

ENCUESTA SOBRE LA SATISFACCION REALIZADA A LOS USUARIOS DE CONSULTA EXTERNA DEL UAA IESS SAN GABRIEL

1 QUIEN CONTESTA

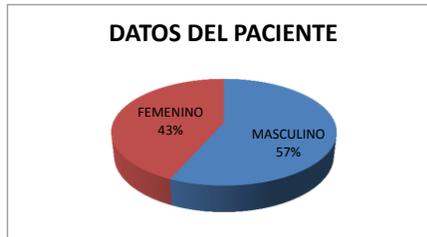
PACIENTE	66
FAMILIAR	17
TOTAL	83



2 DATOS DEL PACIENTE

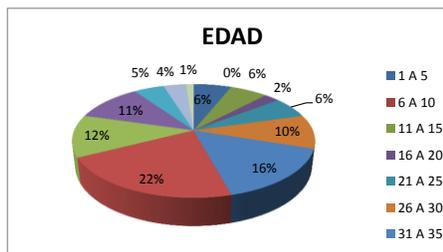
SEXO

MASCULINO	47
FEMENINO	36
TOTAL	83



3 EDAD

RANGO DE EDAD	PORCENTAJE
1 A 5	5
6 A 10	0
11 A 15	5
16 A 20	2
21 A 25	5
26 A 30	8
31 A 35	13
36 A 40	18
41 A 45	10
46 A 50	9
51 A 55	4
56 A 60	
61 A 65	3
66 A 70	
71 A 75	1
76-80	
TOTAL	83



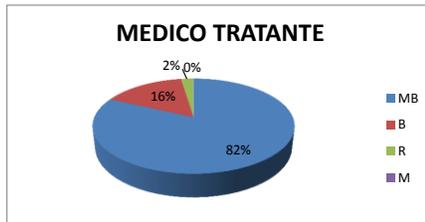
4 TIEMPO QUE TUBO QUE ESPERAR

MENOS DE 30	55
DE 30 A 60	18
MAS DE 60	10
TOTAL	83

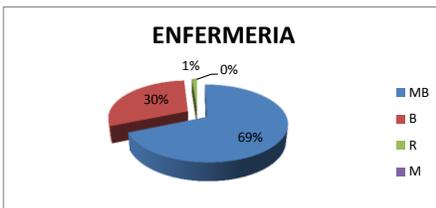


5 COMO CALIFICA EL TRATO QUE RECIBIO DEL PERSONAL DE LA CASA DE SALUD

	MB	B	R	M	TOTAL
MEDICO TRATANTE	68	13	2	0	83



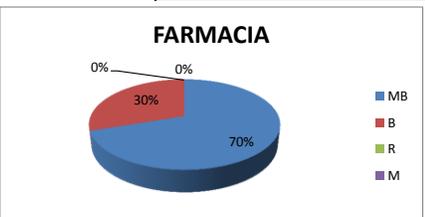
	MB	B	R	M	TOTAL
ENFERMERIA	57	25	1	0	83



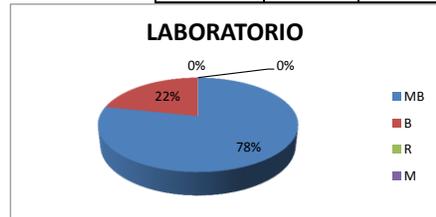
	MB	B	R	M	TOTAL
ATENCION AL CLIENTE	71	11	1	0	83



	MB	B	R	M	TOTAL
FARMACIA	58	25	0	0	83

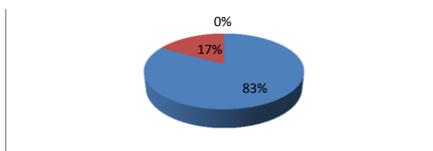


	MB	B	R	M	TOTAL
LABORATORIO	65	18	0	0	83



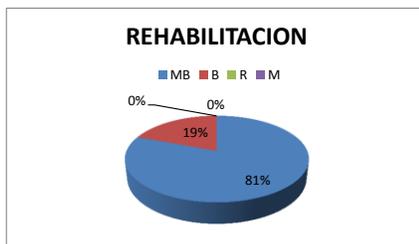
	MB	B	R	M	TOTAL
ECOGRAFIA Y RX	69	14	0	0	83





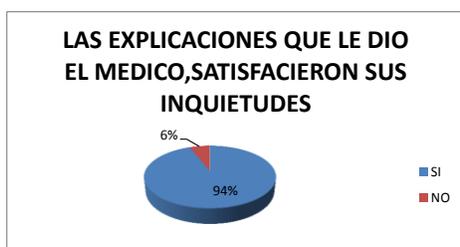
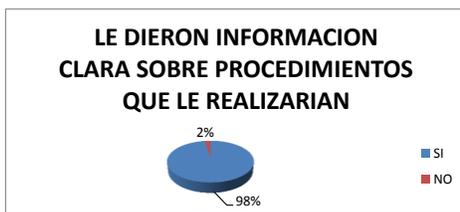
REHABILITACION

MB	B	R	M	TOTAL
67	16	0	0	83



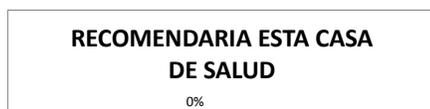
6 COMO FUE LA INFORMACION QUE RECIBIO

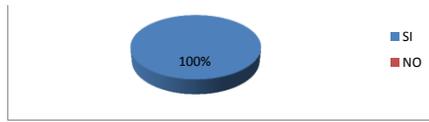
	SI	NO
CONOCE EL NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE	83	0
LE DIERON INFORMACION CLARA SOBRE PROCEDIMIENTOS QUE LE REALIZARIAN	81	2
USTED DIO SU CONCENTIMIENTO PARA LA REALIZACION DE LOS PROCEDIMIENTOS	83	0
LAS EXPLICACIONES QUE LE DIO EL MEDICO, SATISFACIERON SUS INQUIETUDES	78	5
CUANDO SOLICITO AYUDA, LA RESPUESTA FUE OPORTUNA	76	7
LE INFORMARON LOS CUIDADOS A SEGUIR EN CASA	70	13



7 RECOMENDARIA A ESTA CASA DE SALUD

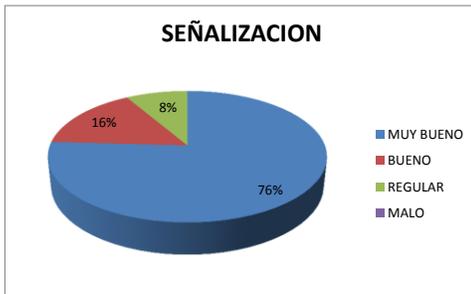
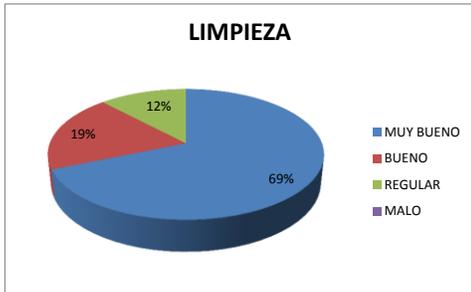
SI	NO
83	0





8 EN GENERAL COMO CALIFICA EL ONFORT Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS GENERALES

SERVICIO	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	MALO	TOTAL
LIMPIEZA	57	16	10		83
ILUMINACION	54	25	4		83
SEÑALIZACION	63	13	7		83



9 COMO CALIFICA LA ATENCION RECIBIDA

ATENCION	MUY BUENA	BUENA	REGULAR	MALA	TOTAL
	61	15	7		83

