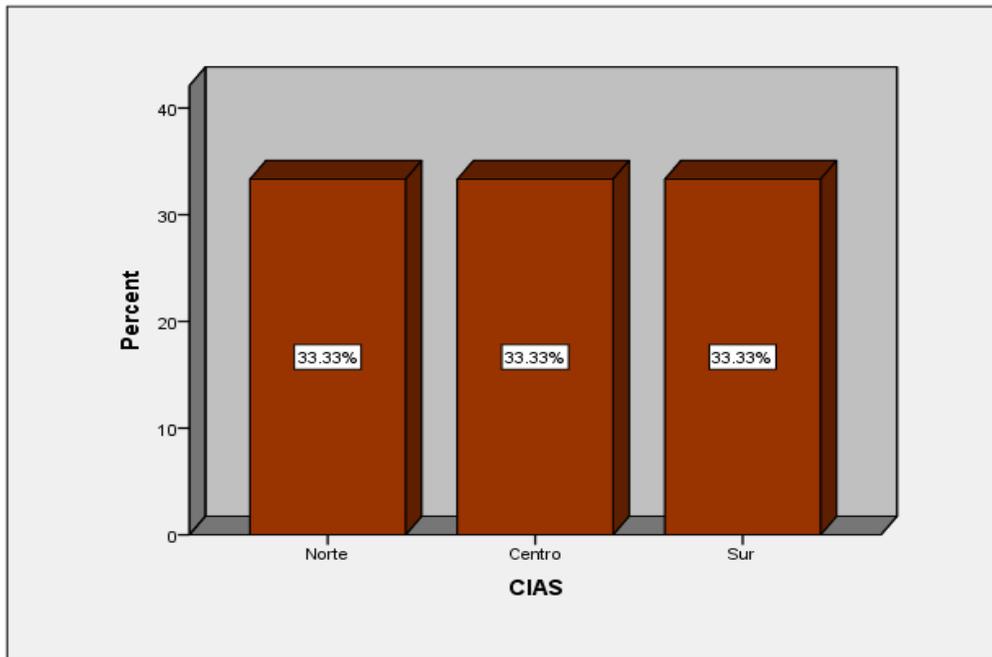


### CIAS

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Norte	242	33.3	33.3	33.3
Centro	242	33.3	33.3	66.7
Sur	242	33.3	33.3	100.0
Total	726	100.0	100.0	

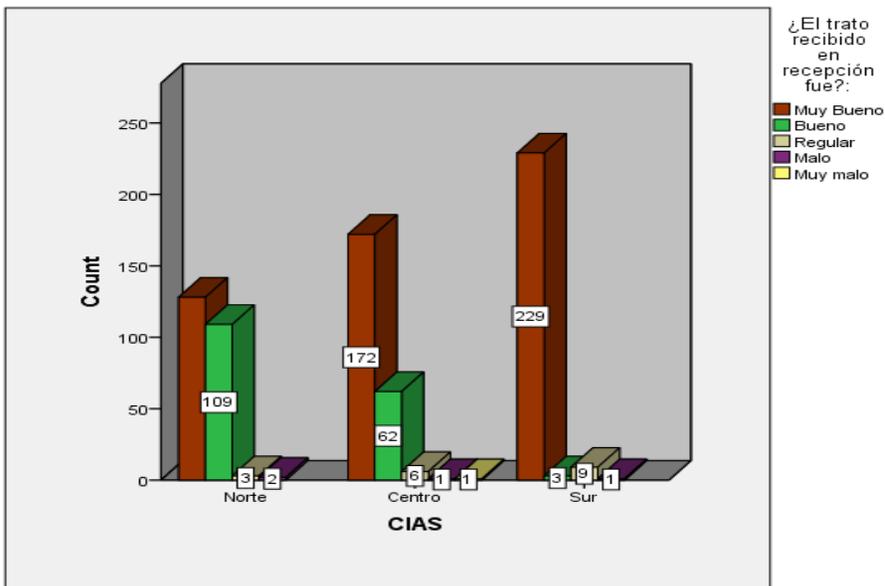
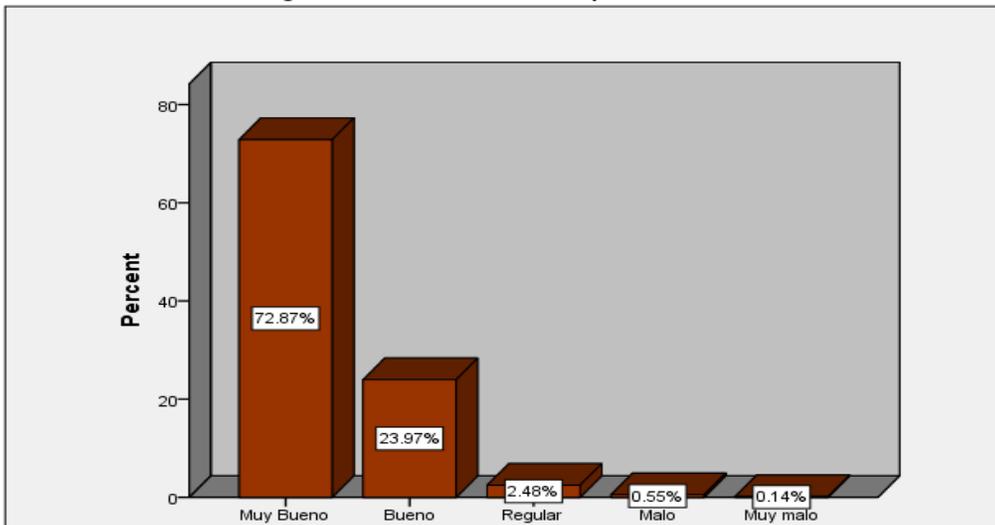
### CIAS



¿El trato recibido en recepción fue?:

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Muy Bueno	529	72.9	72.9	72.9
Bueno	174	24.0	24.0	96.8
Regular	18	2.5	2.5	99.3
Malo	4	.6	.6	99.9
Muy malo	1	.1	.1	100.0
Total	726	100.0	100.0	

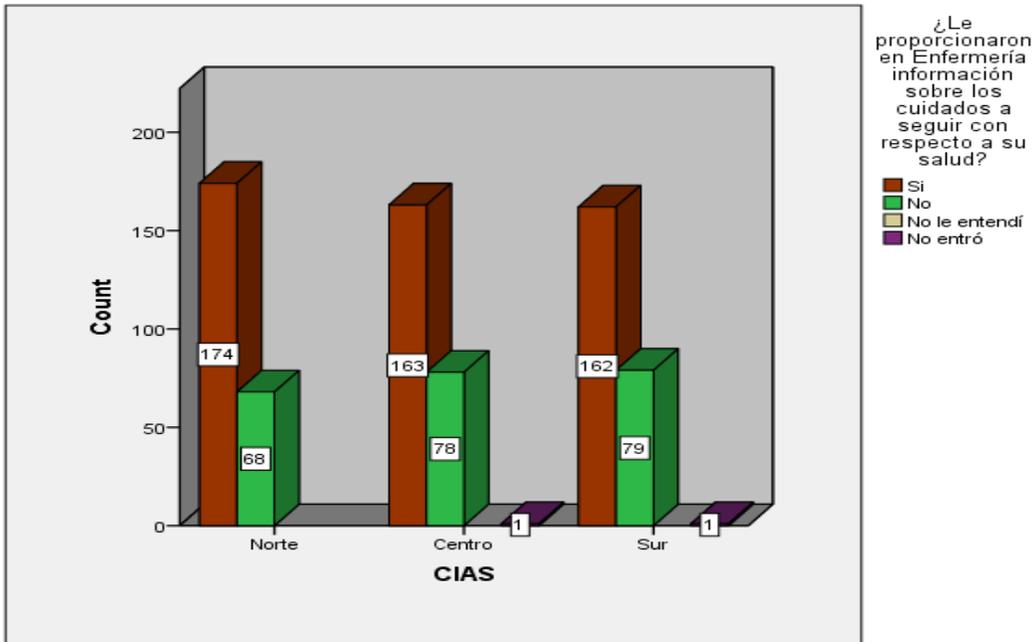
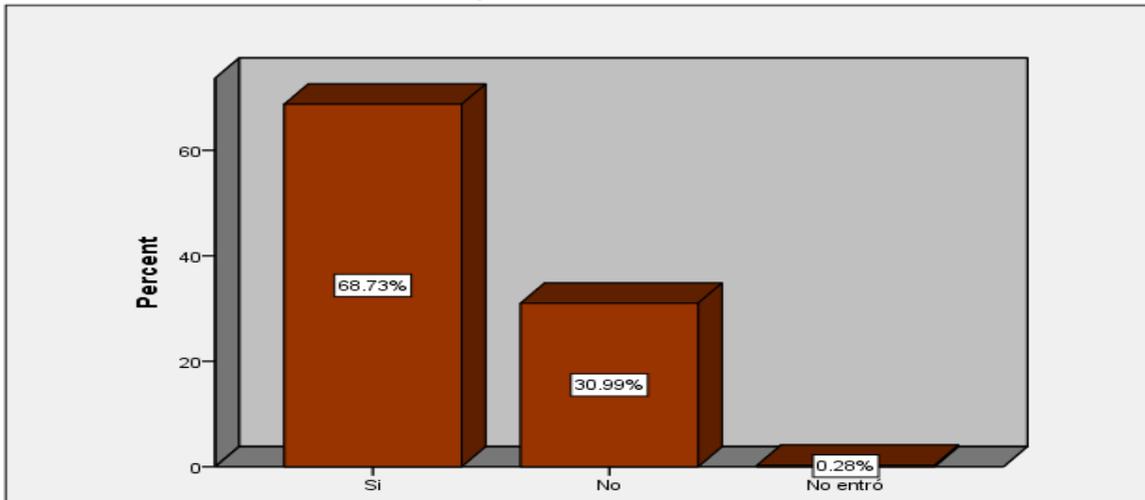
¿El trato recibido en recepción fue?:



**¿Le proporcionaron en Enfermería información sobre los cuidados a seguir con respecto a su salud?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	499	68.7	68.7	68.7
No	225	31.0	31.0	99.7
No entró	2	.3	.3	100.0
Total	726	100.0	100.0	

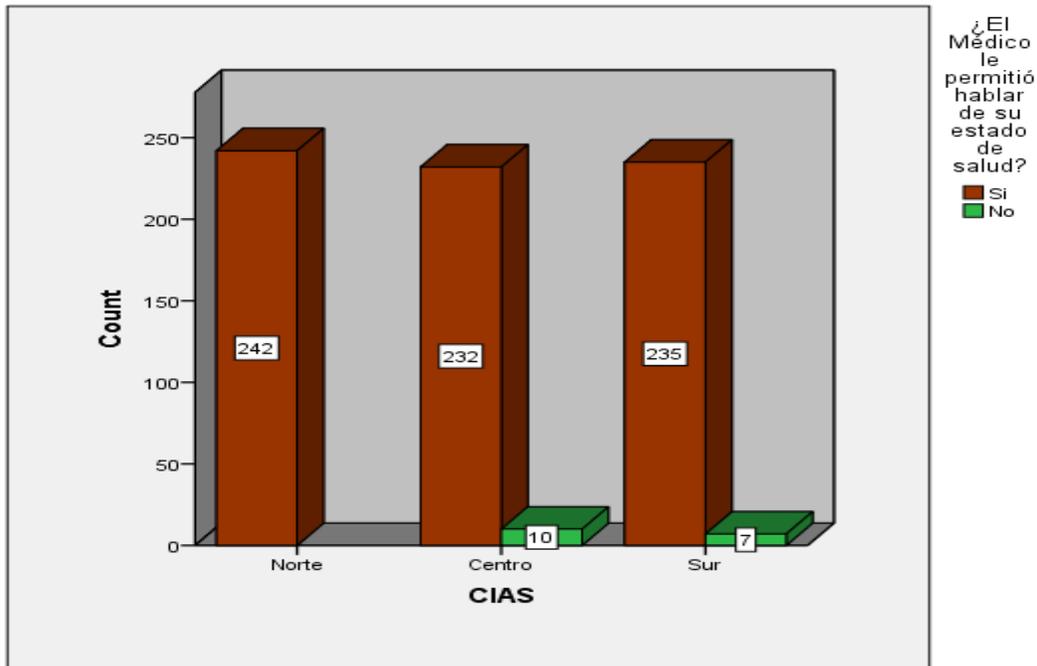
**¿Le proporcionaron en Enfermería información sobre los cuidados a seguir con respecto a su salud?**



**¿El Médico le permitió hablar de su estado de salud?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	709	97.7	97.7	97.7
No	17	2.3	2.3	100.0
Total	726	100.0	100.0	

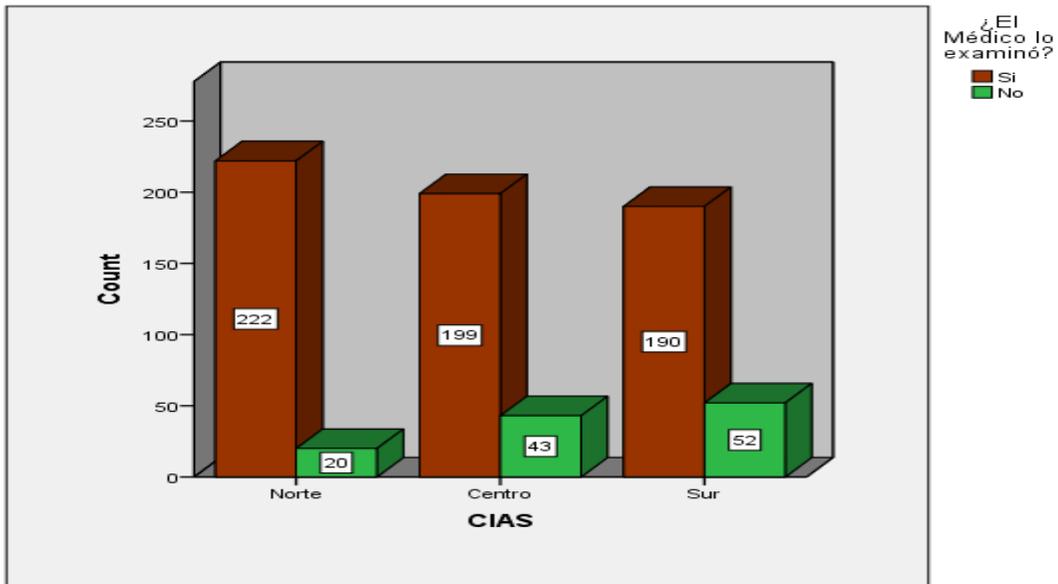
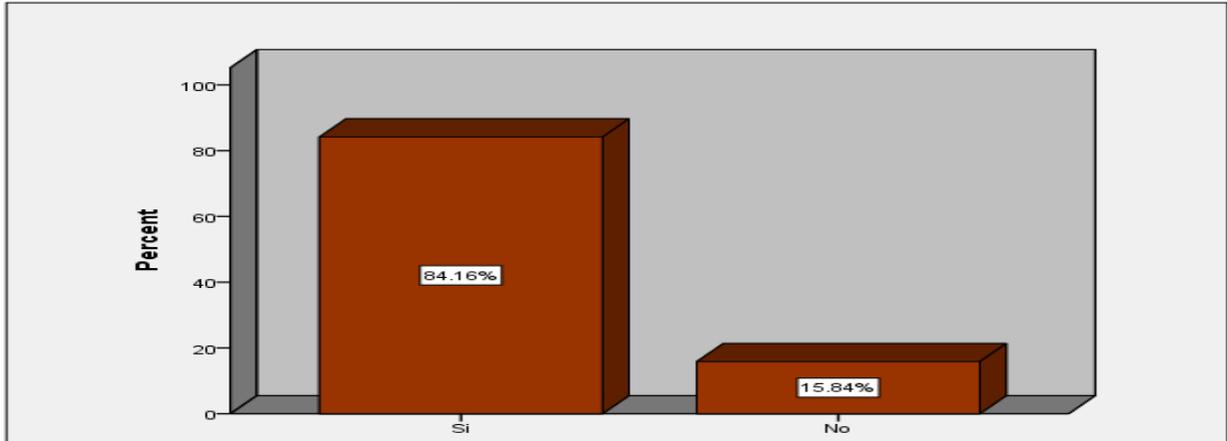
**¿El Médico le permitió hablar de su estado de salud?**



¿El Médico lo examinó?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	611	84.2	84.2	84.2
No	115	15.8	15.8	100.0
Total	726	100.0	100.0	

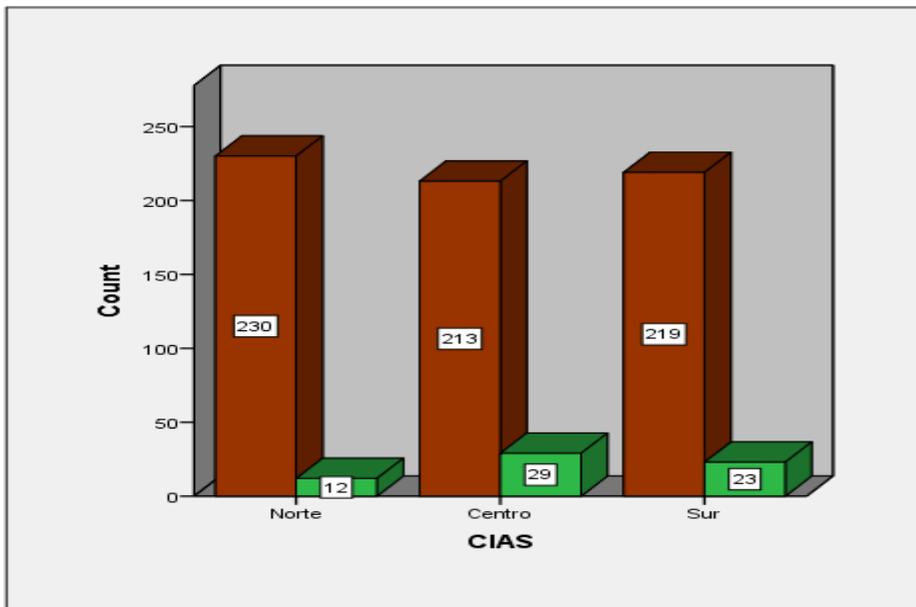
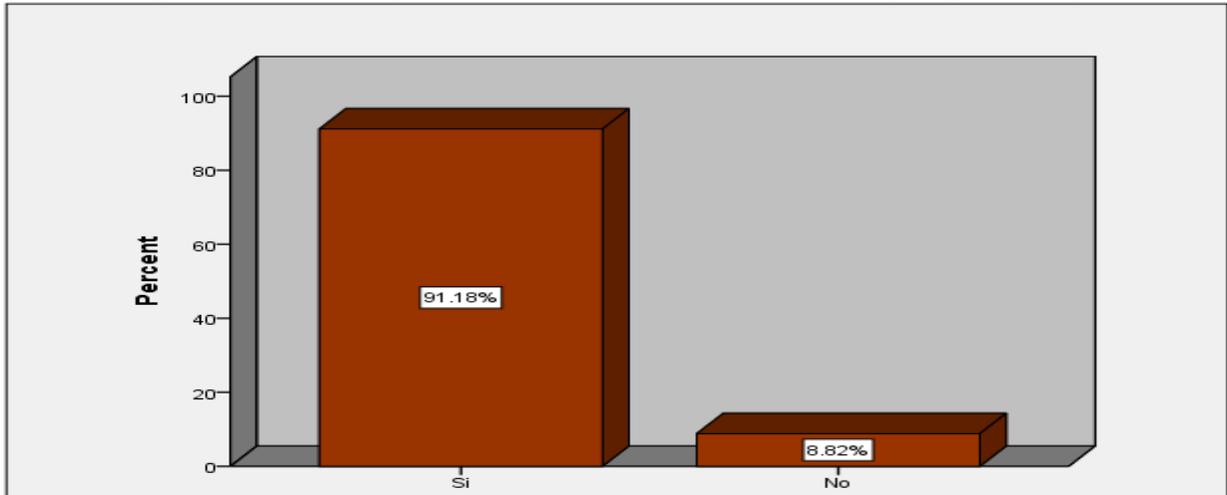
¿El Médico lo examinó?



**¿El Médico le explicó sobre su estado de salud? (diagnóstico)**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	662	91.2	91.2	91.2
No	64	8.8	8.8	100.0
Total	726	100.0	100.0	

**¿El Médico le explicó sobre su estado de salud? (diagnóstico)**



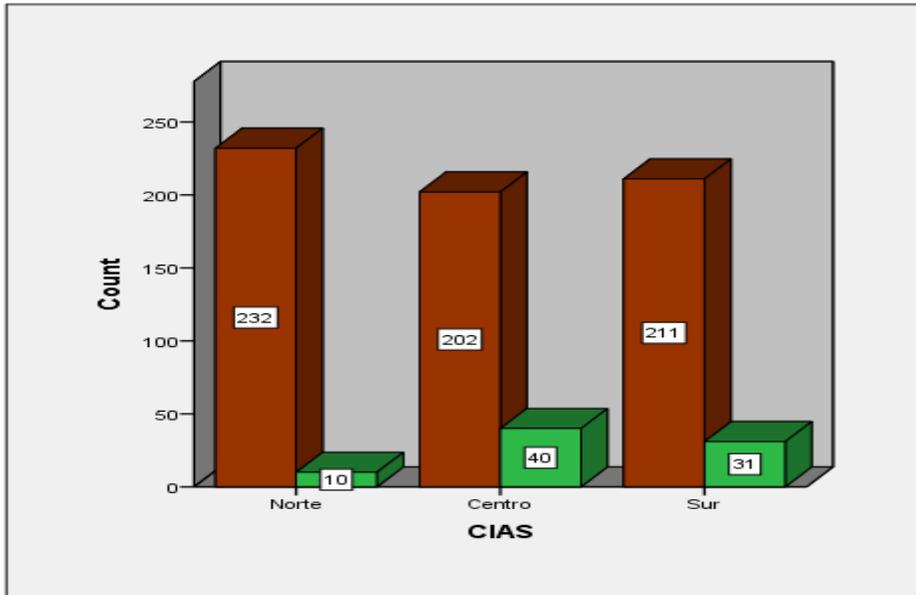
¿El Médico le explicó sobre su estado de salud? (diagnóstico)

- Si
- No

**¿El Médico le explicó sobre el tratamiento y cuidados a seguir?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	645	88.8	88.8	88.8
No	81	11.2	11.2	100.0
Total	726	100.0	100.0	

**¿El Médico le explicó sobre el tratamiento y cuidados a seguir?**

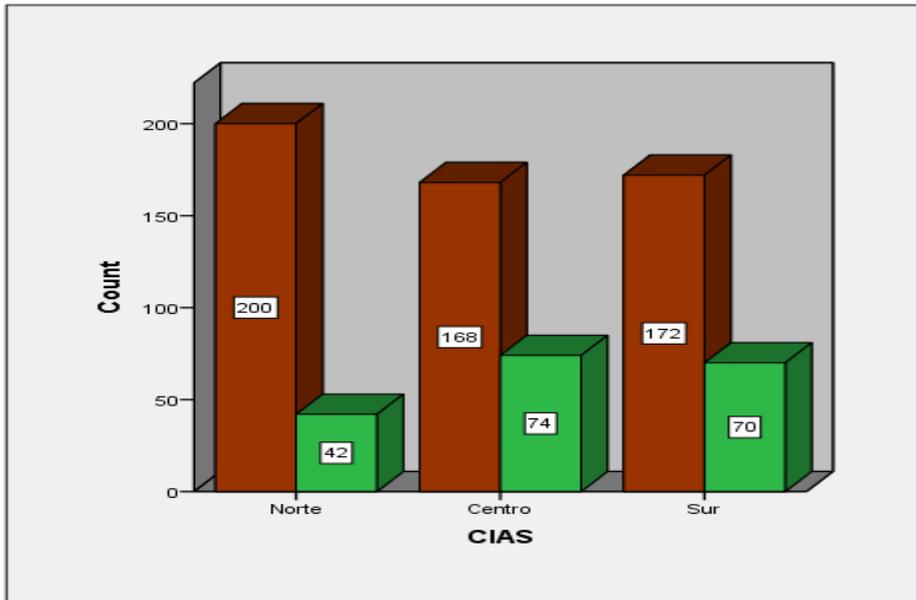
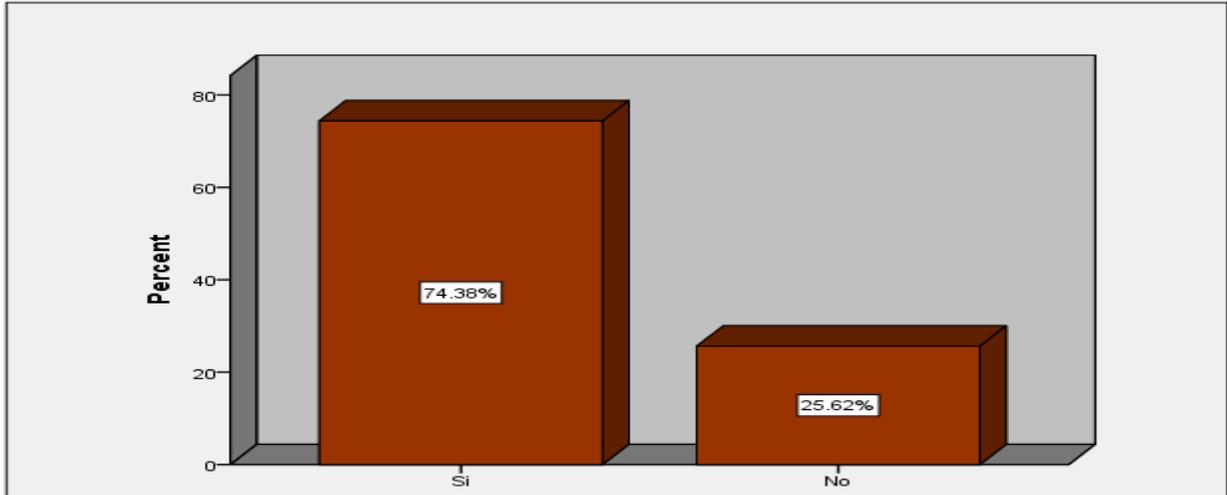


¿El Médico le explicó sobre el tratamiento y cuidados a seguir?  
 Si  
 No

**¿El Médico le mencionó que podía programar su cita de seguimiento?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	540	74.4	74.4	74.4
No	186	25.6	25.6	100.0
Total	726	100.0	100.0	

**¿El Médico le mencionó que podía programar su cita de seguimiento?**



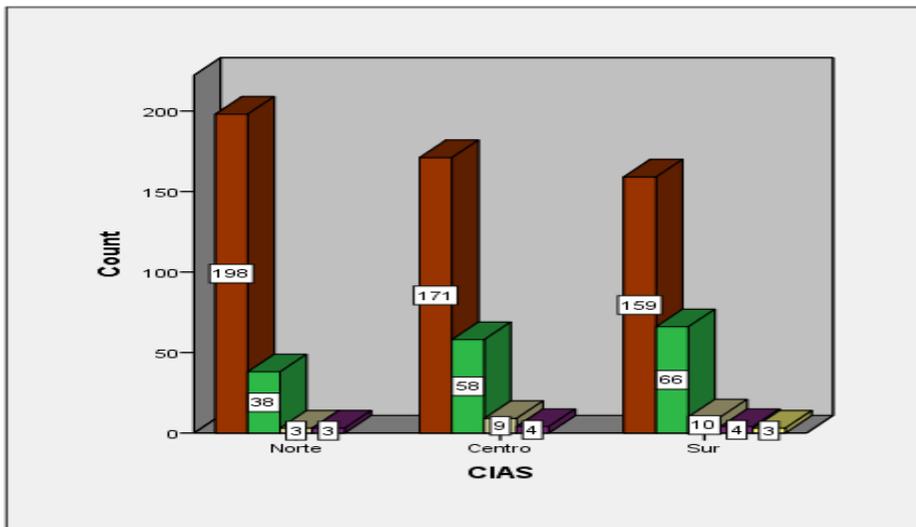
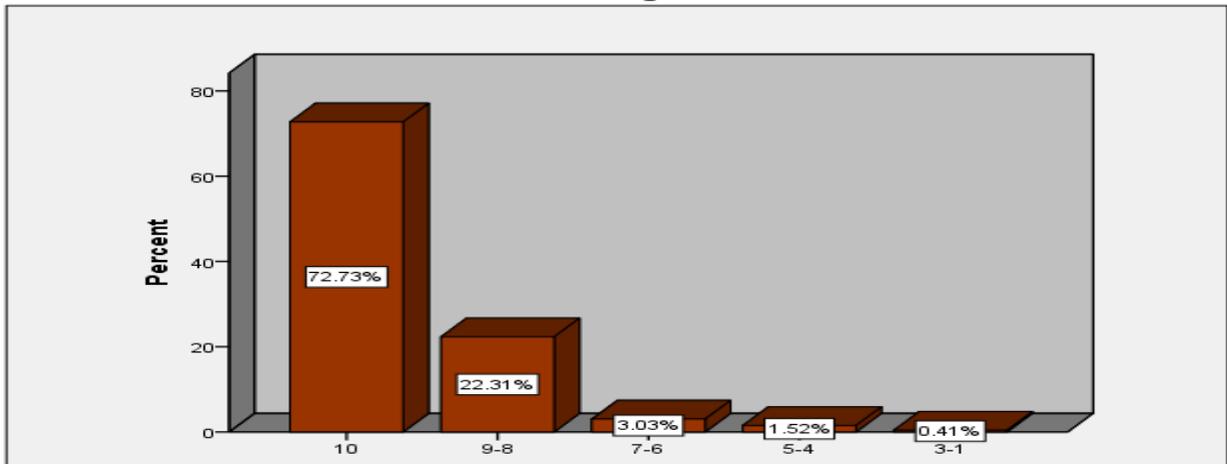
¿El Médico le mencionó que podía programar su cita de seguimiento?  
 ■ Si  
 ■ No

Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor,

¿Qué valor le asignaría?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos 10	528	72.7	72.7	72.7
9-8	162	22.3	22.3	95.0
7-6	22	3.0	3.0	98.1
5-4	11	1.5	1.5	99.6
3-1	3	.4	.4	100.0
Total	726	100.0	100.0	

Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor le asignaría?



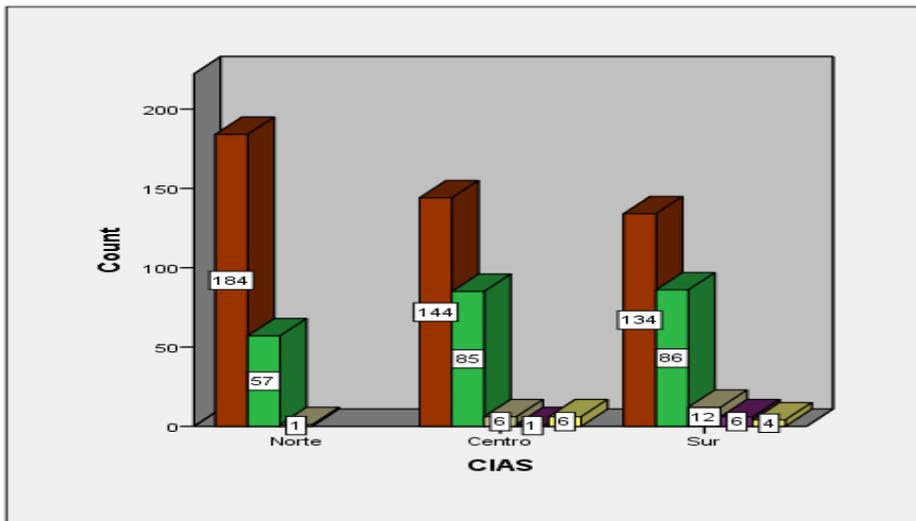
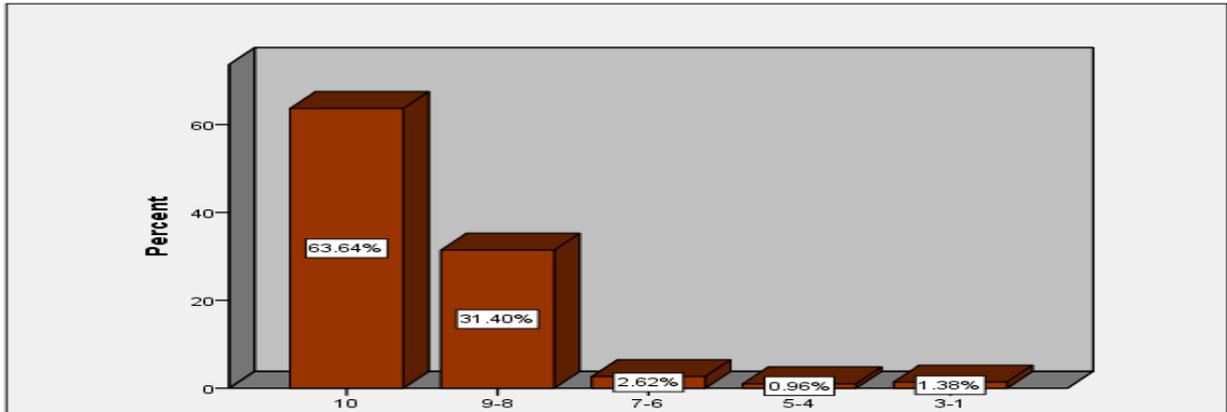
Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor le asignaría?

- 10
- 9-8
- 7-6
- 5-4
- 3-1

Si pudiera evaluar la atención que le ofrecieron en la Unidad del 1 al 10, siendo 10 el mayor; ¿Qué valor le asignaría?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos 10	462	63.6	63.6	63.6
9-8	228	31.4	31.4	95.0
7-6	19	2.6	2.6	97.7
5-4	7	1.0	1.0	98.6
3-1	10	1.4	1.4	100.0
Total	726	100.0	100.0	

Si pudiera evaluar la atención que le ofrecieron en la Unidad del 1 al 10, siendo 10 el mayor; ¿Qué valor le asignaría?



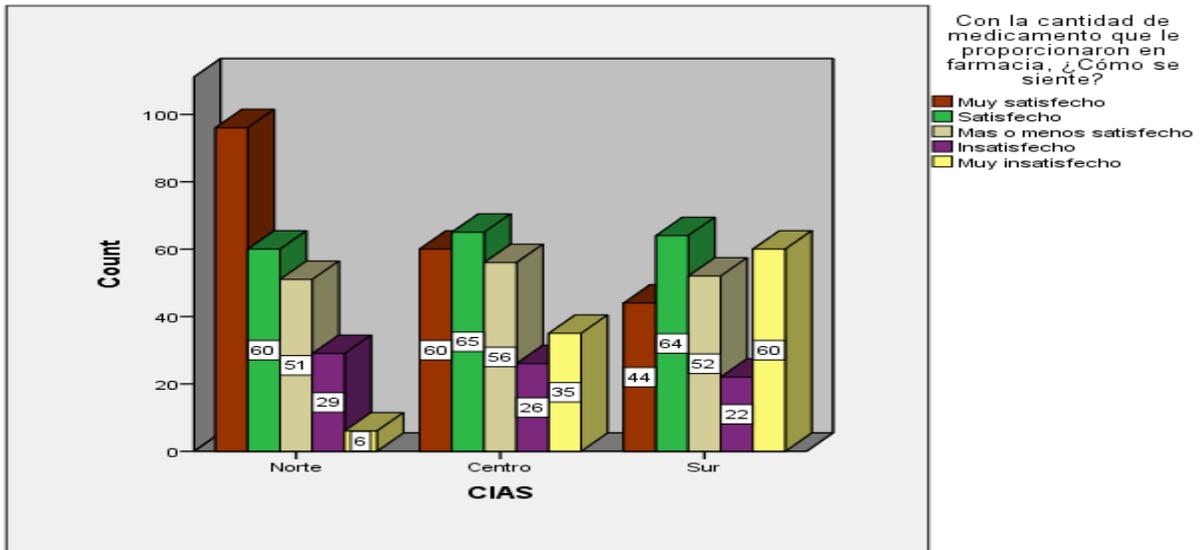
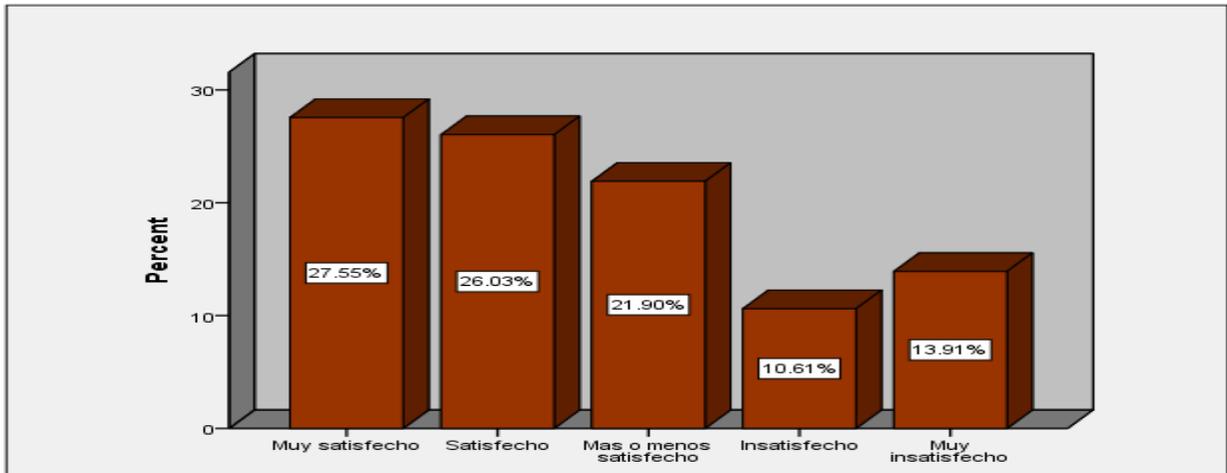
Si pudiera evaluar la atención que le ofrecieron en la Unidad del 1 al 10, siendo 10 el mayor; ¿Qué valor le asignaría?

- 10
- 9-8
- 7-6
- 5-4
- 3-1

**Con la cantidad de medicamento que le proporcionaron en farmacia, ¿Cómo se siente?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Muy satisfecho	200	27.5	27.5	27.5
Satisfecho	189	26.0	26.0	53.6
Mas o menos satisfecho	159	21.9	21.9	75.5
Insatisfecho	77	10.6	10.6	86.1
Muy insatisfecho	101	13.9	13.9	100.0
Total	726	100.0	100.0	

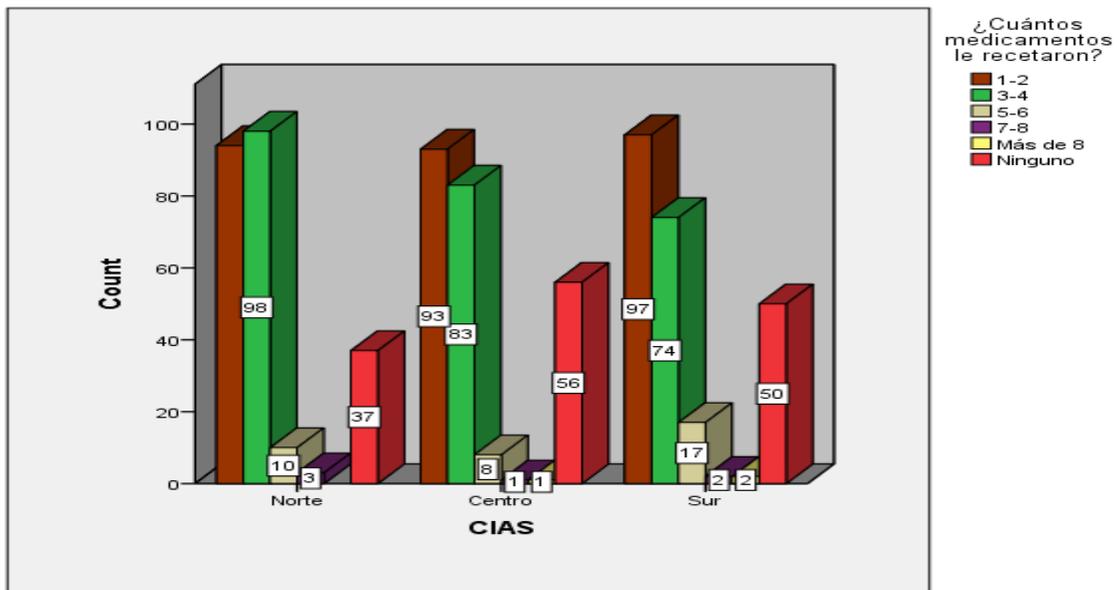
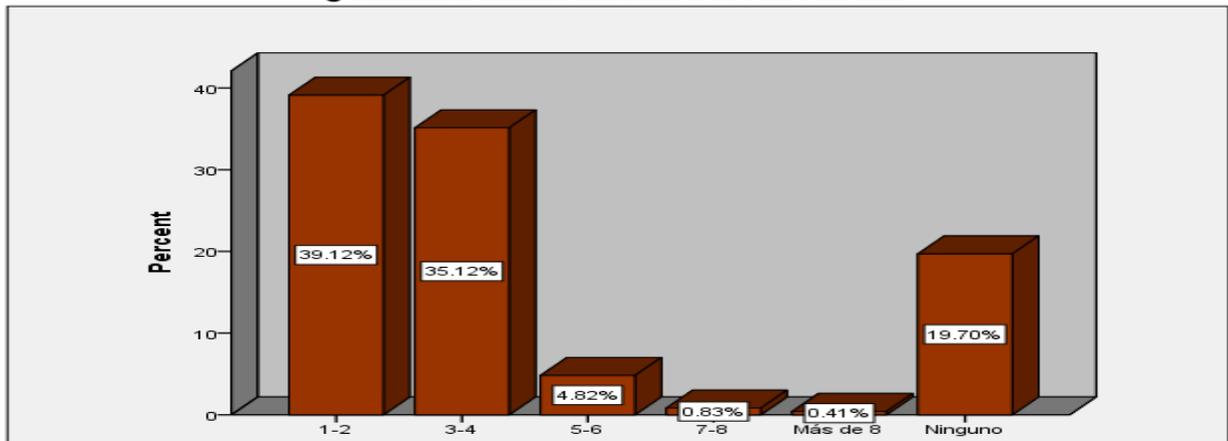
**Con la cantidad de medicamento que le proporcionaron en farmacia, ¿Cómo se siente?**



¿Cuántos medicamentos le recetaron?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos 1-2	284	39.1	39.1	39.1
3-4	255	35.1	35.1	74.2
5-6	35	4.8	4.8	79.1
7-8	6	.8	.8	79.9
Más de 8	3	.4	.4	80.3
Ninguno	143	19.7	19.7	100.0
Total	726	100.0	100.0	

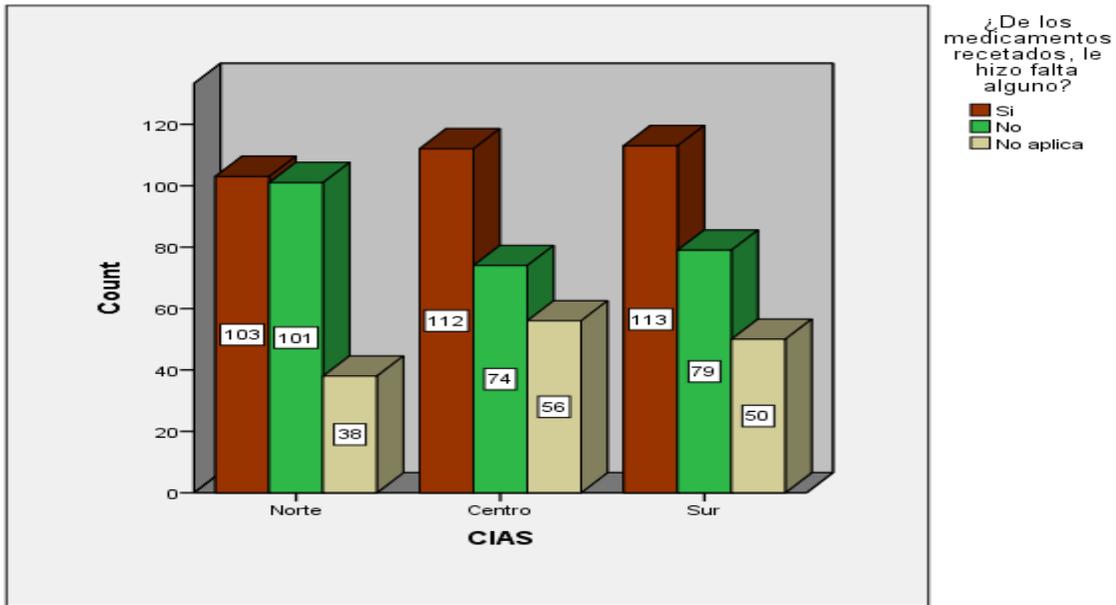
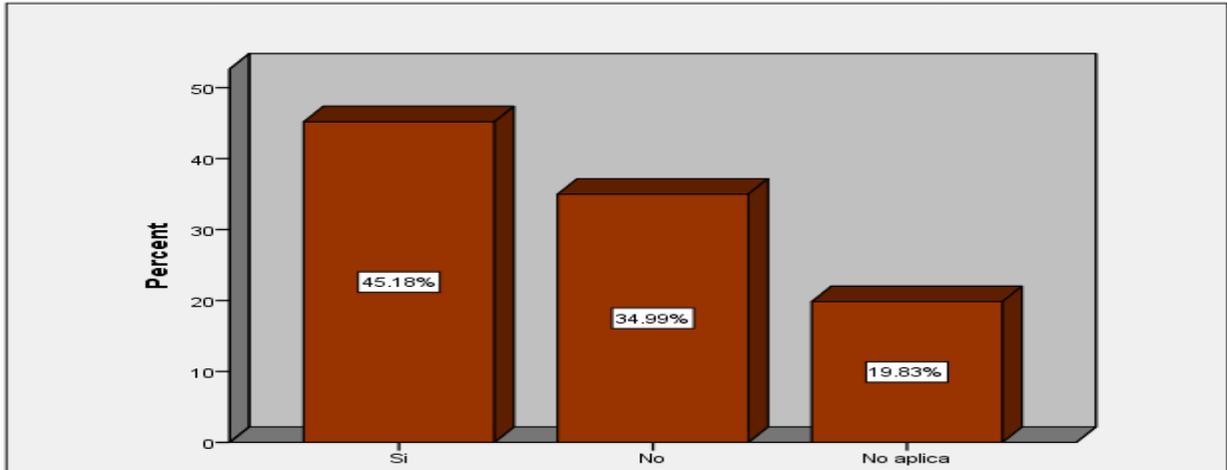
¿Cuántos medicamentos le recetaron?



**¿De los medicamentos recetados, le hizo falta alguno?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	328	45.2	45.2	45.2
No	254	35.0	35.0	80.2
No aplica	144	19.8	19.8	100.0
Total	726	100.0	100.0	

**¿De los medicamentos recetados, le hizo falta alguno?**



**¿De los medicamentos recetados, cuántos le hicieron falta?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos 0	411	56.6	56.6	56.6
1	183	25.2	25.2	81.8
2	82	11.3	11.3	93.1
3	42	5.8	5.8	98.9
4	6	.8	.8	99.7
5	1	.1	.1	99.9
6	1	.1	.1	100.0
Total	726	100.0	100.0	

**¿De los medicamentos recetados, cuántos le hicieron falta?**

