

Tidak Baik Kurang Baik Baik Sangat Baik

Satuan Kerja

DITJEN KI

Responden

38

IKM: 18.05 / Sangat Baik (A)

(20% dari 90.26). Threshold: 20

3.61 dari skala 4 9.03 dari skala 10

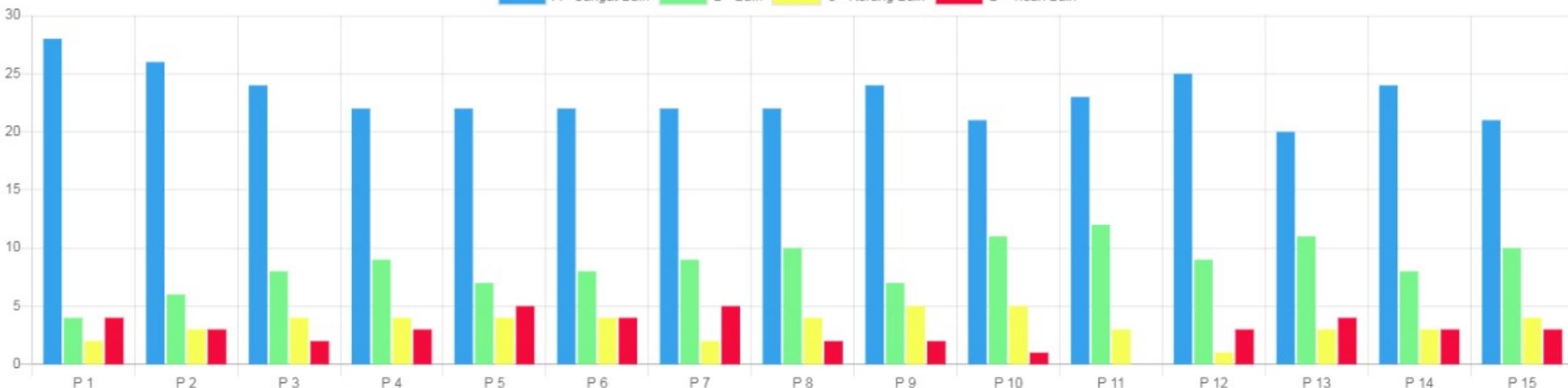
IPK: 13.54 / Sangat Baik (A)

(15% dari 90.28). Threshold: 15

3.61 dari skala 4 9.03 dari skala 10

#### IKM/ IPK

A - Sangat Baik B - Baik C - Kurang Baik D - Tidak Baik



1. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kemudahan prosedur/alur pelayanan? **18.26 (A)**
2. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kemudahan persyaratan pelayanan ? **18.26 (A)**
3. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kesesuaian biaya pelayanan yang dibayarkan dengan yang diinformasikan? **18.26 (A)**
4. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kesesuaian pelaksanaan waktu/jam pelayanan dengan yang diinformasikan ? **17.95 (B)**
5. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kesesuaian jangka waktu penyelesaian pelayanan dengan yang diinformasikan? **17.47 (B)**
6. Berapa lama rata-rata respon dari petugas atau aplikasi sistem pelayanan? **17.71 (B)**
7. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kemampuan petugas/ keandalan aplikasi sistem pelayanan? **17.79 (B)**
8. Menurut penilaian Bapak/Ibu, apakah petugas pada unit pelayanan ini bersikap jujur atau bertanggung jawab?  
**13.58 (A)**
9. Menurut penilaian Bapak/Ibu, Apakah petugas pada unit pelayanan ini melakukan tindakan secara adil dan tidak diskriminatif ? **13.64 (A)**
10. Menurut penilaian Bapak/Ibu, apakah petugas memberikan pelayanan sesuai prosedur sehingga tidak mengindikasikan kecurangan? **13.58 (A)**
11. Menurut penilaian Bapak/Ibu, apakah petugas tidak menerima pemberian imbalan uang/barang/ fasilitas diluar ketentuan yang berlaku ? **13.93 (A)**
12. Menurut penilaian Bapak/Ibu, apakah petugas tidak melakukan praktik pungutan liar (pungli) ? **13.70 (A)**
13. Menurut penilaian Bapak/Ibu, apakah tidak terdapat praktik percaloan/perantara/ biro jasa pada unit layanan ini? **13.05 (B)**
14. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kemudahan penggunaan aplikasi sistem pelayanan ? **18.18 (A)**
15. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai penanganan pengaduan pada unit layanan ini? **17.87 (B)**

Indikator Warna Pernyataan:

- IKM
- IPK

Tidak Baik Kurang Baik Baik Sangat Baik

Satuan Kerja

DITJEN KI

Responden

444

IKM: 18.61 / Sangat Baik (A)

(20% dari 93.05). Threshold: 20

3.72 dari skala 4 9.30 dari skala 10

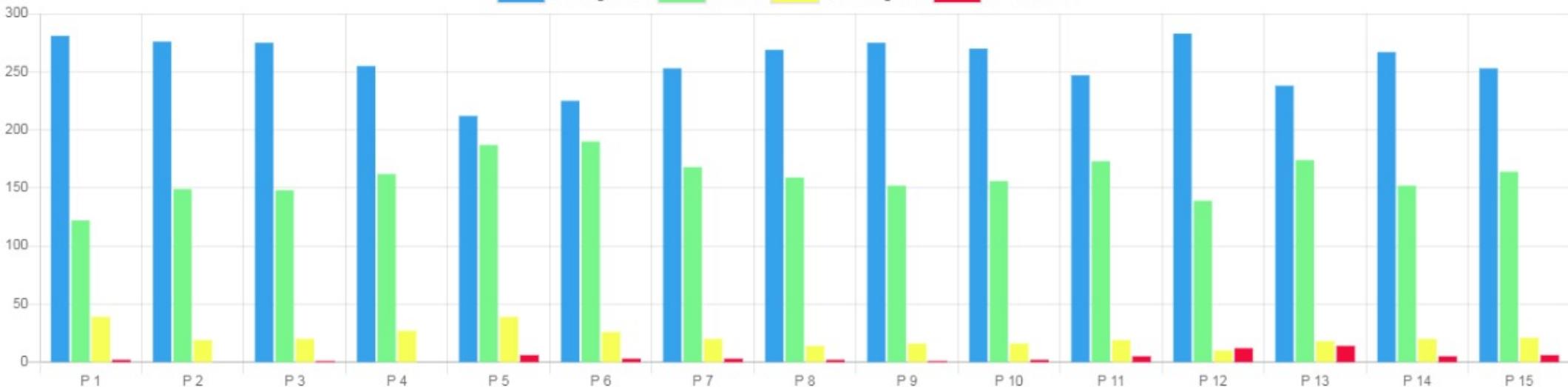
IPK: 13.89 / Sangat Baik (A)

(15% dari 92.57). Threshold: 15

3.70 dari skala 4 9.26 dari skala 10

IKM/ IPK

A - Sangat Baik B - Baik C - Kurang Baik D - Tidak Baik



1. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kemudahan prosedur/alur pelayanan? **18.61 (A)**
2. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kemudahan persyaratan pelayanan ? **18.74 (A)**
3. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kesesuaian biaya pelayanan dengan yang diinformasikan? **18.71 (A)**
4. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kesesuaian pelaksanaan waktu/jam pelayanan dengan yang diinformasikan ? **18.54 (A)**
5. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kesesuaian jangka waktu penyelesaian pelayanan dengan yang diinformasikan? **18.09 (A)**
6. Berapa lama rata-rata respon dari petugas atau aplikasi sistem pelayanan? **18.30 (A)**
7. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kemampuan petugas/ keandalan aplikasi sistem pelayanan? **18.53 (A)**
8. Menurut penilaian Bapak/Ibu, apakah petugas pada unit pelayanan ini bersikap jujur atau bertanggung jawab? **14.02 (A)**
9. Menurut penilaian Bapak/Ibu, Apakah petugas pada unit pelayanan ini melakukan tindakan secara adil dan tidak diskriminatif ? **14.05 (A)**
10. Menurut penilaian Bapak/Ibu, apakah petugas memberikan pelayanan sesuai prosedur sehingga tidak mengindikasikan kecurangan? **14.01 (A)**
11. Menurut penilaian Bapak/Ibu, apakah petugas tidak menerima pemberian imbalan uang/barang/ fasilitas diluar ketentuan yang berlaku ? **13.85 (A)**
12. Menurut penilaian Bapak/Ibu, apakah petugas tidak melakukan praktik pungutan liar (pungli) ? **13.94 (A)**
13. Menurut penilaian Bapak/Ibu, apakah tidak terdapat praktik percaloan/perantara/ biro jasa pada unit layanan ini? **13.66 (A)**
14. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kemudahan penggunaan aplikasi sistem pelayanan? **18.60 (A)**
15. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai penanganan pengaduan pada unit layanan ini? **18.49 (A)**

Indikator Warna Pernyataan:

- IKM
- IPK

Tidak Baik Kurang Baik Baik Sangat Baik

Satuan Kerja

DITJEN KI

Responden

103

IKM: 17.74 / Baik (B)

(20% dari 88.70). Threshold: 20

↔ 3.55 dari skala 4 ↔ 8.87 dari skala 10

IPK: 13.44 / Baik (B)

(15% dari 89.57). Threshold: 15

↔ 3.58 dari skala 4 ↔ 8.96 dari skala 10

IKM/ IPK

A - Sangat Baik B - Baik C - Kurang Baik D - Tidak Baik



1. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kemudahan prosedur/alur pelayanan? **17.20 (B)**
2. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kemudahan persyaratan pelayanan ? **18.02 (A)**
3. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kesesuaian biaya pelayanan dengan yang diinformasikan? **17.96 (B)**
4. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kesesuaian pelaksanaan waktu/jam pelayanan dengan yang diinformasikan ? **17.50 (B)**
5. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kesesuaian jangka waktu penyelesaian pelayanan dengan yang diinformasikan? **16.80 (B)**
6. Berapa lama rata-rata respon dari petugas atau aplikasi sistem pelayanan? **17.26 (B)**
7. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kemampuan petugas/ keandalan aplikasi sistem pelayanan? **17.58 (B)**
8. Menurut penilaian Bapak/Ibu, apakah petugas pada unit pelayanan ini bersikap jujur atau bertanggung jawab? **13.41 (B)**
9. Menurut penilaian Bapak/Ibu, Apakah petugas pada unit pelayanan ini melakukan tindakan secara adil dan tidak diskriminatif ? **13.60 (A)**
10. Menurut penilaian Bapak/Ibu, apakah petugas memberikan pelayanan sesuai prosedur sehingga tidak mengindikasikan kecurangan? **13.36 (B)**
11. Menurut penilaian Bapak/Ibu, apakah petugas tidak menerima pemberian imbalan uang/barang/ fasilitas diluar ketentuan yang berlaku ? **13.69 (A)**
12. Menurut penilaian Bapak/Ibu, apakah petugas tidak melakukan praktik pungutan liar (pungli) ? **13.84 (A)**
13. Menurut penilaian Bapak/Ibu, apakah tidak terdapat praktik percaloan/perantara/ biro jasa pada unit layanan ini? **13.27 (B)**
14. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai kemudahan penggunaan aplikasi sistem pelayanan ? **17.90 (B)**
15. Bagaimana penilaian Bapak/Ibu mengenai penanganan pengaduan pada unit layanan ini? **17.64 (B)**

Indikator Warna Pernyataan:

- IKM
- IPK