

**BORANG KAJIAN PENDAPAT PENGGUNA LUARAN  
(GURU SEKOLAH)**

Tuan/Puan yang kami hormati,

Pihak PPKK & KLPM mengalu-alukan maklumbalas dan cadangan untuk penilaian perkhidmatan pergigian yang diberikan kepada murid/pelajar di sekolah anda. Sukacita sekiranya anda dapat mengisi semua soal selidik di bawah. Segala maklumat yang dikemukakan adalah SULIT dan amat dihargai untuk penambahbaikan perkhidmatan pergigian yang akan datang. Sekian, terima kasih.

Nama Sekolah : \_\_\_\_\_

Jawatan : Pengetua / Guru Besar / PK HEM / Guru Kesihatan / Guru Tingkatan /  
Guru Darjah  
(Potong mana yang tidak berkenaan)

**Sila tandakan (✓) pada kotak yang berkenaan untuk setiap soal selidik di bawah ini:**

1. Adakah anda terlibat secara langsung atau tidak langsung di dalam Program Kesihatan Pergigian Sekolah?

Ya  Tidak

2. Adakah anda dimaklumkan tentang perkhidmatan pergigian yang dijalankan untuk murid/pelajar di sekolah anda?

Ya  Tidak

3. Adakah anda berpuashati dengan layanan yang diberi oleh anggota PPKK & KLPM ketika mengambil dan menghantar murid/pelajar sekolah di sekolah anda?

Ya  Tidak

4. Adakah anda berpuashati dengan rawatan yang diberi oleh pihak PPKK & KLPM?

Ya  Tidak

## PUSAT PERGIGIAN KANAK-KANAK &amp; KOLEJ LATIHAN PERGIGIAN MALAYSIA

5. Adakah anda menerima aduan berkenaan perkhidmatan pergigian yang diberikan kepada murid/pelajar sekolah anda pada tahun ini?

Ya  Tidak

Jika Ya, **tandakan (✓)**:

Aduan berkenaan Layanan Anggota Pergigian

Aduan berkenaan Perkhidmatan yang diberikan

Lain-lain, nyatakan: \_\_\_\_\_

Sumber aduan (**tandakan ✓**)

Murid  Ibu/bapa  Guru

6. Adakah pihak anda membuat pemantauan mengenai tahap kesihatan gigi dan mulut murid/pelajar di sekolah anda?

Ya  Tidak

7. Adakah anda maklum dengan laporan status kesihatan mulut murid/pelajar sekolah anda?

Ya  Tidak

8. Adakah anda berpuashati dengan Program Kesihatan Pergigian yang dijalankan untuk murid/pelajar sekolah anda?

Ya  Tidak

a. Layanan anggota pergigian Ya  Tidak

b. Perkhidmatan pergigian yang diberikan Ya  Tidak

9. Secara keseluruhannya, apakah penilaian anda terhadap Program Perkhidmatan Pergigian Sekolah yang dijalankan di sekolah anda?

Ya  Tidak

Memuaskan  Sederhana  Tidak memuaskan

Komen anda (jika ada) :

---



---