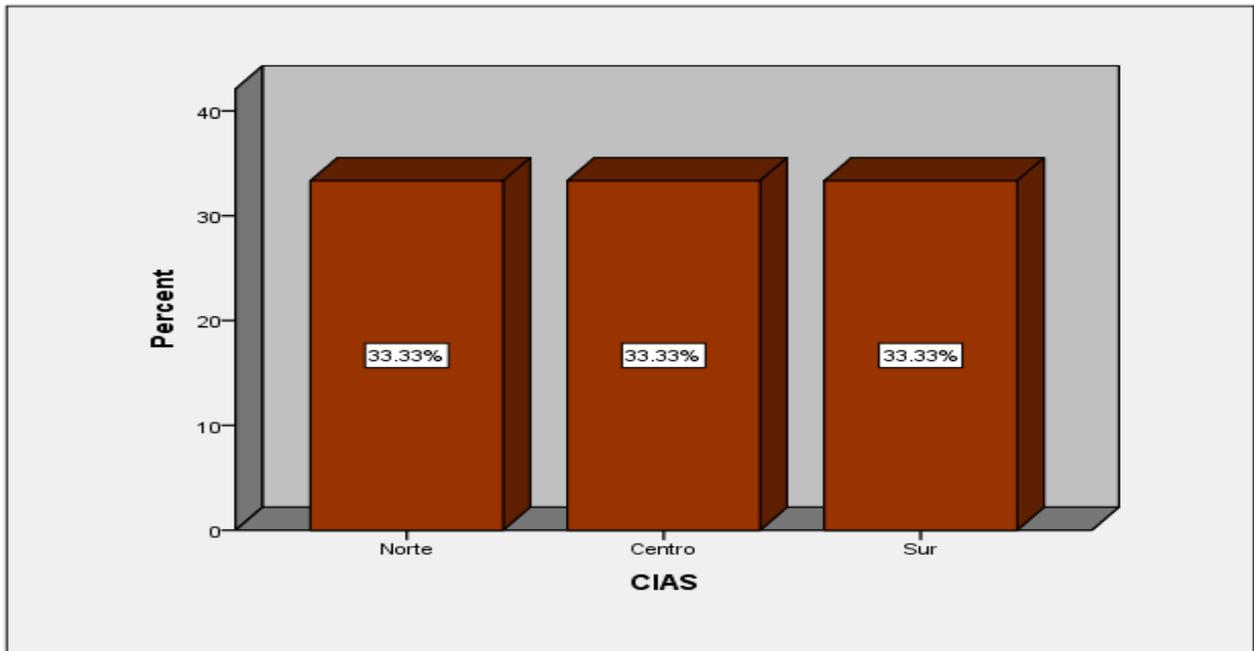


CIAS

	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	

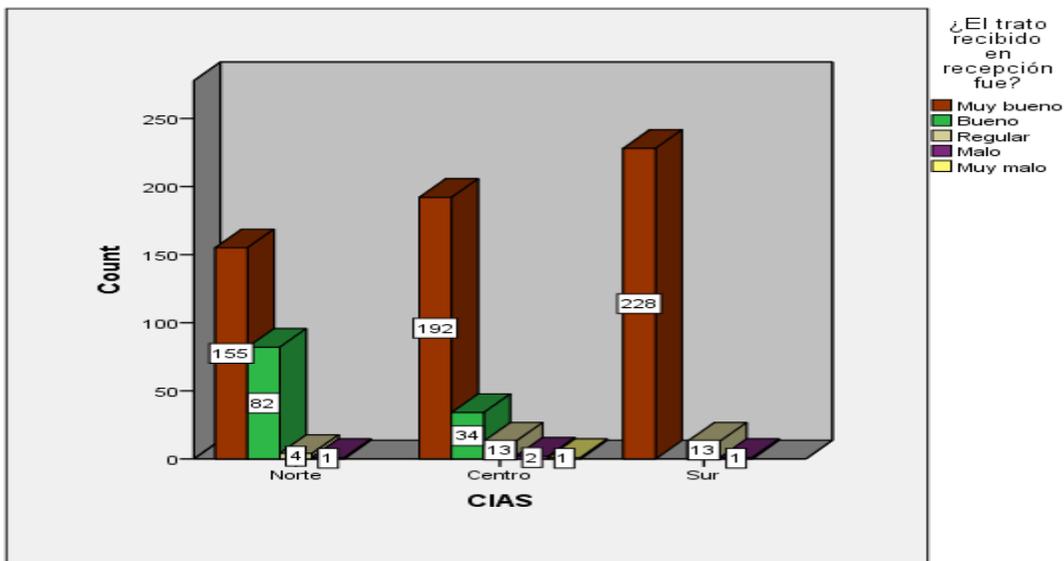
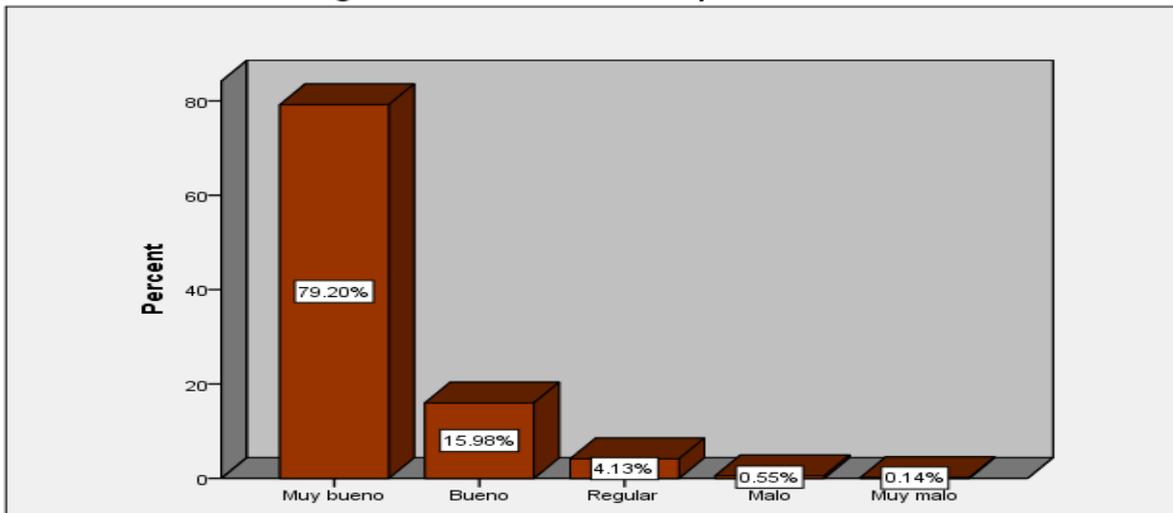
CIAS



¿El trato recibido en recepción fue?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Muy bueno	575	79.2	79.2	79.2
Bueno	116	16.0	16.0	95.2
Regular	30	4.1	4.1	99.3
Malo	4	.6	.6	99.9
Muy malo	1	.1	.1	100.0
Total	726	100.0	100.0	

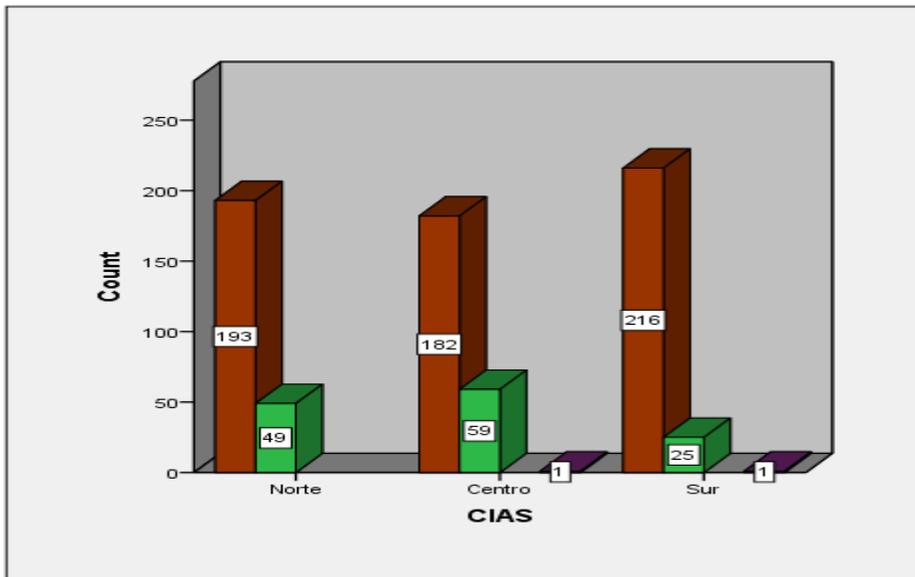
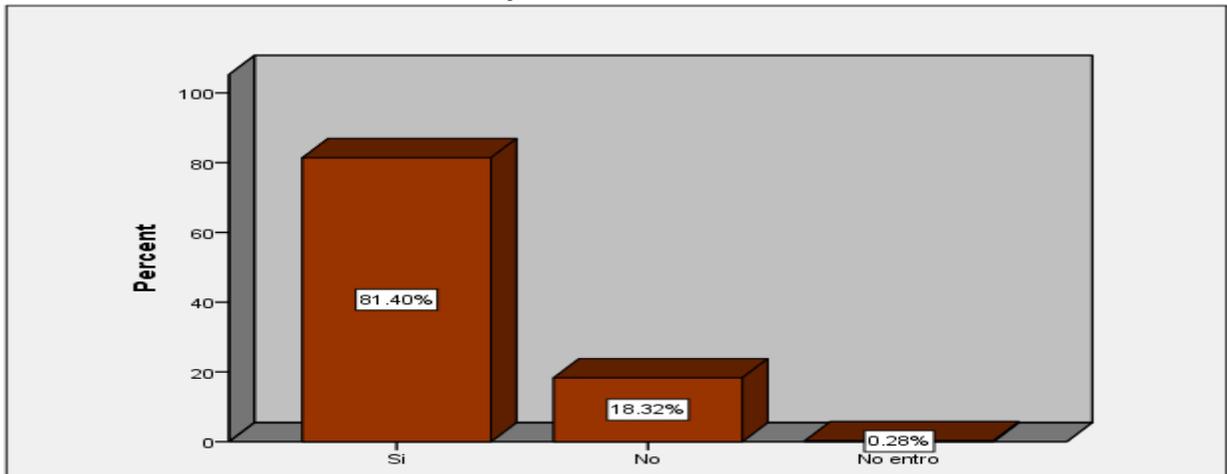
¿El trato recibido en recepción fue?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	591	81.4	81.4	81.4
No	133	18.3	18.3	99.7
No entro	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?



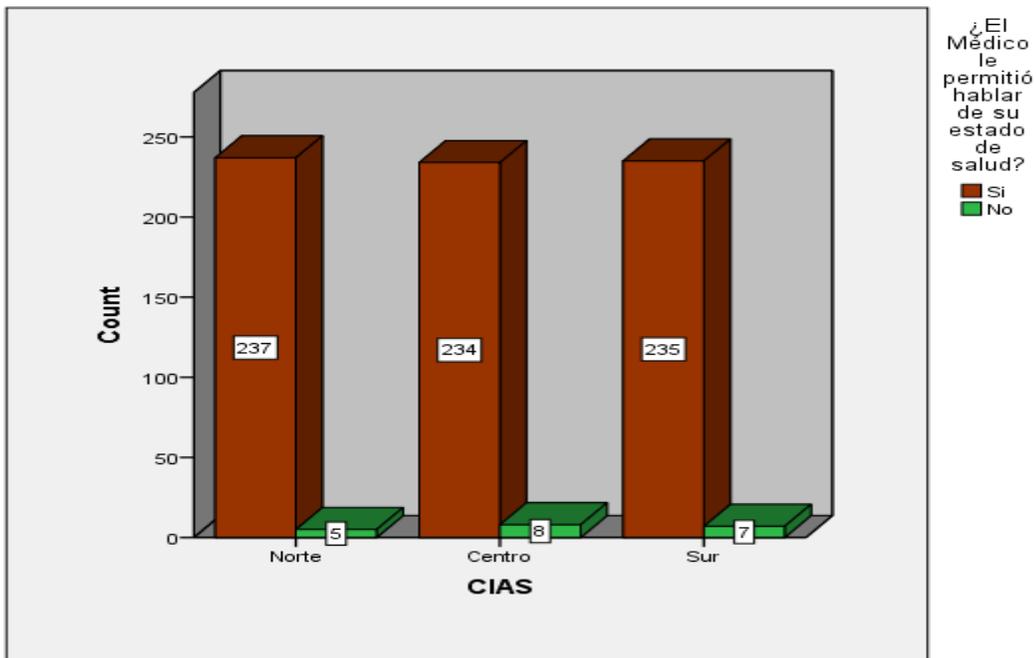
¿Le proporcionaron en Enfermería información sobre los cuidados a seguir con respecto a su salud?

- Si
- No
- No entendi
- No entro

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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	706	97.2	97.2	97.2
	No	20	2.8	2.8	100.0
Total		726	100.0	100.0	

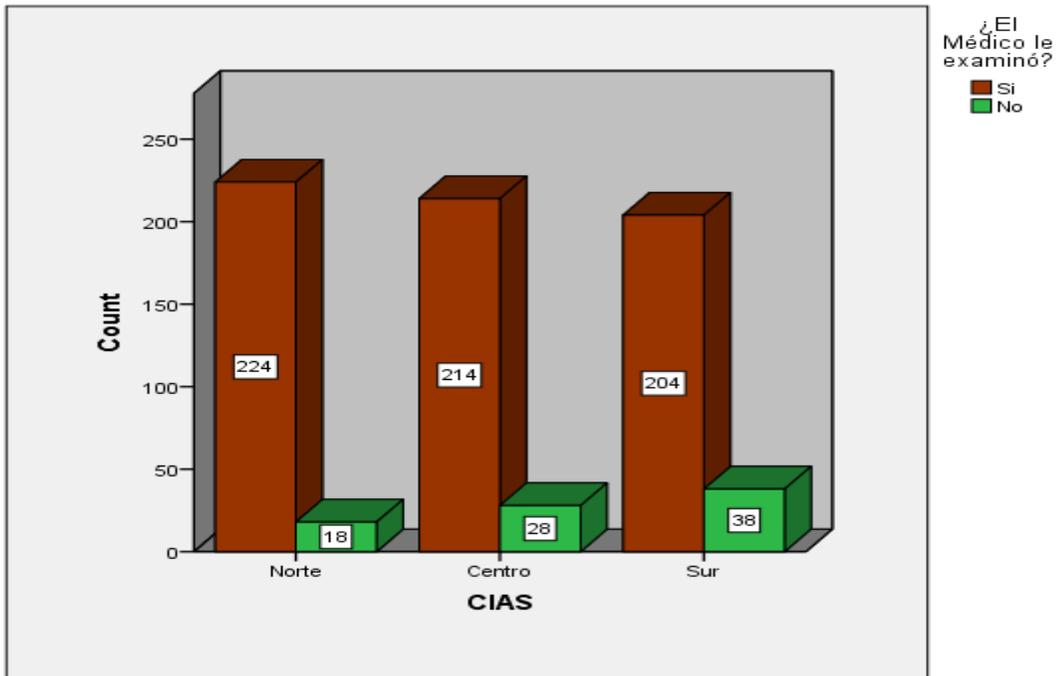
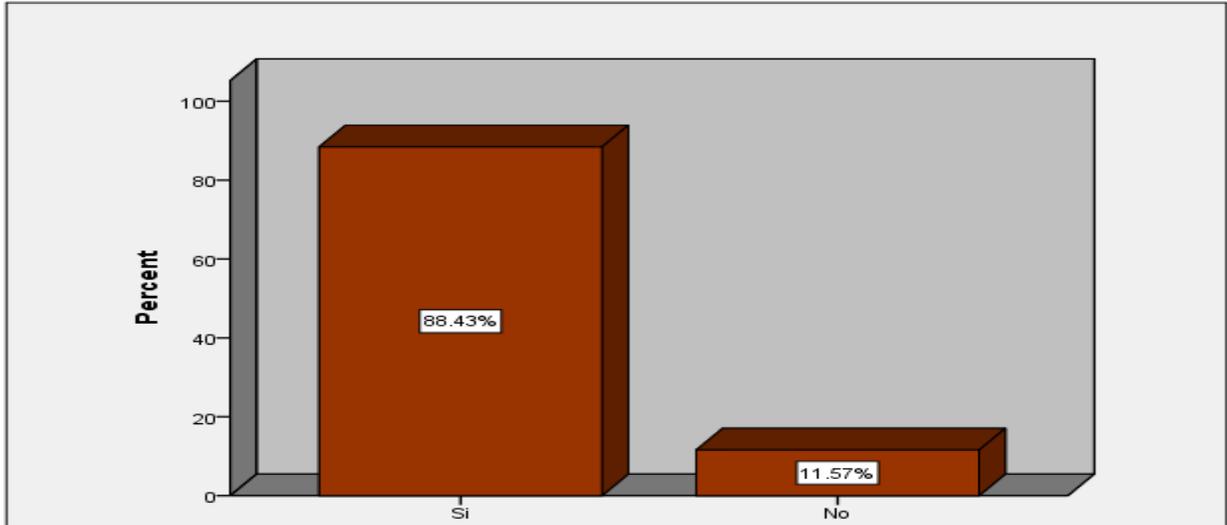
¿El Médico le permitió hablar de su estado de salud?



¿El Médico le examinó?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	642	88.4	88.4	88.4
	No	84	11.6	11.6	100.0
Total		726	100.0	100.0	

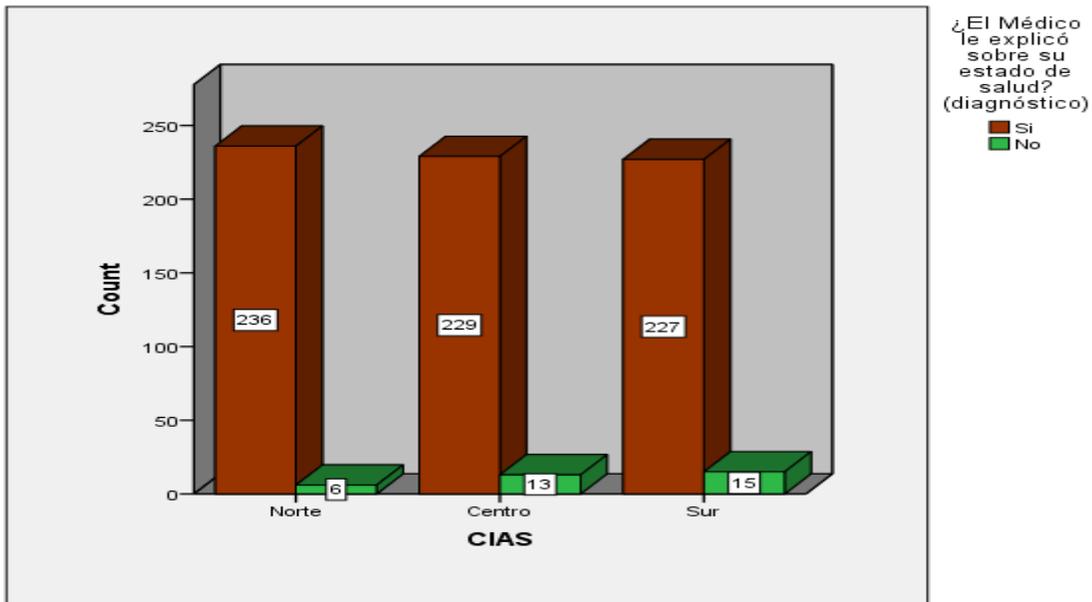
¿El Médico le examinó?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	692	95.3	95.3	95.3
No	34	4.7	4.7	100.0
Total	726	100.0	100.0	

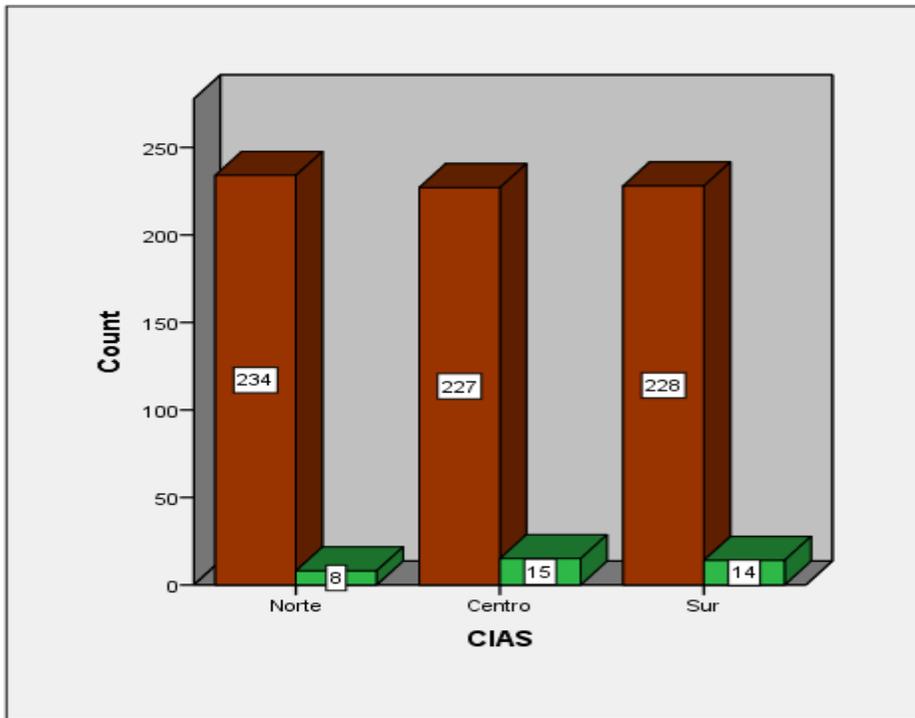
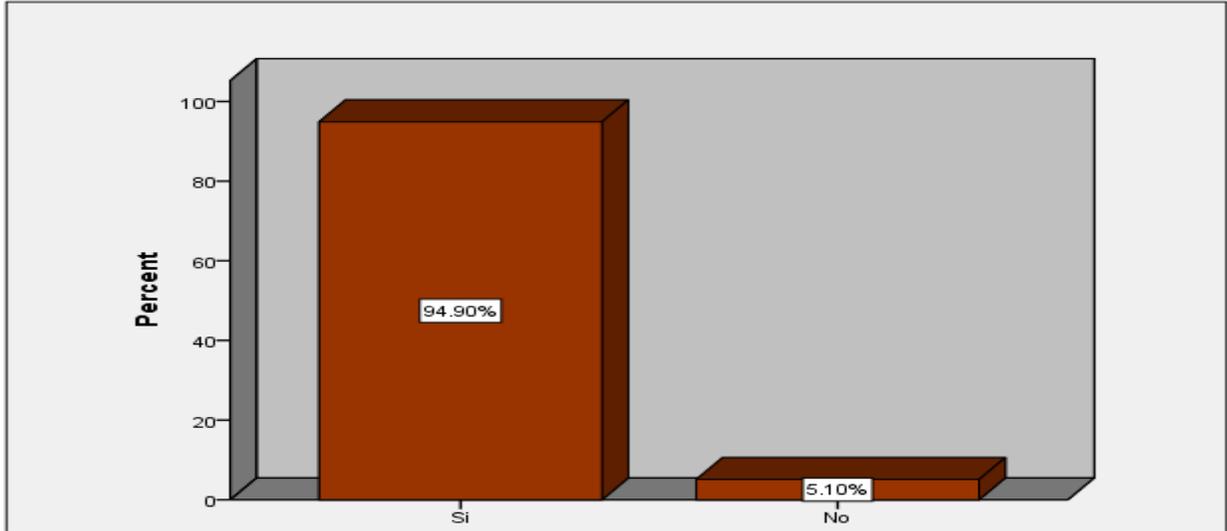
¿El Médico le explicó sobre su estado de salud? (diagnóstico)



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	689	94.9	94.9	94.9
No	37	5.1	5.1	100.0
Total	726	100.0	100.0	

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



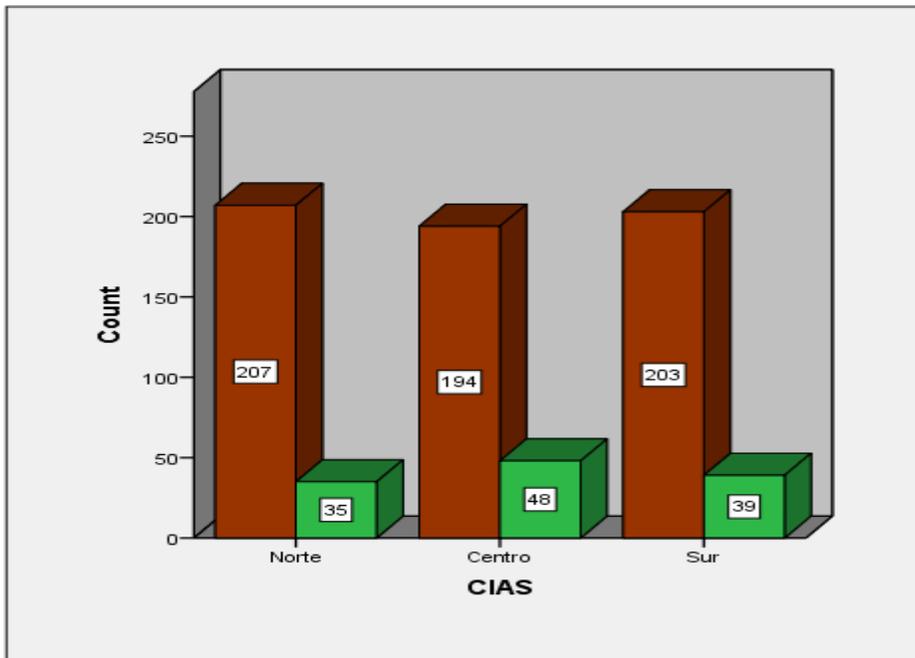
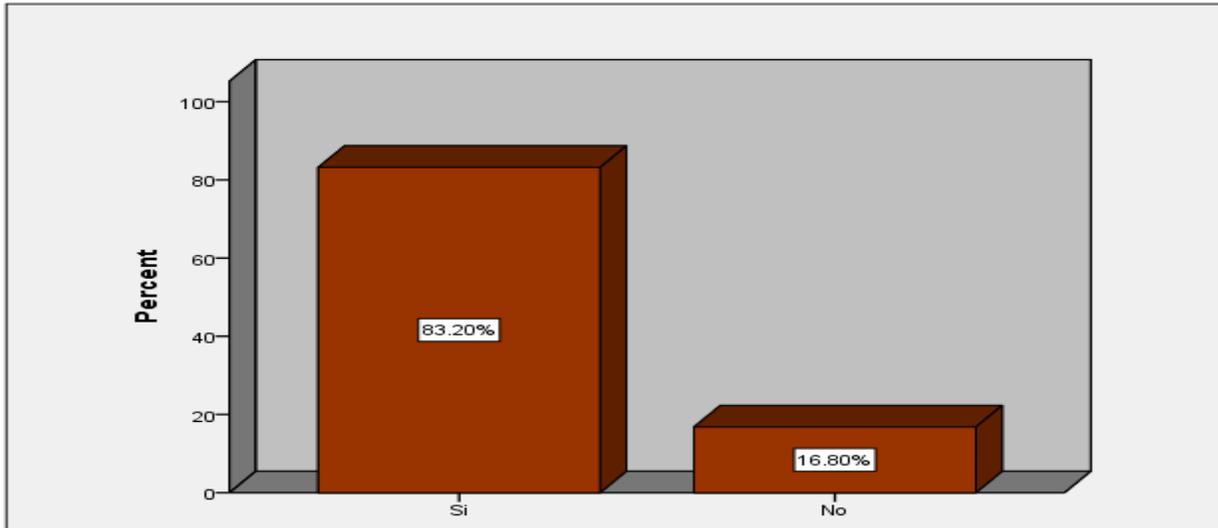
¿El Médico le explicó sobre el tratamiento y cuidados a seguir?

- Si
- No

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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	604	83.2	83.2	83.2
No	122	16.8	16.8	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?

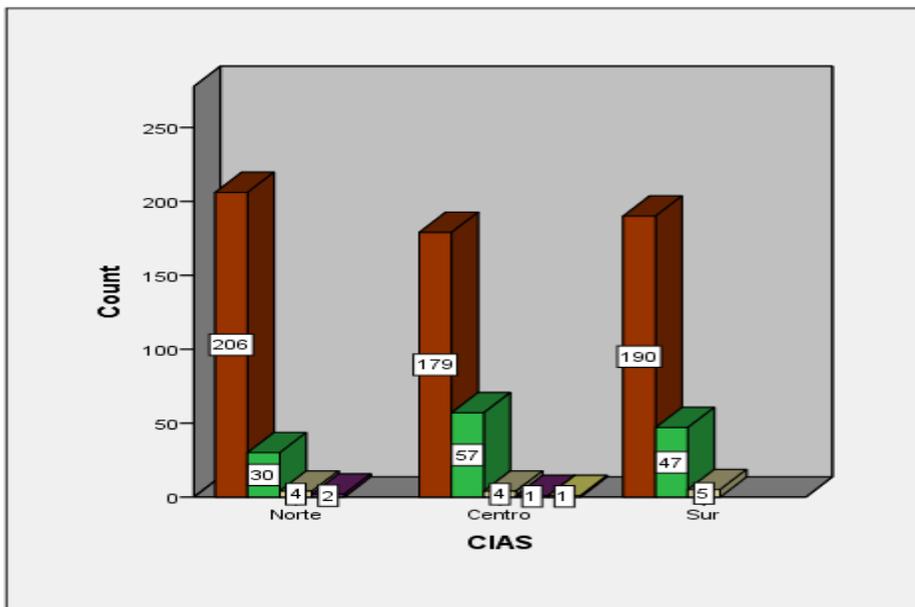
■ Si
■ No

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	575	79.2	79.2	79.2
9-8	134	18.5	18.5	97.7
7-6	13	1.8	1.8	99.4
5-4	3	.4	.4	99.9
3-1	1	.1	.1	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?



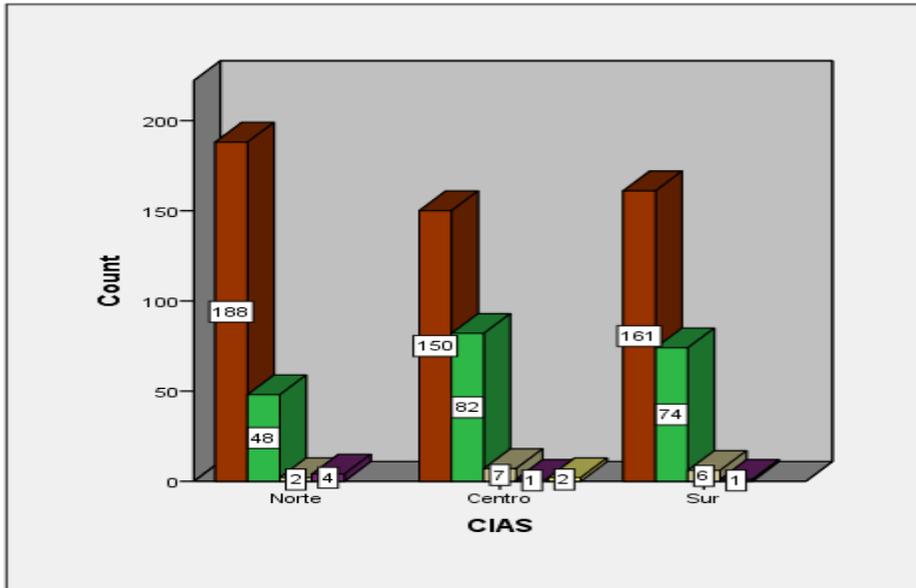
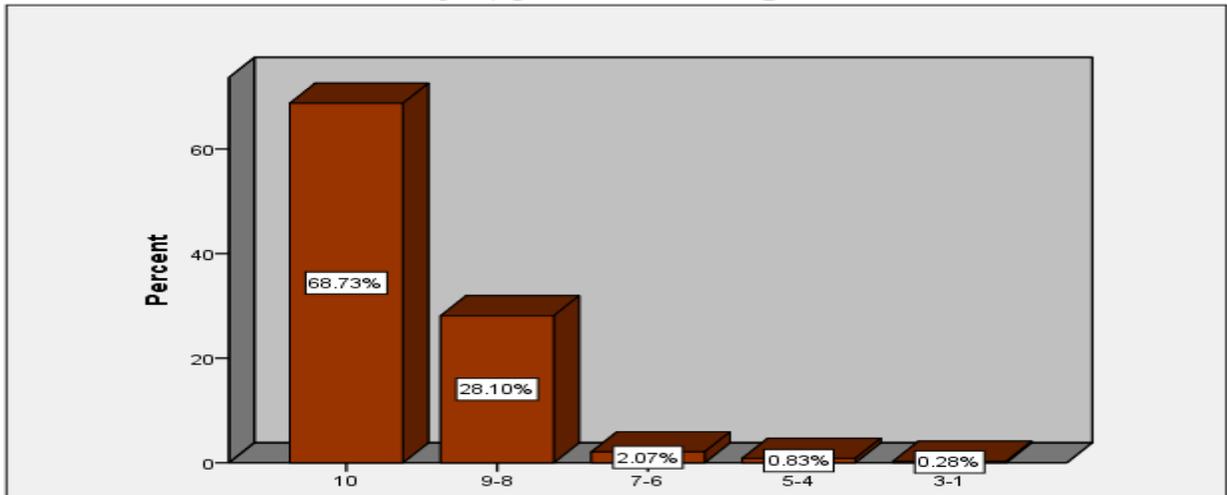
Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor le asignaría?

- 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	499	68.7	68.7	68.7
9-8	204	28.1	28.1	96.8
7-6	15	2.1	2.1	98.9
5-4	6	.8	.8	99.7
3-1	2	.3	.3	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?



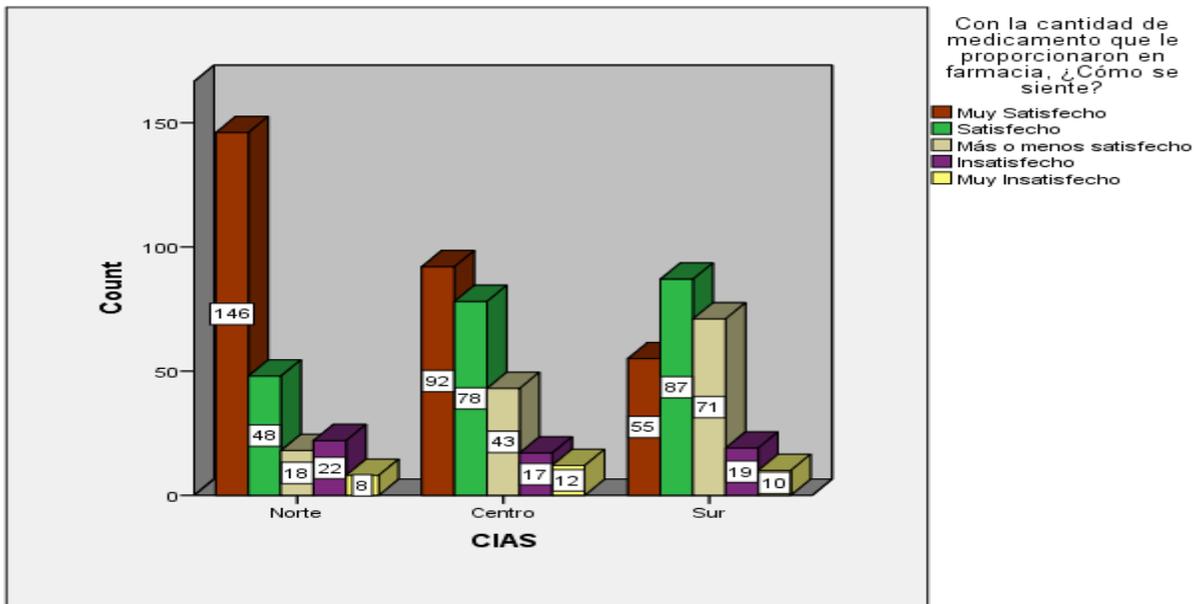
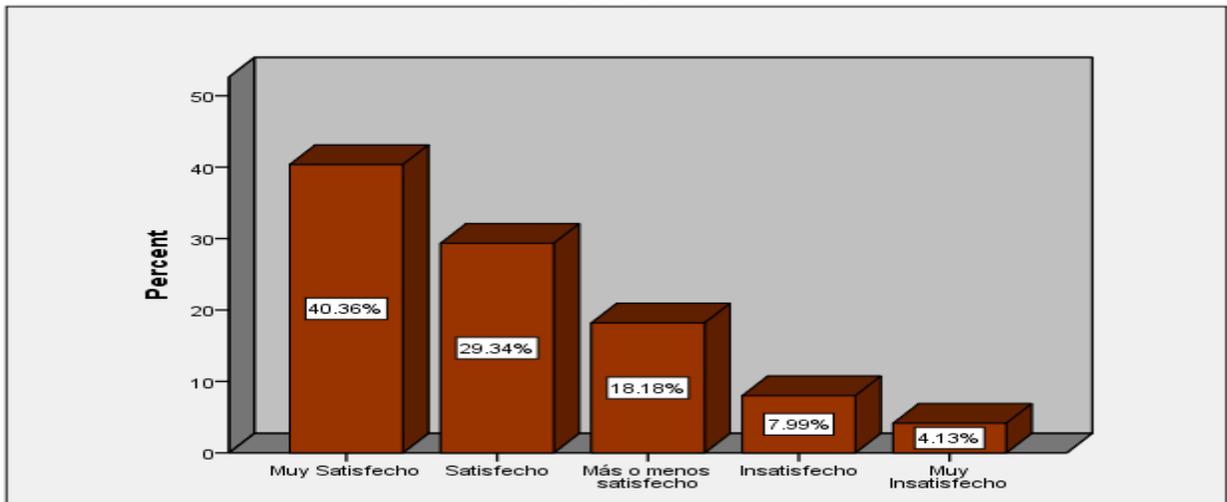
Si pudiera evaluar la atención que le ofrecieron en la Unidad del 1 al 10, siendo 10 el mayor; ¿Qué valor le asignaría?

- 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	293	40.4	40.4	40.4
Satisfecho	213	29.3	29.3	69.7
Más o menos satisfecho	132	18.2	18.2	87.9
Insatisfecho	58	8.0	8.0	95.9
Muy Insatisfecho	30	4.1	4.1	100.0
Total	726	100.0	100.0	

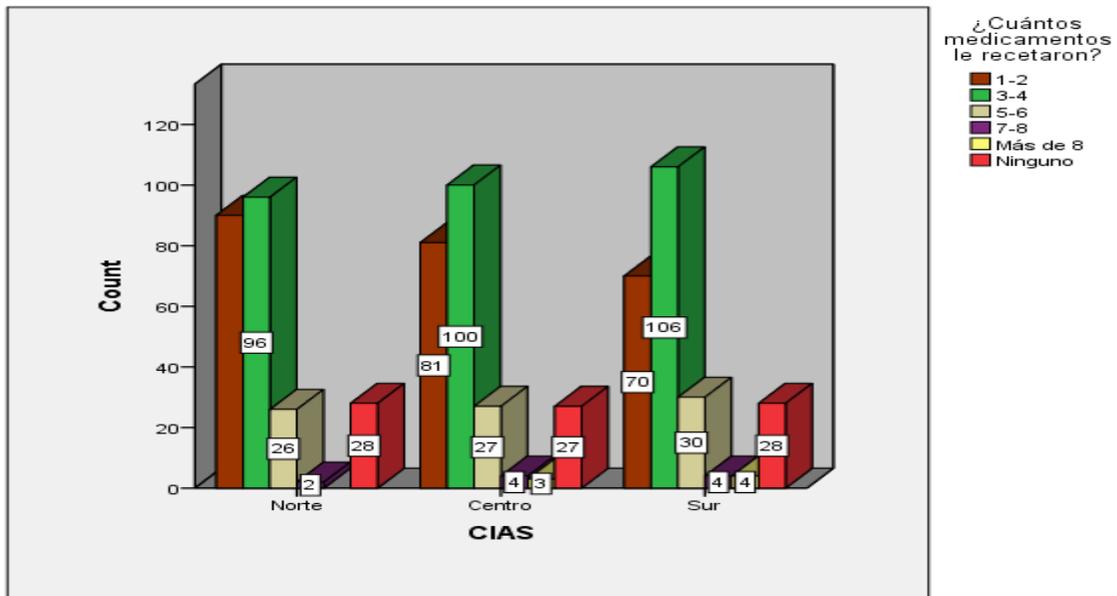
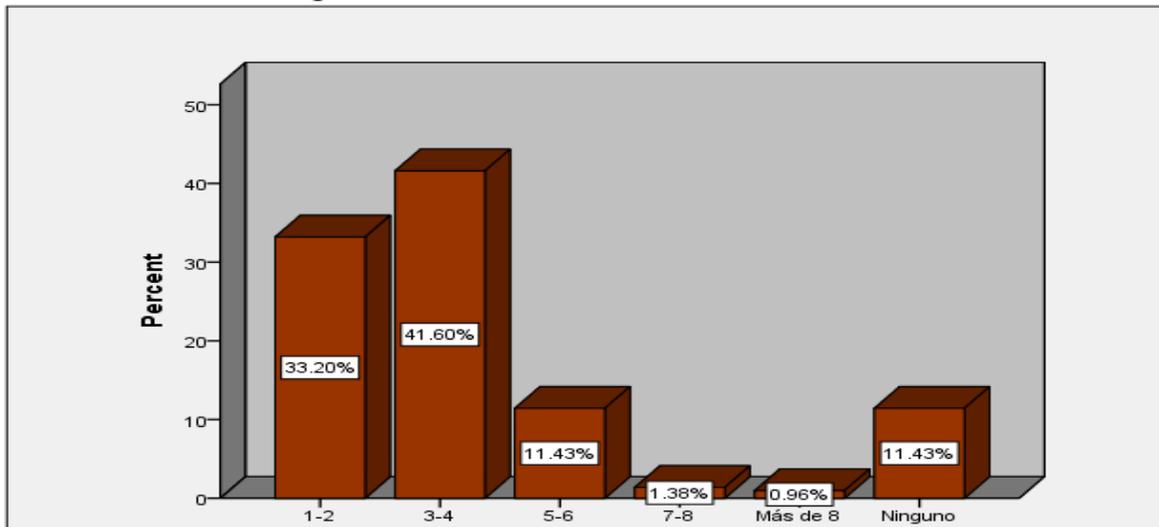
Con la cantidad de medicamento que le proporcionaron en farmacia, ¿Cómo se siente?



¿Cuántos medicamentos le recetaron?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	1-2	241	33.2	33.2
	3-4	302	41.6	74.8
	5-6	83	11.4	86.2
	7-8	10	1.4	87.6
	Más de 8	7	1.0	88.6
	Ninguno	83	11.4	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	240	33.1	33.1	33.1
Ninguno	402	55.4	55.4	88.4
No aplica	84	11.6	11.6	100.0
Total	726	100.0	100.0	

¿De los medicamentos recetados, le hizo falta alguno?

