

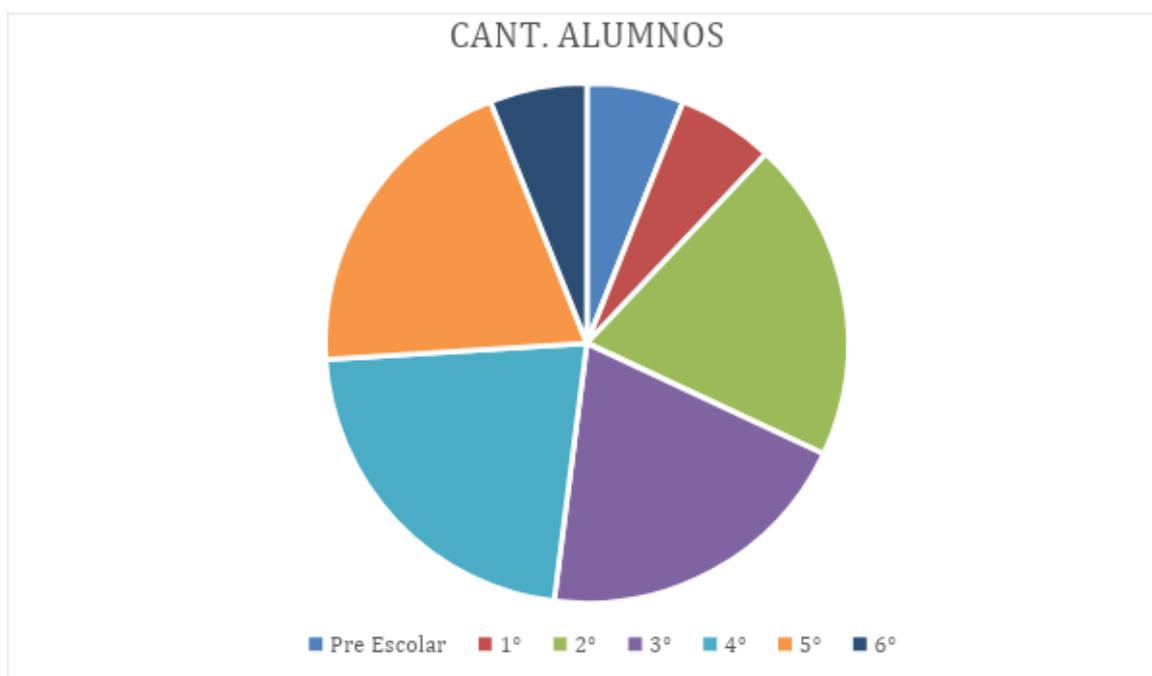
INFORME CALCUTA AÑO 2019 PADRES (50)

Clave de respuestas

1	Insatisfecho	
2	Poco Satisfecho	
3	Satisfecho	
4	Muy Satisfecho	

1. Paciente atendido por grado

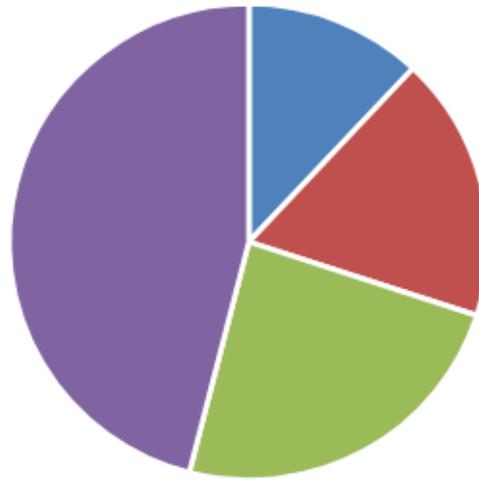
Pre Escolar	1°	2°	3°	4°	5°	6°
3	3	10	10	11	10	3



2. Estas enterado de los tratamientos a ser realizado en la boca de su hijo/a

1	Insatisfecho	6
2	Poco Satisfecho	9
3	Satisfecho	12
4	Muy Satisfecho	23

Estas enterado de los tratamientos a ser realizado en la boca de su hijo/a

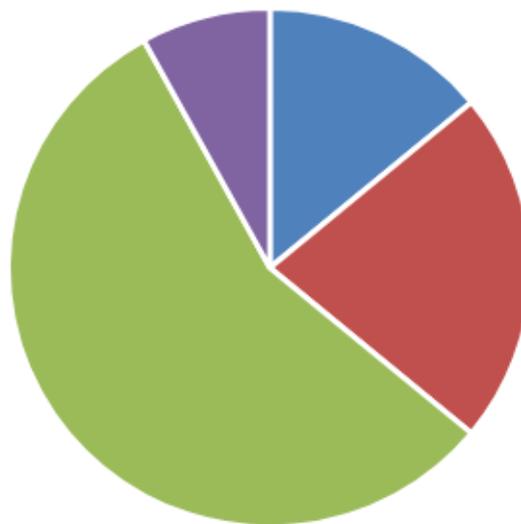


■ Insatisfecho ■ Poco Satisfecho ■ Satisfecho ■ Muy Satisfecho

3. Conoce el costo del tratamiento que la Facultad les ofrece

1	Insatisfecho	7
2	Poco Satisfecho	11
3	Satisfecho	28
4	Muy Satisfecho	4

Conoce el costo del tratamiento que la Facultad les ofrece

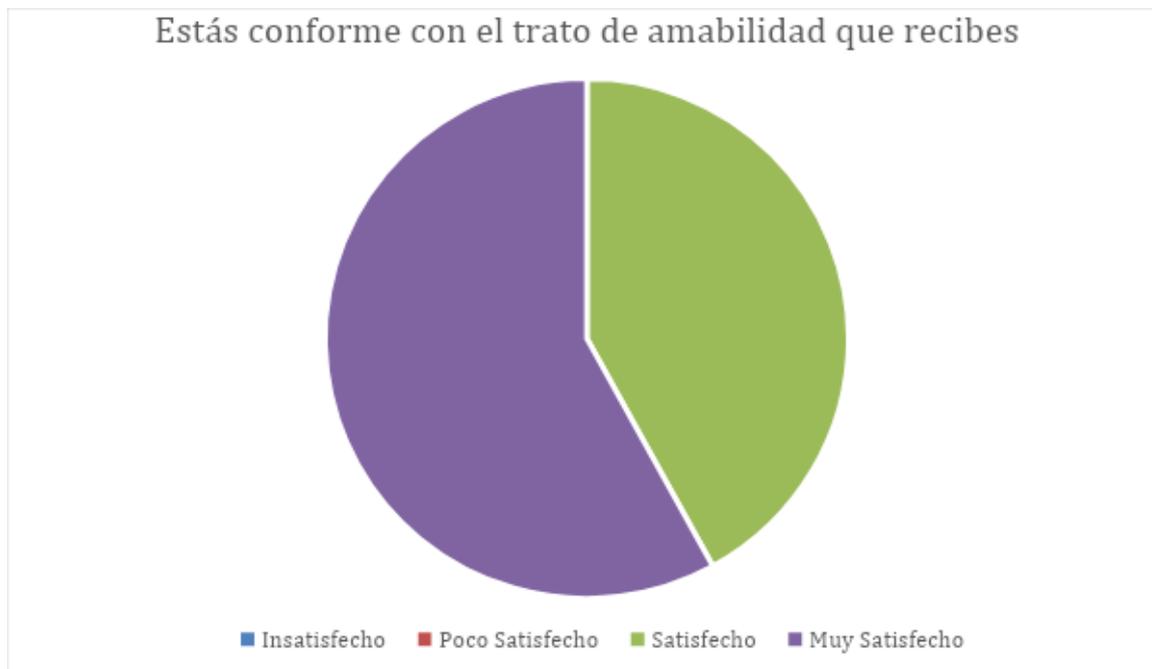


■ Insatisfecho ■ Poco Satisfecho ■ Satisfecho ■ Muy Satisfecho

4. Estás conforme con el trato de amabilidad que recibes

1	Insatisfecho	0
---	--------------	---

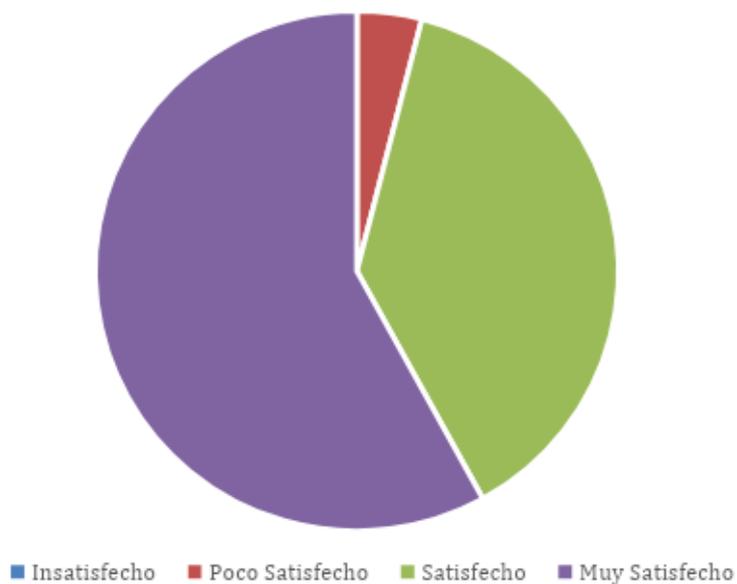
2	Poco Satisfecho	0
3	Satisfecho	21
4	Muy Satisfecho	29



5. Estás conforme con el tratamiento recibido por su hijo/a

1	Insatisfecho	0
2	Poco Satisfecho	2
3	Satisfecho	19
4	Muy Satisfecho	29

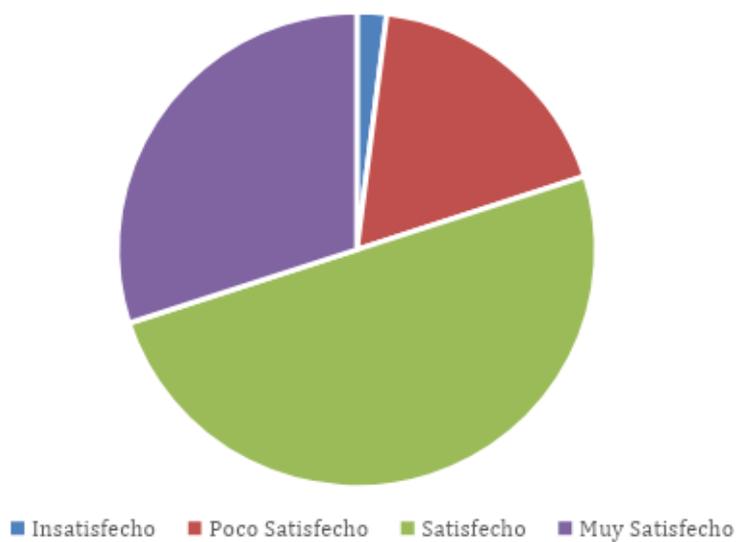
Estás conforme con el tratamiento recibido por su hijo/a



6. Estás conforme con la duración del tratamiento realizado a su hijo/a

1	Insatisfecho	1
2	Poco Satisfecho	9
3	Satisfecho	25
4	Muy Satisfecho	15

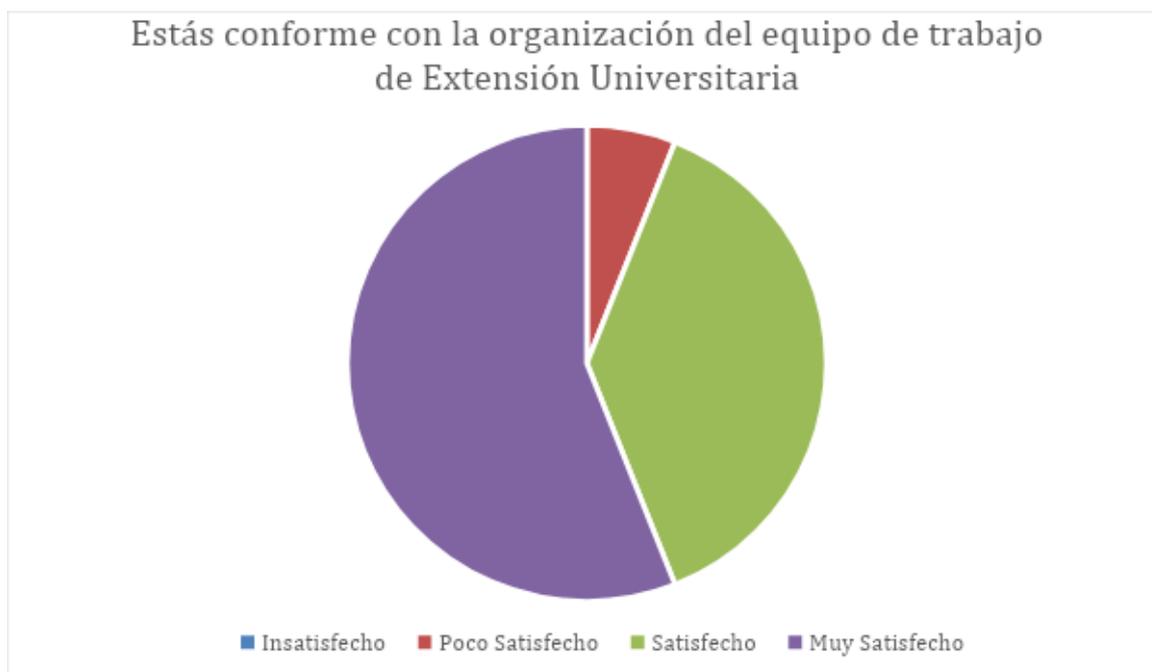
Estás conforme con la duración del tratamiento realizado a su hijo/a



7. Estás conforme con la organización del equipo de trabajo de Extensión Universitaria

1	Insatisfecho	0
---	--------------	---

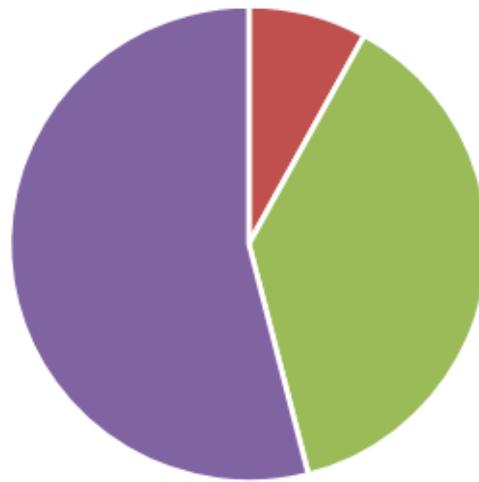
2	Poco Satisfecho	3
3	Satisfecho	19
4	Muy Satisfecho	28



8. Cómo se siente su hijo/a después del tratamiento culminado

1	Insatisfecho	0
2	Poco Satisfecho	4
3	Satisfecho	19
4	Muy Satisfecho	27

Cómo se siente su hijo/a después del tratamiento culminado

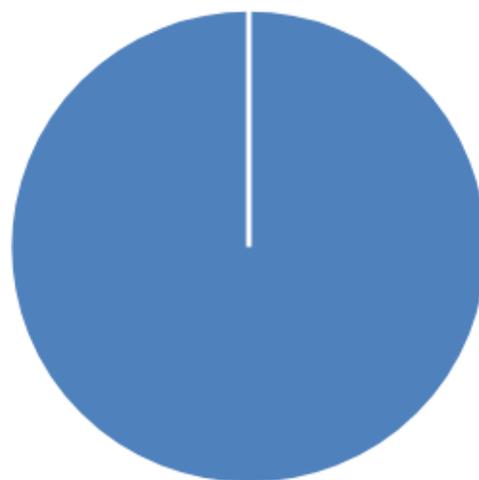


■ Insatisfecho ■ Poco Satisfecho ■ Satisfecho ■ Muy Satisfecho

9. Volvería a traer a su hijo/a a la facultad para próximos tratamientos

SI	50
NO	0

Volvería a traer a su hijo/a a la facultad para próximos tratamientos



■ SI ■ NO

TABULACIÓN DE DATOS CALCUTA AÑO 2019
NIÑOS/AS (50)

1. Paciente atendido por grado

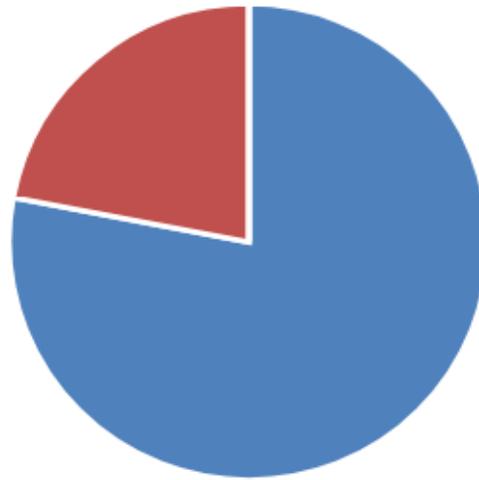
Pre Escolar	1°	2°	3°	4°	5°	6°
3	3	10	10	10	10	4



2. Los adultos del programa de salud bucal (dentista) me trato bien

Absolutamente	39
A veces	11
No mucho	0
Estoy segura que no	0

Los adultos del programa de salud bucal (dentista) me trato bien

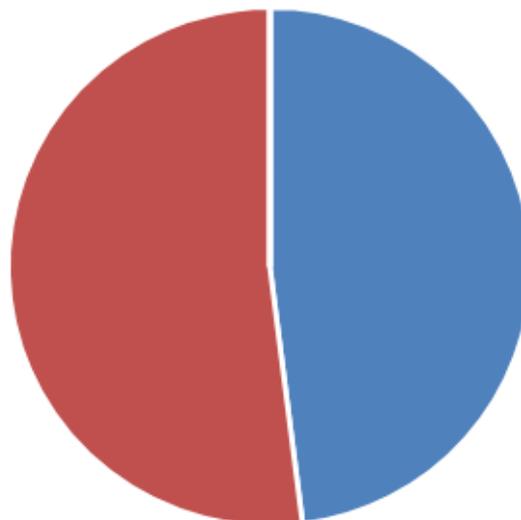


■ Absolutamente ■ A veces ■ No mucho ■ Estoy segura que no

3.Los dentistas me hicieron sentir seguro y cómodo

Absolutamente	24
A veces	26
No mucho	0
Estoy segura que no	0

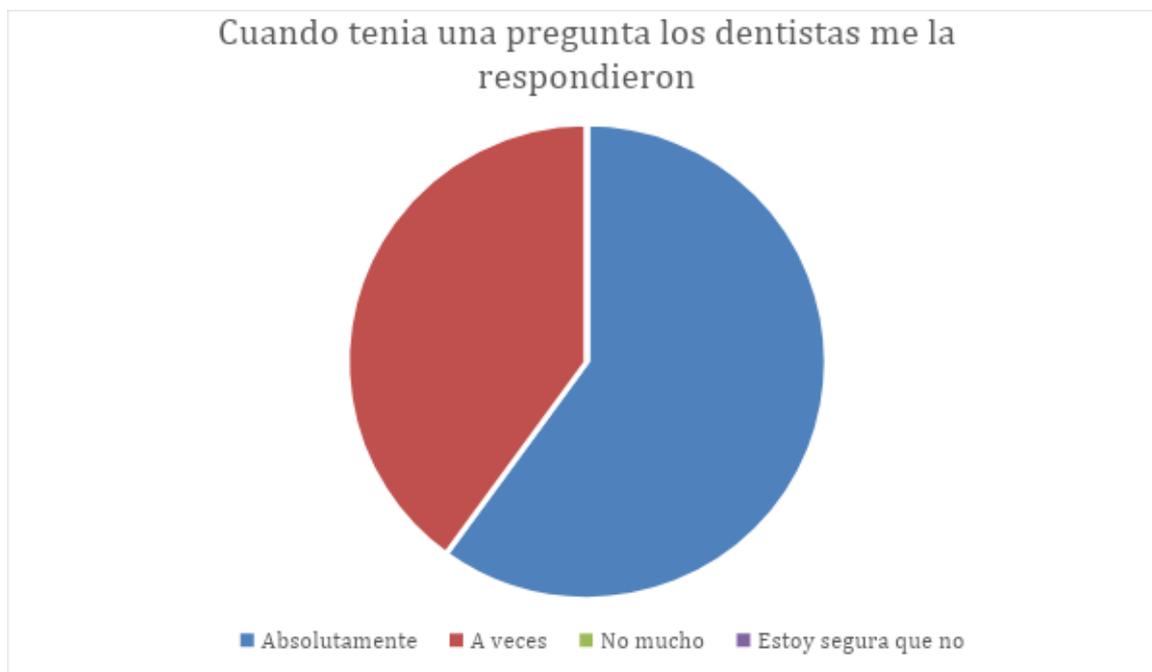
Los dentistas me hicieron sentir seguro y cómodo



■ Absolutamente ■ A veces ■ No mucho ■ Estoy segura que no

4.Cuando tenia una pregunta los dentistas me la respondieron

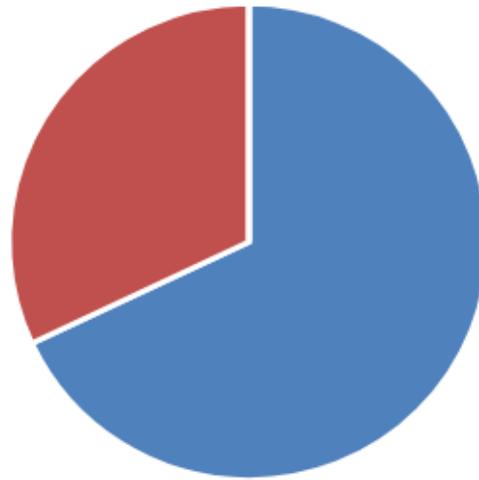
Absolutamente	30
A veces	20
No mucho	0
Estoy segura que no	0



5.El dentista me explicó lo que iba a hacer o me iba ha hacer

Absolutamente	34
A veces	16
No mucho	0
Estoy segura que no	0

El dentista me explicó lo que iba a hacer o me iba ha hacer

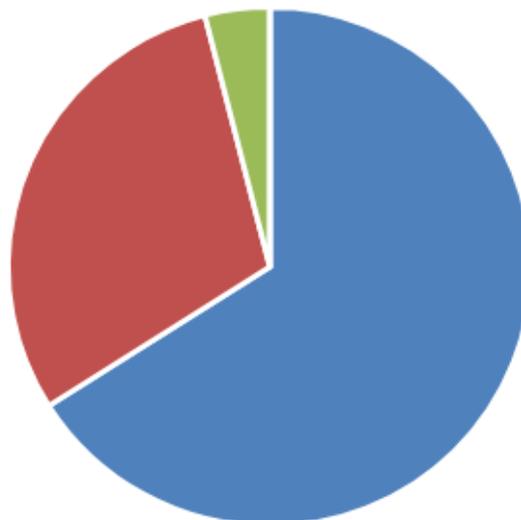


■ Absolutamente ■ A veces ■ No mucho ■ Estoy segura que no

6.No tenia miedo cuando estaba con el dentista

Absolutamente	33
A veces	15
No mucho	2
Estoy segura que no	0

No tenia miedo cuando estaba con el dentista



■ Absolutamente ■ A veces ■ No mucho ■ Estoy segura que no

7.Creo que este programa me ayudo a cuidar mis dientes

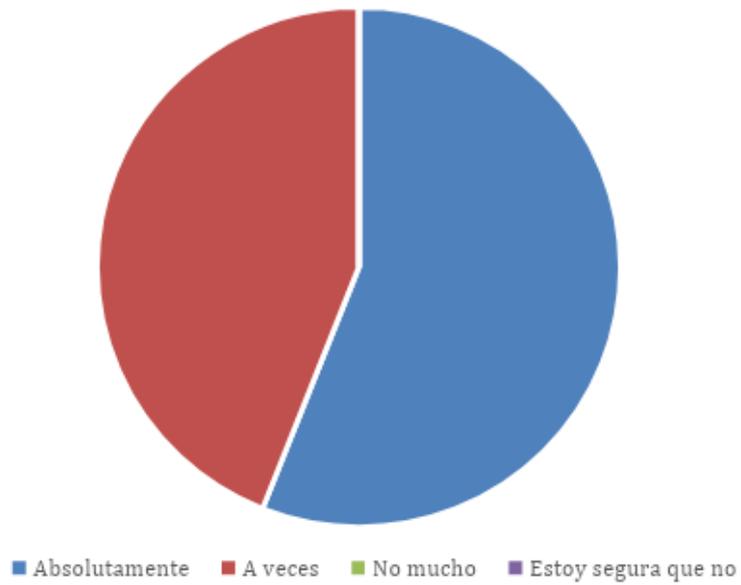
Absolutamente	28
A veces	22
No mucho	0
Estoy segura que no	0



8. Yo participaría otra vez en el programa

Absolutamente	28
A veces	22
No mucho	0
Estoy segura que no	0

Yo participaría otra vez en el programa



9. Yo recomendaría a un amigo que es un buen programa

Absolutamente	31
A veces	18
No mucho	1
Estoy segura que no	0

Yo recomendaría a un amigo que es un buen programa

