/07/2025 13 - 16	28	P	Kawin		Ibu Rumah Tangga	Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional	3	4	3	4	3	3	3	4	3		Luar biasa , pengalaman saya pertama kali mengurus stpt. . Alhamdulillah semua berjalan dengan baik. .dan petugasnya juga baik	Semua baik????
139	22/07/2025 13 - 16	38	P	Kawin		Wirausaha	Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional	3	3	3	3	3	3	3	4	3		Baik	Tingkatkan
140	22/07/2025 08 - 12	45	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	3	4	3	3	4	4	4			
141	22/07/2025 08 - 12	40	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	4	3	4	3	4	4	4	4			
142	22/07/2025 08 - 12	61	L	Kawin	SMA	Tani	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
143	22/07/2025 08 - 12	45	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	3	4	4	3	4	4	4		Sangta membantu dalam pelayanan masyarakat	Pertahankan kinerja!
144	22/07/2025 08 - 12	20	L	Belum Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	4	4	4	4		Pelayanan cukup baik dan ramah	-
145	23/07/2025 08 - 12	31	L	Kawin		PNS	Izin Praktik Kerja Lapangan	4	4	4	4	4	4	4	4	4		web sangat mudah diakses, pelayanan cepat dan baik	sudah baik dari berbagai aspek
146	23/07/2025 08 - 12	50	P	Janda		Wirausaha	Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional	3	3	3	3	3	3	3	3	3		Baik	Tungkatkan
147	23/07/2025 08 - 12	30	P	Kawin		Wirausaha	Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional	3	3	3	3	3	3	3	3	3		Baik	Tingkatkan
148	23/07/2025 08 - 12	50	P	Kawin		Wirausaha	Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional	3	3	3	3	3	3	3	3	3		Baik	Tingkat kan
149	23/07/2025 08 - 12	25	L	Belum Kawin		Swasta	Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional	3	3	3	3	3	3	3	3	3		Baik	Tingkat kan

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			
150	23/07/2025 08 - 12	50	L	Kawin		Wirausaha	Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional	3	3	3	3	3	3	3	3	3		Baik	Tingkat kan
151	23/07/2025 08 - 12	70	P	Kawin		Wirausaha	Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional	3	3	3	3	3	3	3	4	3		Baik	Tingkat kan
152	23/07/2025 08 - 12	50	P	Kawin		Wirausaha	Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional	3	3	3	3	3	3	3	3	3		Baik	Tingkat kam
153	23/07/2025 08 - 12	35	P	Kawin	D3	Swasta	Surat Izin Praktek Perawat (SIPP)	4	3	3	4	3	3	3	4	3		Sangat bermanfaat	Semoga bermanfaat terima kasih
154	23/07/2025 08 - 12	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	4	3	4	3	4	3	4	3			
155	23/07/2025 08 - 12	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat baik	Mungkin nanti lebih di jabarkan lagi surat apa yang harus di up dari kampus atau dari dinkes
156	23/07/2025 08 - 12	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	4	4	3	4	4	3	4	4	4		Sangat mudah dipahami dan digunakan	Tingkatkan lagi kedepannya
157	23/07/2025 13 - 16	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	4	4	4	4	4	4	4	4	4		sangat mudah dan cepat	-
158	23/07/2025 13 - 16	30	P	Kawin	D3	Swasta	Izin Praktik Bidan	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Mudah ramah cepat	
159	23/07/2025 13 - 16	20	L	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	4	3	3	4	4	4	4		Pelayanan cepat dan ramah	Tidak ada
160	23/07/2025 13 - 16	23	P	Belum Kawin		Swasta	Izin Praktik Apoteker	3	3	2	4	3	3	4	4	4		-	-
161	23/07/2025 13 - 16	26	P	Belum Kawin		Swasta	Izin Praktik Perawat	4	3	3	4	4	4	3	4	4		sangat memuaskan	sudah baik
162	23/07/2025 13 - 16	27	P	Kawin	D3	Swasta	Izin Praktik Perawat	3	4	4	4	4	4	3	4	3		baik	pertahankan cepat tanggap pelayanan
163	23/07/2025 13 - 16	40	L	Kawin		Wirausaha	Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional	3	3	3	3	3	3	3	3	3		Baik	Tingkatkan
164	23/07/2025 13 - 16	28	P	Belum Kawin		Dokter	Izin Praktik Dokter	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Baik	Cepat tanggap
165	23/07/2025 13 - 16	49	P	Belum Kawin		PNS	Izin Praktik Dokter	3	3	3	4	3	4	4	4	4		Baik	Baik
166	23/07/2025 08 - 12	26	L	Belum Kawin	D4/S1	Perangkat Desa	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
167	23/07/2025 08 - 12	35	P	Kawin	SMA	Swasta	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Semoga bermanfaat untuk msyarakat	cukup baik
168	23/07/2025 08 - 12	40	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	3	4	4	4	3			
169	24/07/2025 08 - 12	50	P	Kawin	D4/S1	PNS	SIP	3	3	3	4	3	3	3	3	2		Baik	Tingkatkan pelayanan
170	24/07/2025 08 - 12	28	P	Belum Kawin	D4/S1	Swasta	Surat ijin Praktik	3	3	3	4	3	3	4	4	3		Alhamdulillah respon lumayan cepat diwaktu yg tepat	Semoga semakin dipermudah

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			
171	24/07/2025 13 - 16	19	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	2	4	3	3	3	4	3		Pelayanan yang diberikan sangat baik dan ramah. Prosesnya cukup cepat dan petugas sangat membantu dalam menjawab pertanyaan. Lingkungan tempat pelayanan juga bersih dan nyaman.	Terima kasih atas pelayanan yang sudah baik selama ini. Semoga ke depannya bisa terus ditingkatkan lagi, terutama dari segi kecepatan layanan dan kenyamanan ruang tunggu.
172	24/07/2025 13 - 16	20	L	Belum Kawin			Izin Praktik Kerja Lapangan	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Aplikasinya cukup membantu dan mempermudah pengurusan	-
173	24/07/2025 13 - 16	21	P	Belum Kawin			Izin Praktik Kerja Lapangan	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sebagai bagian dari kewajiban perkuliahan, saya merasa mal pelayanan publik sragen adalah tempat yang tepat	Saya berharap mal pelayanan publik sragen dapat memberikan izin bagi saya untuk menjalankan praktik kerja lapangan. Semoga proses magang ini bisa menjadi bagian dari pembelajaran yang bermakna dan bermanfaat
174	24/07/2025 13 - 16	19	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	3	3	3	3	3	4	3			
175	24/07/2025 13 - 16	34	L	Kawin	D3	Swasta	Sip rs	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Alhamdulillah	Semoga semakin maju dan cepat
176	24/07/2025 13 - 16	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	4	3	2	4	3	3	4	4	3		pelayanan yang sangat memudahkan kami sebagai warga sragen, bapak/ibu yang ramah dan sangat membantu	cukup
177	25/07/2025 08 - 12	40	P	Kawin	D4/S1	PNS	SIP fisioterapi	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
178	25/07/2025 08 - 12	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	3	4	3	3	3	4	4		-	-
179	26/07/2025 08 - 12	27	P	Belum Kawin	D4/S1	Swasta	SIP Perawat	4	3	4	4	3	3	3	4	3		Baik	Baik
180	27/07/2025 08 - 12	32	P	Kawin	D3		Izin Praktik Perawat	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Terima kasih karena SIP yang saya ajukan diproses dengan cepat.	Semoga tetap selalu konsinten dalam melakukan pelayanan yang sudah sangat baik ini.
181	28/07/2025 08 - 12	48	P	Kawin	D3	PPPK	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Pelayanan DPMPTSP ..kereeen..	semoga ke depan 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			
182	28/07/2025 08 - 12	47	P	Kawin	D4/S1	PNS	Pns	3	3	3	4	3	3	4	4	3		Pelayanan nya baik petugas ramah	-
183	28/07/2025 13 - 16	32	P	Kawin	S2	Swasta	Sip	4	4	3	4	3	4	4	4	4		Terimakasih	-
184	28/07/2025 13 - 16	37	L	Kawin	S2	NonPNS	Dokter	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Baik	Tingkatkan terus
185	28/07/2025 13 - 16	41	L	Kawin	D4/S1	PNS	Layanan pengajuan sip	3	3	3	4	3	3	4	4	4		Baik	Sudah baik Lebih di tingkatkan lagi
186	28/07/2025 13 - 16	25	L	Belum Kawin	D3	Perawat	Izin Praktik Perawat	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Sangat mudah cepat	
187	28/07/2025 13 - 16	34	L	Kawin	D3	Perawat	Kesehatan	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
188	28/07/2025 08 - 12	23	L	Belum Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		sangat baik dan memuaskan	
189	28/07/2025 08 - 12	39	L	Kawin	SMP	Wirausaha	OSS	4	4	3	4	3	4	4	4	3		sangat baik	maju terus (trimakasih)
190	29/07/2025 08 - 12	29	P	Kawin		ASN	Izin Praktik Dokter	4	4	4	4	3	3	3	4	3		Baik	Sukses
191	29/07/2025 08 - 12	19	L	Belum Kawin	D3	Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	4	4	4	4	4	4	4	4	4		sangan memuaskan	semoga lebih baik
192	29/07/2025 08 - 12	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	2	2	2	3	2	2	3	2		Pelayanan sudah baik	Mungkin untuk perizinan dibuat lebih mudah lagi agar semua kalangan bisa menggunakan.
193	29/07/2025 08 - 12	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	3	4	3	3	3	4	3		kinerja baik dan sistem mudah diakses	tampilan yang lebih menarik lagi
194	29/07/2025 13 - 16	22	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	3	3		Mengesankan	Semoga kedepannya yang baik tetap terjaga, yang buruk bisa diperbaiki
195	29/07/2025 13 - 16	26	P	Belum Kawin	D4/S1	Dokter Umum	Surat Izin Praktek	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Cukup baik dan cepat	Sudah bagus pelayanannya
196	30/07/2025 08 - 12	29	P	Kawin	D4/S1	PERAWAT	Surat Izin Praktik Perawat	3	4	3	4	3	3	4	4	3		Pengurusan sangat mudah, tidak dioersulit	Pertahankan pelayanan yang terbaik
197	30/07/2025 08 - 12	40	L	Kawin	D4/S1	PNS	Izin Usaha Mikro Kecil (IUMK)	3	3	4	4	3	3	4	3	2		Sip	
198	30/07/2025 08 - 12	33	P	Kawin	D3	Swasta	Izin praktek rumah sakit	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat baik dan sangat membantu	Pertahankan
199	30/07/2025 08 - 12	49	P	Kawin	D3	Swasta	Surat Izin Praktek	3	3	3	4	3	3	3	4	3		pelayanan bagus, cepat, tepat, memuaskan	pertahankan yg sudah bagus
200	30/07/2025 08 - 12	35	P	Kawin	D3	PNS	Tenaga Kesehatan	3	3	4	4	3	3	3	3	3		Baik	-
201	30/07/2025 08 - 12	31	L	Belum Kawin	D3	PNS	Izin Praktik Perawat	3	3	3	4	3	3	3	4	4		-	-
202	30/07/2025 13 - 16	32	P	Kawin	D3	Swasta	Perpanjang SIP	4	4	4	4	4	4	3	4	4		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			
203	31/07/2025 08 - 12	26	P	Kawin	D3	Swasta	Kefarmasian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat memuaskan pelayanan	Bisa lebih baik lagi
204	31/07/2025 08 - 12	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
205	31/07/2025 13 - 16	51	P	Kawin	D4/S1	PNS	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	4	4	3	4	3	3	4	4	4		Memuaskan	Bagus
206	31/07/2025 13 - 16	34	P	Kawin	D3	PNS	Izin Praktik Bidan	3	4	4	4	4	4	4	4	4		sangat mempermudah buat kami pengurusan	lebih dipermudah lagi segala pengurusanya
207	31/07/2025 13 - 16	24	P	Belum Kawin	D3		Izin Praktik Bidan	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat mempermudah pengurusan kami	semoga kedepanny lebih baik lagi
208	31/07/2025 08 - 12	36	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	4	4	4	4	4	4	4	4		sangat membantu	tidak ada
209	31/07/2025 08 - 12	30	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	4	4	3	3	3	4	4			
210	31/07/2025 08 - 12	36	L	Kawin	SMA	Swasta	OSS	3	3	3	4	3	4	4	4	3			
211	31/07/2025 08 - 12	40	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	4	3	4	4	4	4	4	3			
212	01/08/2025 08 - 12	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	4	4	4	4	4	4	4	4	4		mudah diakses, pelayanan baik	
213	01/08/2025 08 - 12	20	L	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Terus jaga kualitas pelayanan yang sangat baik	Keren
214	01/08/2025 08 - 12	39	P	Kawin	D4/S1	PNS	Ijin praktek bidan	3	3	3	3	3	3	3	3	3		Agak bingung awalnya	Mohon ada sosialisasi ke masyarakat dengan program2 dan cara2mya
215	04/08/2025 08 - 12	37	L	Kawin	D3	PNS	Izin Praktik Elektromedik	3	3	3	4	3	3	3	1	3		respon sudah cepat dan baik	link utk upload data perbaikan blm berfungsi baik, mungkin bs di cek kembali
216	04/08/2025 08 - 12	30	P	Belum Kawin	D3	Swasta	Surat Ijin Praktik	4	4	4	4	4	4	4	4	4		respon cepat proses cepat dan gratis	tetap jaga pelayanan yang sangat baik ini
217	04/08/2025 08 - 12	32	P	Kawin	D3	PNS	Surat Ijin Praktek Bidan	4	4	4	4	4	4	3	4	4		Pengajuan surat ijin mudah dan cepat di respon saat jam kerja	Semoga tetap amanah dan berintegritas
218	04/08/2025 08 - 12	34	L	Kawin	D4/S1	Swasta	Surat Ijin Praktik Perawat	4	4	3	4	4	4	3	4	3		Proses pengajuan cepat mendapat respon. Saat ada revisi dokumen ,respon pemeriksaan kembali cukup cepat, 3hari.	Terus tingkatkan.
219	04/08/2025 08 - 12	24	P	Belum Kawin	D3	Swasta	Pembuatan SIP	4	4	3	4	4	4	3	4	3		Pelyanan sangat bagus dan cepat	Pertahankan dan optimalkan

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			
220	04/08/2025 08 - 12	37	P	Kawin	D4/S1	PPPK	Surat Ijin Praktek	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Respon cepat	Dipertahankan kualitas yg ada dan ditingkatkan lagi pelayanan yg kurang baik
221	05/08/2025 08 - 12	27	P	Kawin	D3	Swasta	Pencabutan SIP	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat baik	Semiga bertahan seperti ini yaa
222	05/08/2025 08 - 12	40	P	Kawin	D4/S1	PNS	SIP	3	3	4	4	4	4	4	4	3		Pelayanan cepat tangap	Tingkat kan lagi kinerja nya ya
223	05/08/2025 13 - 16	37	P	Kawin	D4/S1	PPPK	Izin Praktek Nakes	3	3	3	4	3	3	3	3	3		Pelayanan sdh baik, kita tidak perlu datang ke kantor bisa lewat online	Untuk pengaduan layanan harap ditingkatkan
224	05/08/2025 13 - 16	39	L	Kawin	S2		Izin Praktik Kerja Lapangan	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Baik	Pertahankan
225	05/08/2025 13 - 16	17	L	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	2	3	4	3	3	3	4	4		pelayanan sesuai baguss cepat dan gratis	pertahankan pelayanan yang sangat baik ini Trimakasi
226	05/08/2025 13 - 16	17	L	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	3	3	3	3	3	3	3		Mantap	
227	06/08/2025 08 - 12	26	P	Belum Kawin		Apoteker	Izin Praktik Apoteker	3	3	3	4	3	3	3	3	2		-	-
228	06/08/2025 08 - 12	40	L	Kawin	S2	PNS	Izin Praktik Dokter Spesialis	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Terima kasih	Baik
229	06/08/2025 08 - 12	49	L	Kawin	SD	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3		-	-
230	06/08/2025 08 - 12	42	L	Kawin	D4/S1	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3		-	-
231	06/08/2025 08 - 12	29	L	Kawin	SMP	Swasta	OSS	3	3	4	4	3	3	3	4	3		-	-
232	06/08/2025 08 - 12	36	L	Kawin	D4/S1	Swasta	OSS	3	4	3	4	3	3	3	4	4			
233	06/08/2025 08 - 12	28	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	4	4	3	3	3	4	3		-	-
234	06/08/2025 13 - 16	32	P	Janda	D3	-	OSS	3	4	4	4	3	4	4	4	3		sangat baik & harus ditingkatkan lagi	Dijaga dengan baik untuk pelayanannya
235	07/08/2025 08 - 12	46	P	Kawin	D3	PNS	SIPB	3	3	3	3	3	3	3	4	3		Sangat menbantu	Sudah baik
236	07/08/2025 13 - 16	33	P	Belum Kawin	D3	Swasta	Surat izin praktek	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Baik	Baik
237	07/08/2025 13 - 16	23	L	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	4	3	3	3	4	4			
238	07/08/2025 13 - 16	20	L	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	3	4	3	3	3	4	3		pelayanan sangat baik, sangat membantu masyarakat	semoga kedepannya tambah maju dan lebih baik lagi, menjadi tempat pelayanan yg nyaman bagi masyarakat

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			
239	08/08/2025 08 - 12	40	P	Kawin		Wirausaha	Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional	3	3	3	3	3	3	3	3	3		Baik	Tingkatkan
240	11/08/2025 08 - 12	41	P	Kawin	D3	PNS	Surat Ijin Praktek Nakes	4	4	3	4	4	3	3	4	4		Pelayanan baik dan cepat	Pertahankan
241	11/08/2025 08 - 12	33	P	Kawin	D3	BLUD	Bidan BLUD di RS dr Soehadi Prijonegoro Sragen	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat baik dalam memberi pelayanan	Tidak ada, semoga semakin profesional dan tetap menjaga integritas, terimakasih
242	11/08/2025 08 - 12	24	P	Belum Kawin	D3	belum bekerja	SIP	3	3	3	4	3	3	3	4	3		baik	baik
243	11/08/2025 08 - 12	24	P	Belum Kawin	D3	belum bekerja	SIP	3	3	3	4	3	3	3	4	3		baik	baik
244	11/08/2025 08 - 12	27	P	Kawin	D4/S1	Dokter	Surat Izin Praktek (SIP) Dokter	4	3	3	4	4	4	4	4	4			
245	11/08/2025 08 - 12	47	L	Kawin	D4/S1	PNS	SIPP	4	4	4	4	4	4	4	4	4		SANGAT BAIK, CEPAT DAN MUDAH	pertahakan terus pelayanannya
246	11/08/2025 08 - 12	29	P	Belum Kawin	D4/S1	PNS	Pembuatan SIP	4	4	3	4	3	4	3	4	4		Baik	Baik
247	11/08/2025 08 - 12	54	P	Kawin	D4/S1	PNS	Surat Ijin Praktek Perawat	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Pelayanan sangat cepat dan mudah	Pertahankan
248	11/08/2025 08 - 12	24	P	Belum Kawin	D3	Swasta	Pembuatan SIP	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Baik	-
249	11/08/2025 13 - 16	22	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat cepat dan mudah	Semoga yang baik dipertahankan yang buruk diperbaiki
250	11/08/2025 13 - 16	22	P	Belum Kawin	D3	Swasta	rumah sakit	4	4	3	4	4	4	4	4	4		dapat membantu saya dalam pengajuan sip	-
251	11/08/2025 13 - 16	21	P	Belum Kawin	D3	Swasta	Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian	3	4	4	4	4	4	4	4	4		pelayanan memuaskan ramah baik	petugas ramah
252	12/08/2025 08 - 12	20	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	4	4	3	4	4	3	4	4	4		pelayanan bisa melalui web yang mudah di akses sehingga mempermudah bagi masyarakat yang kurang sempat datang ke tempat	-
253	12/08/2025 13 - 16	34	P	Kawin	S2	Swasta	Surat Keterangan Penelitian	3	3	3	3	3	3	3	3	3		Sangat memuaskan	Sudah baik
254	13/08/2025 08 - 12	24	P	Kawin	D3	Wirausaha	Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian	3	4	4	4	4	4	3	4	4		pelayanan cepat dan sangat membantu	tingkatkan kembali pelayanan
255	13/08/2025 13 - 16	39	P	Kawin	D3	Swasta	Puskesmas	3	3	3	3	3	3	3	4	3		Sangat bagus	Ttp pertahan kan kinerja dalam pelayanan
256	13/08/2025 13 - 16	33	P	Kawin	D3	Swasta	Izin Praktik Kerja Lapangan (PKL)	3	3	3	4	3	3	4	4	4		Baik	Sudah baik
257	13/08/2025 13 - 16	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	4	4	4	4	4	4	4	4	4		sangat baik, ramah, mudah dipahami	
258	13/08/2025 13 - 16	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Kuliah Kerja Nyata	3	3	3	4	3	3	3	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			
259	13/08/2025 08 - 12	27	L	Belum Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
260	13/08/2025 08 - 12	53	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
261	13/08/2025 08 - 12	41	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3		-	-
262	13/08/2025 08 - 12	41	P	Kawin	D3	Wirausaha	OSS	4	4	3	4	3	3	3	4	3		PELAYANAN BAIK DAN CEPAT	LEBIH DITINGKATKAN UNTUK SOSIALISASI KE MASYARAKAT
263	13/08/2025 08 - 12	49	P	Kawin	SMP	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3		-	-
264	13/08/2025 08 - 12	49	P	Kawin	D1	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3		-	-
265	13/08/2025 08 - 12	57	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
266	13/08/2025 08 - 12	64	P	Kawin	SMP	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	3	3		Pelayanan Ramah	-
267	13/08/2025 08 - 12	36	L	Belum Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
268	14/08/2025 08 - 12	25	P	Belum Kawin	D3	PNS	SIP	4	4	4	4	4	4	3	4	4		BAIK	SUDAH BAGUS
269	14/08/2025 08 - 12	45	P	Kawin	D4/S1	PNS	Surat Ijin Praktek	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat Responsif apabila ada pengaduan atau kendala dan fleksibel dalam pengajuan persyaratan ijinnya	Selalu berikan pelayanan yang terbaik untuk masyarakat Kab. Sragen
270	14/08/2025 13 - 16	39	P	Kawin	D4/S1	PNS	Izin Praktik Perawat	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Pelayanan sudah tepat, cepat	
271	14/08/2025 13 - 16	32	P	Kawin		Dokter hewan	Izin Praktik Dokter Hewan	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Pelayanan mudah dan cepat	Senoga pelayanan semakin baik
272	14/08/2025 08 - 12	45	L	Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	4	4	4	3	4	4	4	4			
273	14/08/2025 08 - 12	28	P	Belum Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4		PELAYANAN RAMAH DAN CEPAT	
274	15/08/2025 08 - 12	26	P	Kawin	D3	Perawat	Izin Praktik Perawat	4	3	4	4	4	4	3	4	4		Puas dengan pelayanannya	
275	15/08/2025 08 - 12	31	P	Kawin	D3	PNS	Izin Praktik Perawat	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Pelayanan sudah baik	Pertahankan
276	15/08/2025 08 - 12	45	P	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
277	15/08/2025 08 - 12	25	P	Kawin	D3	Swasta	OSS	3	4	4	4	4	4	4	4	4			
278	19/08/2025 08 - 12	28	P	Kawin	D4/S1	Swasta	Izin Praktik Perawat	4	2	3	4	3	4	3	4	3		Sudah baik	Semoga tetap di pertahankan untuk kedepannya
279	19/08/2025 08 - 12	26	P	Kawin	D3	Swasta	Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
280	19/08/2025 13 - 16	34	L	Kawin		Wirausaha	Izin Praktik Dokter	3	3	3	2	3	4	4	3	3		Pelayanan sangat cepat	Pelayanan sangat 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			
281	19/08/2025 08 - 12	23	L	Belum Kawin	SMA	Swasta	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
282	19/08/2025 08 - 12	32	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
283	19/08/2025 08 - 12	20	L	Belum Kawin	SMP	Swasta	OSS	3	4	4	4	4	4	4	4	4			
284	19/08/2025 08 - 12	29	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
285	19/08/2025 08 - 12	36	L	Kawin	SMA	Wirausaha	OSS	3	3	3	4	3	3	3	4	3			
286	19/08/2025 08 - 12	32	P	Kawin	SMP	Swasta	OSS	3	4	4	4	4	4	4	4	4			
287	20/08/2025 13 - 16	33	P	Kawin	D3	Bidan Sukarela PKM Sumberlawang	Izin Praktik Bidan	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Sangat baik dan memudahkan	Sangat Baik dan di lanjutkan terus keramahan dan kemudahannya
288	20/08/2025 13 - 16	22	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	3	4	4	4	3	4	4	4		Sangat Baik	
289	20/08/2025 13 - 16	34	L	Kawin	S2	PNS	Izin Praktik Perawat	4	4	4	4	4	4	4	4	4		sangat cepat dan ramah di mudahkan	tidak ada saran, silahkan di pertahankan
290	20/08/2025 13 - 16	56	P	Kawin	D4/S1	PNS	Izin Praktik Bidan	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Sudah baik	Semoga semakin baik lagi
291	20/08/2025 13 - 16	48	L	Kawin	S2	Pelajar/Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	4	4	4	4	4	4	4	4	4		Pelayanan yang sangat mudah dan cepat	Pelayanan yang sangat cepat dan baik ini tetap dipertahankan
292	21/08/2025 08 - 12	22	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Surat Keterangan Penelitian	2	3	3	4	3	3	4	4	3		Pelayananya sangat bagusss	
293	21/08/2025 08 - 12	32	P	Kawin	S2		Izin Praktik Kerja Lapangan	3	4	4	4	3	4	4	4	3		cepat	-
294	21/08/2025 08 - 12	23	L	Belum Kawin	D3	Swasta	Izin Praktik Perekam Medik dan Informasi Kesehatan	3	3	3	4	3	3	3	4	3		Saya baru pertama kali ini berpartisipasi menggunakan MPPD, dan itu sangat sangat membantu dan mepermudah pengurusan tanpa memerlukan mobilitas yang intens.	Kemungkinan untuk fitur pelayanan MPPD ditambahkan tidak hanya pengurusan izin dan jaminan sosial pensiun.
295	25/08/2025 08 - 12	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	4	4	3	3	3	4	3		sudah 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			
296	25/08/2025 08 - 12	22	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	3	3	3	4	3	3	4	4	3		Pelayanan dilakukan dengan baik dan penggunaan sistem layanan dapat diakses dengan mudah	Untuk kedepannya tetap pertahankan dan mungkin bisa lebih ditingkatkan agar lebih baik lagi sistem pelayanannya
297	25/08/2025 08 - 12	21	P	Belum Kawin		Pelajar/Mahasiswa	Izin Praktik Kerja Lapangan	4	3	3	4	3	4	4	4	4		sudah baik	tidak ada
Jumlah per Unsur								**1009**	**1026**	**1009**	**1159**	**1010**	**1024**	**1037**	**1157**	**1020**			
NRR per Unsur								**3,40**	**3,45**	**3,40**	**3,90**	**3,40**	**3,45**	**3,49**	**3,90**	**3,43**			
NRR Tertimbang per Unsur								**0,37**	**0,38**	**0,37**	**0,43**	**0,37**	**0,38**	**0,38**	**0,43**	**0,38**	**3,49**		
IKM																	**87,25**		
Predikat																	**B**		
Keterangan																	**Baik**		

KUESIONER SKM YANG TELAH DIISI RESPONDEN
TRIWULAN 3 TAHUN 2025

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 01/07/2025 (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 (Dosen)

Jenis Layanan Izin Kuliah Kerja Nyata

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 prima cepat dan mudah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	tingkatkan terus kualitas dan standar 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 2025

Tanggal Survei 01/07/2025 (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

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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☑ Cukup
☐ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Terimakasih
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Inovasinya sangat 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 2025

Tanggal Survei 01/07/2025 (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

Jenis Layanan Izin Kuliah Kerja Nyata

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 01/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 01/07/2025 (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 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 2025

Tanggal Survei 01/07/2025 (Jam Survei: 08 - 12)

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	Sangat Baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	AC tambah dingin + air purifier

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 01/07/2025 (Jam Survei: 08 - 12)

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	Baik, pelayanan ramah & sangat membantu
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tetap pertahankan keramahan serta kebersihan MPP Sragen. 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 2025

Tanggal Survei 02/07/2025 (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 (Staff Rekam Medis Klinik)

Jenis Layanan Izin Praktik Perekam Medik dan Informasi Kesehatan

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	tingkat kan

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 02/07/2025 (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	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 2025

Tanggal Survei 02/07/2025 (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 (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	Pelayanan yg cepat, 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 2025

Tanggal Survei 03/07/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayanannya bagus dan ramah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	semoga kedepannya 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 2025

Tanggal Survei 03/07/2025 (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

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 04/07/2025 (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 Izin Kuliah Kerja Nyata

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ 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 2025

Tanggal Survei 04/07/2025 (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 (Dosen)

Jenis Layanan Izin Kuliah Kerja Nyata

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 mengesankan. Perizinan cepat sekali terbit.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tampilan dahsboard bisa lebih dirigidkan

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 04/07/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 04/07/2025 (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

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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 ramah dan baik
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 2025

Tanggal Survei 04/07/2025 (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 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 tanggap
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Kurang nya tempat duduk

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 04/07/2025 (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

Jenis Layanan Izin Kuliah Kerja Nyata

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 04/07/2025 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 59 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ 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 Kuliah Kerja Nyata

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

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

- ☐ 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 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 cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Dipermudah dan diperjelas 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 2025

Tanggal Survei 04/07/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	cukup baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	sudah cukup 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 2025

Tanggal Survei 05/07/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 05/07/2025 (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 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 dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Hanya pengurusan untuk SIP yang kedua saja yang susah, ada pembatalan tanpa konfirmasi, sampai inisiatif dicoba ulang tapi dengan pembuatan sipa baru

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 07/07/2025 (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	Pelayanan memuaskan, 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 2025

Tanggal Survei 07/07/2025 (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 (Perawat)

Jenis Layanan Pencabutan Surat 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	Terimakasih atas pelayanan yang diberikan
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 2025

Tanggal Survei 07/07/2025 (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 (Wiraswasta)

Jenis Layanan Surat 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 membantu
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Sudah baik 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 2025

Tanggal Survei 07/07/2025 (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 Praktik Dokter Gigi

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 07/07/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 dan menyenangkan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pelayanan penerbitan sk tolong lebih 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 2025

Tanggal Survei 07/07/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 07/07/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 08/07/2025 (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 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	Alhamdulillah di permudah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Terapkan panduan , 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 2025

Tanggal Survei 08/07/2025 (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 Surat Izin Praktik Dokter Gigi Spesialis

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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	Secara umum sudah sangat baik,membuat sip jauh lebih mudah dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pertahankan kualitas pelayanan yang sudah 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 2025

Tanggal Survei 08/07/2025 (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 Sip radiografer

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 2025

Tanggal Survei 08/07/2025 (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	
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 2025

Tanggal Survei 08/07/2025 (Jam Survei: 08 - 12)

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 dipermudah dengan adanya jemput bola
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 2025

Tanggal Survei 08/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 08/07/2025 (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	
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 2025

Tanggal Survei 08/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 09/07/2025 (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 (Pkwt)

Jenis Layanan Rumah sakit

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☑ Kurang mudah
☐ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 2025

Tanggal Survei 09/07/2025 (Jam Survei: 08 - 12)

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 Ijin SIPA

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga layanan mudah dan 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 2025

Tanggal Survei 09/07/2025 (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 perizinan nakes

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 2025

Tanggal Survei 09/07/2025 (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 Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☑ Kurang mudah
☐ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☑ Kurang cepat
☐ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Untuk memasukkan data ada kendala bagi kami penyehat tradisional karena keterbatasan ilmu serta fasilitas pribadi. (Kami tidak punya scammer dan juga komputer). Alangkah baiknya bagi yang mau datang dan mengumpulkan dokumen di bantu secara manual di k

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 09/07/2025 (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

Jenis Layanan Izin Usaha Mikro Kecil (IUMK)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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	Sanfan baik, jelas
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	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 2025

Tanggal Survei 09/07/2025 (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 (Fisioterapis)

Jenis Layanan Izin Praktik Fisioterapi

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

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

- ☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 09/07/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 10/07/2025 (Jam Survei: 13 - 16)

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 Dokter Hewan

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☑ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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, mudah dan kooperatif
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	mohon agar lebih disosialisikan setiap persyaratan ajuan permohonan yang relevan dengan jenis pengajuannya.

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 10/07/2025 (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 (Dosen)

Jenis Layanan Izin Kuliah Kerja Nyata

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 prima cepat dan mudah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	tingkatkan terus kualitas dan standar 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 2025

Tanggal Survei 10/07/2025 (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 Surat Izin Praktek Puskesmas

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 2025

Tanggal Survei 10/07/2025 (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 Surat 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 2025

Tanggal Survei 10/07/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 proses perizinan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	mungkin harus ada petunjuk atau teknis dalam pengisian surat izin tersebut agar memudahkan para customer

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 10/07/2025 (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

Jenis Layanan Izin Kuliah Kerja Nyata

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 kaasih respon sangat baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	semoga kedepannya proses bisa lebih 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 2025

Tanggal Survei 10/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 10/07/2025 (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 Membantu
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 2025

Tanggal Survei 10/07/2025 (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	Sudah 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 2025

Tanggal Survei 11/07/2025 (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 Pelayanan 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 **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 dengan super responsif
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga pelayanan yg baik ini tetap di pertahankan demi kepuasan 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 2025

Tanggal Survei 11/07/2025 (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	alhamdulilah pengurusan sip pertama saya tanpa kendala, sangat mudah, respon juga cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	semoga kedepannya pelayanan ini agar tetap mudah dan cepat bagi kami yg ingin mengajukan apapun, terima kasih

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 11/07/2025 (Jam Survei: 08 - 12)

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 (Dosen)

Jenis Layanan Izin Kuliah Kerja Nyata

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 prima cepat dan mudah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tingkatkan terus kualitas dan standar 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 2025

Tanggal Survei 14/07/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	Tingkatkan 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 2025

Tanggal Survei 14/07/2025 (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 Pemasangan Reklame

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 Bagus
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Dijaga kualitas pelayanan yang sudah bagus...dan lebih di tingkatkan 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 2025

Tanggal Survei 14/07/2025 (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 (Perawat)

Jenis Layanan Perawat RSU SARILA HUSADA Bagian ICU

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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	Saya mengucapkan banyak terima kasih kepada DPMPTSP Sragen untuk kecepatan menangani pengajuan SIP Saya sebagai perawat..semoga kedepan lebih maju drpd yg sekarang??
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga kedepan ada gebrakan baru lagi untuk kemajuan sragen terutama untuk nakes..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 2025

Tanggal Survei 14/07/2025 (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 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 14/07/2025 (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, Ramah, Cekatan
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 2025

Tanggal Survei 14/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 14/07/2025 (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	
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 2025

Tanggal Survei 14/07/2025 (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	
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 2025

Tanggal Survei 14/07/2025 (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	
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 2025

Tanggal Survei 14/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 14/07/2025 (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	Menurut saya sangat membantu dlm membuat ijin usaha
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 2025

Tanggal Survei 15/07/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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
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 2025

Tanggal Survei 15/07/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Selama menggunakan layanan SIPIONER Sragen,saya merasa sangat terbantu
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Saya berharap SIPIONER terus dikembangkan agar lebih responsif dan ramah 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 2025

Tanggal Survei 15/07/2025 (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 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 15/07/2025 (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 PENCABUTAN SIP TTK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 ramah, cepat dan 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 2025

Tanggal Survei 15/07/2025 (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 SIP nakes

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 2025

Tanggal Survei 15/07/2025 (Jam Survei: 13 - 16)

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 Izin Praktik Dokter

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 15/07/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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	

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 15/07/2025 (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

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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Petugasnya sangat ramah dan sangat membantu, senang sekali
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tidak ada, karena pelayanannya sudah baik 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 2025

Tanggal Survei 15/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 15/07/2025 (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 Baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pertahankan yang 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 2025

Tanggal Survei 15/07/2025 (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	Sangat membantu bagi kami wira usaha
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 2025

Tanggal Survei 15/07/2025 (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	
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 2025

Tanggal Survei 15/07/2025 (Jam Survei: 08 - 12)

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 2025

Tanggal Survei 15/07/2025 (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	
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 2025

Tanggal Survei 16/07/2025 (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 TTK

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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, ramah dan petunjuk yang diberikan mudah difahami
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga pelayanan semakin baik dan semakin maju

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 16/07/2025 (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 Izin Praktik Dokter

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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, tepat, akurat
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 2025

Tanggal Survei 16/07/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 16/07/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 16/07/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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	Masih agak susah menginput

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 16/07/2025 (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 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 2025

Tanggal Survei 16/07/2025 (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	Sangat memuaskan, cepat pelayanan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Bisa diadakan kembali

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 16/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 16/07/2025 (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	
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 2025

Tanggal Survei 16/07/2025 (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	
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 2025

Tanggal Survei 16/07/2025 (Jam Survei: 13 - 16)

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 Perawat pelaksana

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 mudah dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pertahankan 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 2025

Tanggal Survei 16/07/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 publiknya ramah dan berintegritas para pegawainya
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	dipertahankan kualitasnya serta selalu di improvisasi menjaga agar tetap prima

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 16/07/2025 (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 (Perawat)

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
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Selalu Tingkatkan 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 2025

Tanggal Survei 17/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 17/07/2025 (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 (APJ Apotek)

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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 yang baik dan sangat membantu sekali
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pertahankan mutu dan kualitas serta 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 2025

Tanggal Survei 17/07/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 17/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 18/07/2025 (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 (Tenaga Teknis Kefarmasian)

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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 nya baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	saran nya semoga 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 2025

Tanggal Survei 18/07/2025 (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 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 cepat
☑ Kurang cepat
☐ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☑ 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 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 2025

Tanggal Survei 18/07/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 18/07/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	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 2025

Tanggal Survei 18/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 18/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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 (Bidan)

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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 di permudahkan
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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	Semoga semakin berjaya

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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 Praktik Perekam Medik dan Informasi Kesehatan

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☑ Kurang cepat
☐ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	semoga semakin berjaya

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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 Izin Praktik Dokter

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	terimakasih sudah direspon cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	salam sehat

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (Jam Survei: 13 - 16)

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 Praktik Dokter Gigi

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Baij
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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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

Jenis Layanan Izin Praktik Fisioterapi

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 cukup bagus dan cepat
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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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 Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
- ☐ Kurang cepat
- ☑ Cepat
- ☐ Sangat cepat

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

- ☐ 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 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	Tingkat kan

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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 Sipb

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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
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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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 Ijin praktek 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	Baik, ramah , dan sopan Buat pelayanan nya
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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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 Kesehatan

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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	Terimakasih banyak, proses pembuatan sip saya mudah dan cepat
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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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 (Perawat)

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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 mudah dan sangat dimengerti
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Sudah cukup 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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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 (Perawat)

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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 dan sangat membantu
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Sudah baik tapi harap 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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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 (Perawat)

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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Selalu tingkatkan 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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pertahankan dan lebih baik lagi
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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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 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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (Jam Survei: 08 - 12)

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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (Jam Survei: 08 - 12)

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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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	
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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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	Sangat Baik & Sangat 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 2025

Tanggal Survei 21/07/2025 (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 (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	Sangat nyaman, menyenangkan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Lebih ditingkatkan & terus menjaga integritas 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 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (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 Surat Ijin 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	Terimakasih atas bantuannya.. Sangat mudah dan cepat..
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 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (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 Surat 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 mudah dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Sudah cukup 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 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (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 (Petugas gizi)

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	baik , ramah dan fast respon
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 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (Jam Survei: 08 - 12)

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 Surat ijin praktek 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 respon sangat cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga SIP nya segera jadi Terimakasih kasih Bp/ibu

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (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 (TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN)

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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Kesannya bagus
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	saran nya 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 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (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 (Perawat)

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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pelayanan yang 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 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (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 (Perawat)

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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	pengurusan sip 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 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (Jam Survei: 13 - 16)

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 Praktik Dokter Gigi

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☑ Kurang cepat
☐ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	Tolong yang kolom revisi yang tanggal berakhir str padahal str saya seumur hidup ditulis berakhirnya sip agak kurang sinkron

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (Jam Survei: 13 - 16)

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 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 cepat tanggap
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	sudah bagus dan pertahankan kecepatan tanggap 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 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	semoga lebih baik ke depannya

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (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 Surat Terdaftar Penyehat Tradisional

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	Tingkat kan

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (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 (Ibu Rumah Tangga)

Jenis Layanan Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Luar biasa , pengalaman saya pertama kali mengurus stpt. . Alhamdulillah semua berjalan dengan baik. .dan petugasnya juga baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semua 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 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (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 Surat Terdaftar Penyehat Tradisional

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	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 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (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 (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 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (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	Sangta membantu dalam pelayanan masyarakat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pertahankan kinerja!

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 22/07/2025 (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	Pelayanan cukup baik 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 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	web sangat mudah diakses, pelayanan cepat dan baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	sudah baik dari berbagai aspek

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (Jam Survei: 08 - 12)

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 Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	Tungkatkan

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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 Surat Terdaftar Penyehat Tradisional

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	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 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (Jam Survei: 08 - 12)

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 Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	Tingkat kan

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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 Surat Terdaftar Penyehat Tradisional

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	Tingkat kan

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (Jam Survei: 08 - 12)

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 Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	Tingkat kan

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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 Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	Tingkat kan

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (Jam Survei: 08 - 12)

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 Izin Surat Terdaftar Penyehat Tradisional

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	Tingkat kam

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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 Surat Izin Praktek Perawat (SIPP)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 bermanfaat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga bermanfaat terima kasih

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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	Mungkin nanti lebih di jabarkan lagi surat apa yang harus di up dari kampus atau dari dinkes

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 dipahami dan digunakan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tingkatkan 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 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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
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 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 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 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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	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 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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

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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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	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 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (Jam Survei: 13 - 16)

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 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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	pertahankan cepat tanggap 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 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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 Surat Terdaftar Penyehat Tradisional

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	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 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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 (Dokter)

Jenis Layanan Izin Praktik Dokter

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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	Cepat tanggap

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (Jam Survei: 13 - 16)

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 Izin Praktik Dokter

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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 (Perangkat Desa)

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 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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	Semoga bermanfaat untuk msyarakat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	cukup 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 2025

Tanggal Survei 23/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 24/07/2025 (Jam Survei: 08 - 12)

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 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	Baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tingkatkan 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 2025

Tanggal Survei 24/07/2025 (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 Surat ijin Praktik

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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	Alhamdulillah respon lumayan cepat diwaktu yg tepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga semakin dipermudah

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 24/07/2025 (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

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☑ Kurang cepat
☐ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 yang diberikan sangat baik dan ramah. Prosesnya cukup cepat dan petugas sangat membantu dalam menjawab pertanyaan. Lingkungan tempat pelayanan juga bersih dan nyaman.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Terima kasih atas pelayanan yang sudah baik selama ini. Semoga ke depannya bisa terus ditingkatkan lagi, terutama dari segi kecepatan layanan dan kenyamanan ruang tunggu.

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 24/07/2025 (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 ()

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

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

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

- ☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

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

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Aplikasinya cukup membantu dan mempermudah pengurusan
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 2025

Tanggal Survei 24/07/2025 (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 ()

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Sebagai bagian dari kewajiban perkuliahan, saya merasa mal pelayanan publik sragen adalah tempat yang tepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Saya berharap mal pelayanan publik sragen dapat memberikan izin bagi saya untuk menjalankan praktik kerja lapangan. Semoga proses magang ini bisa menjadi bagian dari pembelajaran yang bermakna dan bermanfaat

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 24/07/2025 (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

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 24/07/2025 (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 Sip rs

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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	Alhamdulillah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga semakin maju dan 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 2025

Tanggal Survei 24/07/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 yang sangat memudahkan kami sebagai warga sragen, bapak/ibu yang ramah dan sangat membantu
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	cukup

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 25/07/2025 (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 SIP fisioterapi

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 2025

Tanggal Survei 25/07/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 26/07/2025 (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 SIP 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	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 2025

Tanggal Survei 27/07/2025 (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 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 karena SIP yang saya ajukan diproses dengan cepat.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga tetap selalu konsinten dalam melakukan pelayanan yang sudah sangat baik 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 2025

Tanggal Survei 28/07/2025 (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 (PPPK)

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	Pelayanan DPMPTSP ..kereeen..
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	semoga ke depan 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 2025

Tanggal Survei 28/07/2025 (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 Pns

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 nya baik petugas 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 2025

Tanggal Survei 28/07/2025 (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 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	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 2025

Tanggal Survei 28/07/2025 (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 (NonPNS)

Jenis Layanan Dokter

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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	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 2025

Tanggal Survei 28/07/2025 (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 Layanan pengajuan 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	Baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Sudah baik Lebih di tingkatkan 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 2025

Tanggal Survei 28/07/2025 (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 (Perawat)

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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 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 2025

Tanggal Survei 28/07/2025 (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 (Perawat)

Jenis Layanan Kesehatan

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 2025

Tanggal Survei 28/07/2025 (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	sangat baik dan 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 2025

Tanggal Survei 28/07/2025 (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 baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	maju terus (trimakasih)

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 29/07/2025 (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 (ASN)

Jenis Layanan Izin Praktik Dokter

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	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 2025

Tanggal Survei 29/07/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	sangan memuaskan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	semoga 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 2025

Tanggal Survei 29/07/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☑ Kurang cepat
☐ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Mungkin untuk perizinan dibuat lebih mudah lagi agar semua kalangan bisa menggunakan.

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 29/07/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	kinerja baik dan sistem mudah diakses
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	tampilan yang lebih menarik 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 2025

Tanggal Survei 29/07/2025 (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

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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Mengesankan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga kedepannya yang baik tetap terjaga, yang buruk bisa diperbaiki

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 29/07/2025 (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 (Dokter Umum)

Jenis Layanan Surat 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	Cukup baik dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Sudah bagus 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 2025

Tanggal Survei 30/07/2025 (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 (PERAWAT)

Jenis Layanan Surat 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	Pengurusan sangat mudah, tidak dioersulit
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pertahankan pelayanan 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 2025

Tanggal Survei 30/07/2025 (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 Usaha Mikro Kecil (IUMK)

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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	Sip
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 2025

Tanggal Survei 30/07/2025 (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 rumah sakit

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 sangat membantu
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 2025

Tanggal Survei 30/07/2025 (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 Surat 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 bagus, cepat, tepat, memuaskan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	pertahankan yg 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 2025

Tanggal Survei 30/07/2025 (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 Tenaga Kesehatan

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 2025

Tanggal Survei 30/07/2025 (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 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 30/07/2025 (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 Perpanjang 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	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 2025

Tanggal Survei 31/07/2025 (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 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	Sangat memuaskan pelayanan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Bisa 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 2025

Tanggal Survei 31/07/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 31/07/2025 (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 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	Memuaskan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	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 2025

Tanggal Survei 31/07/2025 (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 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 buat kami pengurusan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	lebih dipermudah lagi segala pengurusanya

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 31/07/2025 (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 ()

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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 pengurusan kami
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	semoga kedepanny 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 2025

Tanggal Survei 31/07/2025 (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 membantu
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 2025

Tanggal Survei 31/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 31/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 31/07/2025 (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 2025

Tanggal Survei 01/08/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 diakses, pelayanan 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 2025

Tanggal Survei 01/08/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☐ Baik
☑ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Terus jaga kualitas pelayanan yang sangat baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Keren

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 01/08/2025 (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 Ijin praktek 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	Agak bingung awalnya
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Mohon ada sosialisasi ke masyarakat dengan program2 dan cara2mya

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 04/08/2025 (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 Elektromedik

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 sudah cepat dan baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	link utk upload data perbaikan blm berfungsi baik, mungkin bs di cek kembali

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 04/08/2025 (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 Surat Ijin Praktik

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat proses cepat dan gratis
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	tetap jaga pelayanan yang sangat baik 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 2025

Tanggal Survei 04/08/2025 (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 Surat Ijin Praktek 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	Pengajuan surat ijin mudah dan cepat di respon saat jam kerja
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga tetap amanah dan berintegritas

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 04/08/2025 (Jam Survei: 08 - 12)

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 Surat Ijin 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	Proses pengajuan cepat mendapat respon. Saat ada revisi dokumen ,respon pemeriksaan kembali cukup cepat, 3hari.
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Terus 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 2025

Tanggal Survei 04/08/2025 (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 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	Pelyanan sangat bagus dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pertahankan dan optimalkan

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 04/08/2025 (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 (PPPK)

Jenis Layanan Surat 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	Respon cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Dipertahankan kualitas yg ada dan ditingkatkan lagi pelayanan yg kurang 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 2025

Tanggal Survei 05/08/2025 (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 Pencabutan 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	Sangat baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semiga bertahan seperti ini yaa

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 05/08/2025 (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 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	Pelayanan cepat tangap
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tingkat kan lagi kinerja nya ya

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 05/08/2025 (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 (PPPK)

Jenis Layanan Izin Praktek Nakes

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 sdh baik, kita tidak perlu datang ke kantor bisa lewat online
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Untuk pengaduan layanan harap 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 2025

Tanggal Survei 05/08/2025 (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

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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	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 2025

Tanggal Survei 05/08/2025 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 17 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ 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

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☑ Kurang mudah
☐ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 sesuai baguss cepat dan gratis
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	pertahankan pelayanan yang sangat baik ini Trimakasi

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 05/08/2025 (Jam Survei: 13 - 16)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 17 Tahun

Jenis Kelamin ☑ L ☐ 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

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Mantap
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 2025

Tanggal Survei 06/08/2025 (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 (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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 06/08/2025 (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 Dokter Spesialis

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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
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 2025

Tanggal Survei 06/08/2025 (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 2025

Tanggal Survei 06/08/2025 (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 2025

Tanggal Survei 06/08/2025 (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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 06/08/2025 (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 2025

Tanggal Survei 06/08/2025 (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 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 2025

Tanggal Survei 06/08/2025 (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 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 & harus ditingkatkan lagi
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Dijaga dengan baik untuk 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 2025

Tanggal Survei 07/08/2025 (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 SIPB

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 menbantu
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 2025

Tanggal Survei 07/08/2025 (Jam Survei: 13 - 16)

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 Surat 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
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 2025

Tanggal Survei 07/08/2025 (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

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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 07/08/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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, sangat membantu masyarakat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	semoga kedepannya tambah maju dan lebih baik lagi, menjadi tempat pelayanan yg nyaman 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 2025

Tanggal Survei 08/08/2025 (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 Surat Terdaftar Penyehat Tradisional

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	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 2025

Tanggal Survei 11/08/2025 (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 Surat Ijin Praktek Nakes

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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	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 2025

Tanggal Survei 11/08/2025 (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 (BLUD)

Jenis Layanan Bidan BLUD di RS dr Soehadi Prijonegoro Sragen

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 dalam memberi pelayanan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Tidak ada, semoga semakin profesional dan tetap menjaga integritas, 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 2025

Tanggal Survei 11/08/2025 (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 (belum bekerja)

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	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 2025

Tanggal Survei 11/08/2025 (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 (belum bekerja)

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	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 2025

Tanggal Survei 11/08/2025 (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 (Dokter)

Jenis Layanan Surat Izin Praktek (SIP) Dokter

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 2025

Tanggal Survei 11/08/2025 (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 SIPP

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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, CEPAT DAN MUDAH
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	pertahakan terus 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 2025

Tanggal Survei 11/08/2025 (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 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	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 2025

Tanggal Survei 11/08/2025 (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 Ijin Praktek 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 sangat cepat dan mudah
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 2025

Tanggal Survei 11/08/2025 (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 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	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 2025

Tanggal Survei 11/08/2025 (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

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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 dan mudah
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga yang baik dipertahankan yang buruk diperbaiki

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 11/08/2025 (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

Jenis Layanan rumah sakit

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☐ Sesuai
☑ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☐ Mudah
☑ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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	dapat membantu saya dalam pengajuan sip
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 2025

Tanggal Survei 11/08/2025 (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

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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 ramah baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	petugas 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 2025

Tanggal Survei 12/08/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 bisa melalui web yang mudah di akses sehingga mempermudah bagi masyarakat yang kurang sempat datang ke tempat
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 2025

Tanggal Survei 12/08/2025 (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 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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	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 2025

Tanggal Survei 13/08/2025 (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 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 sangat membantu
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	tingkatkan kembali 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 2025

Tanggal Survei 13/08/2025 (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 Puskesmas

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☑ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Ttp pertahan kan kinerja 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 2025

Tanggal Survei 13/08/2025 (Jam Survei: 13 - 16)

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 **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	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 2025

Tanggal Survei 13/08/2025 (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

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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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, ramah, mudah dipahami
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 2025

Tanggal Survei 13/08/2025 (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

Jenis Layanan Izin Kuliah Kerja Nyata

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 13/08/2025 (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	
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 2025

Tanggal Survei 13/08/2025 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 53 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ 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 2025

Tanggal Survei 13/08/2025 (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	-
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 2025

Tanggal Survei 13/08/2025 (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	PELAYANAN BAIK DAN CEPAT
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	LEBIH DITINGKATKAN UNTUK SOSIALISASI KE 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 2025

Tanggal Survei 13/08/2025 (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 2025

Tanggal Survei 13/08/2025 (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 2025

Tanggal Survei 13/08/2025 (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 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 2025

Tanggal Survei 13/08/2025 (Jam Survei: 08 - 12)

I. Data Masyarakat (Responden)

Usia 64 Tahun

Jenis Kelamin ☐ L ☑ 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
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 2025

Tanggal Survei 13/08/2025 (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 2025

Tanggal Survei 14/08/2025 (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 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	BAIK
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 2025

Tanggal Survei 14/08/2025 (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 Surat 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 Responsif apabila ada pengaduan atau kendala dan fleksibel dalam pengajuan persyaratan ijinnya
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Selalu berikan pelayanan yang terbaik untuk masyarakat Kab. 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 2025

Tanggal Survei 14/08/2025 (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 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 tepat, 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 2025

Tanggal Survei 14/08/2025 (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 (Dokter hewan)

Jenis Layanan Izin Praktik Dokter Hewan

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☐ Cukup mahal
☐ Murah
☑ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 mudah dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Senoga pelayanan semakin 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 2025

Tanggal Survei 14/08/2025 (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 2025

Tanggal Survei 14/08/2025 (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 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 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 2025

Tanggal Survei 15/08/2025 (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 (Perawat)

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	Puas dengan pelayanannya
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 2025

Tanggal Survei 15/08/2025 (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 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
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 2025

Tanggal Survei 15/08/2025 (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 2025

Tanggal Survei 15/08/2025 (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 2025

Tanggal Survei 19/08/2025 (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	Sudah baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga tetap di pertahankan 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 2025

Tanggal Survei 19/08/2025 (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 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 2025

Tanggal Survei 19/08/2025 (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 Izin Praktik Dokter

II. Pendapat Responden Tentang Kompetensi Pelayanan

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

☐ Tidak sesuai
☐ Kurang sesuai
☑ Sesuai
☐ Sangat sesuai

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

☐ Tidak mudah
☐ Kurang mudah
☑ Mudah
☐ Sangat mudah

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

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ Sangat mahal
☑ Cukup mahal
☐ Murah
☐ Gratis

5. Bagaimana penilaian Anda mengenai **kesesuaian 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pelayanan sangat 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 2025

Tanggal Survei 19/08/2025 (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 2025

Tanggal Survei 19/08/2025 (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 2025

Tanggal Survei 19/08/2025 (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	
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 2025

Tanggal Survei 19/08/2025 (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	
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 2025

Tanggal Survei 19/08/2025 (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 2025

Tanggal Survei 19/08/2025 (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 2025

Tanggal Survei 20/08/2025 (Jam Survei: 13 - 16)

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 (Bidan Sukarela PKM Sumberlawang)

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	Sangat baik dan memudahkan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Sangat Baik dan di lanjutkan terus keramahan dan kemudahannya

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

KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) TERHADAP PELAYANAN PADA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN SRAGEN TAHUN 2025

Tanggal Survei 20/08/2025 (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

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 cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 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 2025

Tanggal Survei 20/08/2025 (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 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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 dan ramah di mudahkan
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	tidak ada saran, silahkan di 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 2025

Tanggal Survei 20/08/2025 (Jam Survei: 13 - 16)

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 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	Sudah baik
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Semoga semakin 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 2025

Tanggal Survei 20/08/2025 (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

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 cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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 yang sangat mudah dan cepat
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	Pelayanan yang sangat cepat dan baik ini tetap 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 2025

Tanggal Survei 21/08/2025 (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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☑ Cepat
☐ Sangat cepat

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

☐ 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 dan ketersediaan sarana dan prasarana** pelayanan di unit pelayanan ini?

☐ Buruk
☐ Cukup
☑ Baik
☐ Sangat baik

III. Kesan dan Saran

KESAN ATAS PELAYANAN YANG DITERIMA	Pelayananya sangat bagusss
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 2025

Tanggal Survei 21/08/2025 (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 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 **kompetensi/kemampuan/ketrampilan petugas** dalam memberikan penjelasan dan pelayanan kepada Anda?

☐ Tidak cepat
☐ Kurang cepat
☐ Cepat
☑ Sangat cepat

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

☐ 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 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
SARAN UNTUK PERBAIKAN PELAYANAN	-

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