

Lampiran 3: Lembar Angket Untuk *Need Assement* pada mahasiswa

PETUNJUK:

Isilah angket ini dengan memberi tanda cek list (√) pada kolom yang tersedia sesuai dengan kondisi yang sebenarnya.

NO	PERTANYAAN	Pilihan Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Menurut anda apakah sulit memahami teori <i>preventive dentistry</i> ?		
2	Apakah dengan pembelajaran praktek selama ini anda mendapat kesulitan dalam mengaplikasikannya?		
3	Apakah anda merasa perlu tersedianya buku penuntun praktek untuk menuntun dalam bekerja?		
4	Apakah anda pada waktu memulai bekerja di klinik merasa ragu/ bingung untuk memulai bekerja menangani perawatan pasien?		
5	Menurut anda apakah perlu media pembelajaran untuk mengatasi keraguan anda dalam bekerja praktek		
6	Apakah buku ajar dari dosen dan buku teks yang tersedia sudah cukup bisa memahami <i>preventif dentistry</i> ?		
7	Apakah buku teks yang tersedia sudah cukup bisa memahami <i>preventif dentistry</i> ?		
8	Apakah waktu tatap muka di kelas sudah cukup untuk anda bisa melakukan praktek <i>preventif dentistry</i> di klinik?		
9	Jika ada buku penuntun praktek dengan berisi materi praktek ,metode kerja ,langkah perawatan apakah anda ada kemauan untuk belajar mandiri di rumah?		
10	Apakah anda merasa memerlukan buku penuntun praktek tersebut?		
11	Jika anda membutuhkannya apakah anda menginginkan isi buku penuntun praktek memenuhi kompetensi penguasaan <i>preventif dentistry</i> untuk melakukan perawatan pencegahan penyakit gigi dan mulut?		
12	Apakah dalam buku penuntun praktek memuat tugas tugas untuk untuk menambah pengetahuan <i>prevenyif dentistry</i> untuk keterampilan melakukan perawatan pasien?		