





NO	PERTANYAAN	PENGALAMAN					HARAPAN				
		SP	P	CP	KP	TP	sp	p	cp	kp	tp
6.	Bagaimana pendapat saudara tentang penambalan gigi yang sudah diterima ?										
7.	Bagaimana pendapat saudara tentang pencabutan gigi yang sudah diterima ?										
8.	Bagaimana pendapat saudara tentang tindakan yang dilakukan untuk mengurangi rasa sakit ?										
9.	Pemakaian gigi palsu dapat membantu fungsi pengunyahan ?										
10.	Penggunaan gigi palsu dapat mengubah penampilan ?										

iii. Berikan tanda silang (X) pada salah satu kolom yang telah disediakan.

Keterangan :

Sangat Baik = SB

Baik = B

Cukup Baik = CB

Kurang Baik = KB

Tidak Baik = TB

NO	PERTANYAAN	SB	B	CB	KB	TB
1.	Bagaimana penanganan dokter gigi, perawat, dan petugas mengenai pelayanan keperawatan secara menyeluruh terhadap keluhan utama saudara ?					
2.	Bagaimana pendapat saudara, mengenai dokter gigi dan perawat dalam menggunakan alat-alat pemeriksaan ?					
3.	Bagaimana sikap dan perilaku petugas dalam memberikan perhatian terhadap keluhan saudara ?					
4.	Bagaimana menurut saudara, kerjasama antara dokter gigi, perawat, dan petugas dalam memberikan pelayanan ?					

NO	PERTANYAAN	SB	B	CB	KB	TB
5.	Bagaimana menurut saudara, tata letak antara loket, ruang tunggu, dan ruang perawatan gigi didalam kemudahan pemberian pelayanan ?					
6.	Bagaimana menurut saudara, bimbingan yang diberikan oleh dokter gigi dan perawat dalam pengobatan dan perawatan yang dilakukan ?					
7.	Bagaimana menurut saudara, kenyataan yang dihadapi dengan janji pengobatan yang diberikan petugas ?					
8.	Bagaimana jaminan kesembuhan yang diberikan terhadap pelayanan yang saudara diterima ?					
9.	Bagaimana kepercayaan saudara terhadap dokter gigi, perawat dan petugas yang langsung memberikan pelayanan ?					
10.	Bagaimana menurut saudara upaya yang dilakukan untuk mempertahankan mutu pelayanan ?					

IV. Mohon diisi dan coret jika tidak perlu pada pilihan dengan tanda (\*)

1. Umur : ..... Tahun.
2. Jenis Kelamin(\*) : Laki-laki/Perempuan
3. Pendidikan(\*) : SD / SLTP / SMU / Akademi / Perg. Tinggi
4. Profesi(\*) : Pegawai Negeri / Pegawai Swasta / Wiraswasta / Pelajar/Mahasiswa
5. Perawatan yang anda inginkan hari ini (jawaban dapat lebih dari satu) :
  - a. konsultasi
  - b. pemberian obat
  - c. pembersihan karang gigi
  - d. penambalan
  - e. pencabutan
  - f. pembuatan gigi palsu

Diisi oleh Dokter Gigi, Pelayanan yang diberikan kepada pasien .....