

**TABULACIÓN DE DATOS CALCUTA AÑO 2017
PADRES (30)**

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	5	5	5	5	4

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

1	Insatisfecho	0
2	Poco Satisfecho	2
3	Satisfecho	5
4	Muy Satisfecho	23

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

1	Insatisfecho	0
2	Poco Satisfecho	2
3	Satisfecho	8
4	Muy Satisfecho	20

4. Estás conforme con el trato de amabilidad que recibes

1	Insatisfecho	1
2	Poco Satisfecho	1
3	Satisfecho	11
4	Muy Satisfecho	18

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

1	Insatisfecho	1
2	Poco Satisfecho	0
3	Satisfecho	12
4	Muy Satisfecho	17

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

1	Insatisfecho	0
2	Poco Satisfecho	2
3	Satisfecho	8
4	Muy Satisfecho	20

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

1	Insatisfecho	0
2	Poco Satisfecho	3
3	Satisfecho	8
4	Muy Satisfecho	19

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

1	Insatisfecho	1
2	Poco Satisfecho	2
3	Satisfecho	10

4	Muy Satisfecho	18
---	----------------	----

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

SI	30
NO	0

**TABULACIÓN DE DATOS CALCUTA AÑO 2017
NIÑOS/AS**

1. Paciente atendido por grado

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

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

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

3. Los dentistas me hicieron sentir seguro y cómodo

Absolutamente	24
A veces	6
No mucho	0
Estoy segura que no	0

4. Cuando tenia una pregunta los dentistas me la respondieron

Absolutamente	26
A veces	4
No mucho	0
Estoy segura que no	0

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

Absolutamente	21
A veces	9

No mucho	0
Estoy segura que no	0

6.No tenia miedo cuando estaba con el dentista

Absolutamente	20
A veces	10
No mucho	0
Estoy segura que no	0

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

Absolutamente	20
A veces	10
No mucho	0
Estoy segura que no	0

8.Yo participaria otra vez en el programa

Absolutamente	19
A veces	11
No mucho	0
Estoy segura que no	0

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

Absolutamente	21
A veces	9
No mucho	0
Estoy segura que no	0