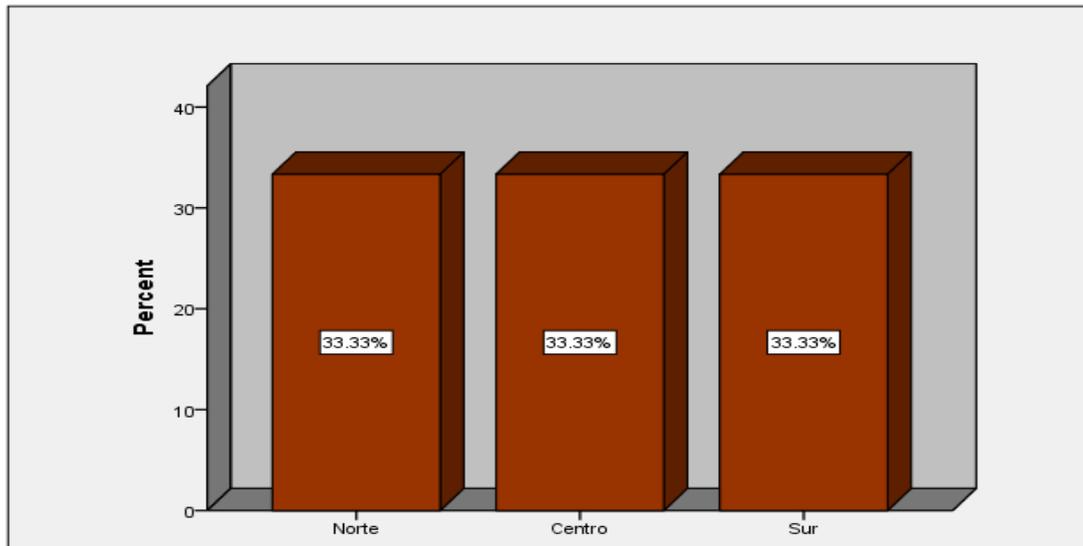


CIAS

	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	

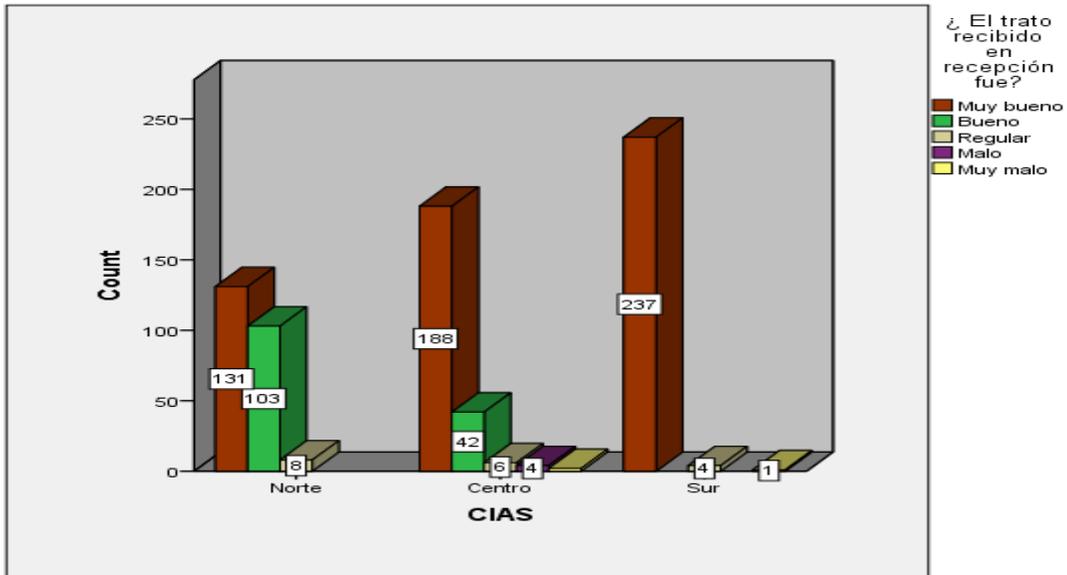
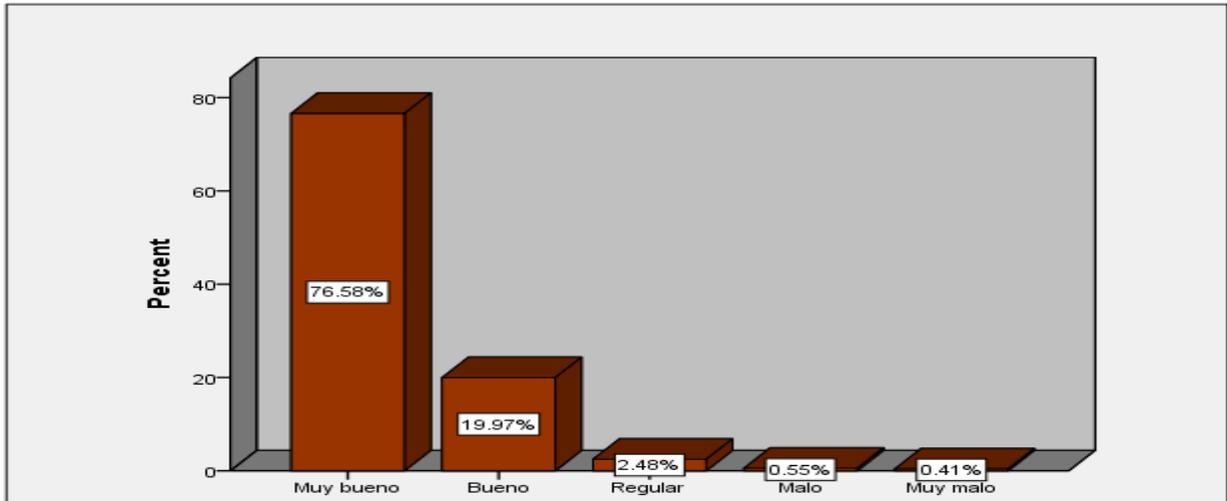
CIAS



¿ El trato recibido en recepción fue?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Muy bueno	556	76.6	76.6	76.6
	Bueno	145	20.0	20.0	96.6
	Regular	18	2.5	2.5	99.0
	Malo	4	.6	.6	99.6
	Muy malo	3	.4	.4	100.0
	Total		726	100.0	100.0

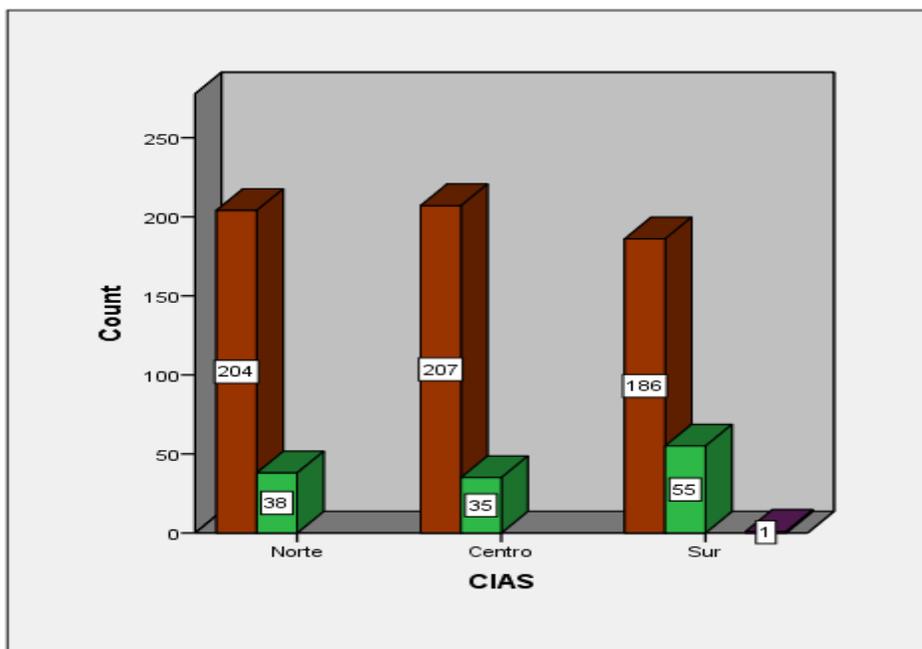
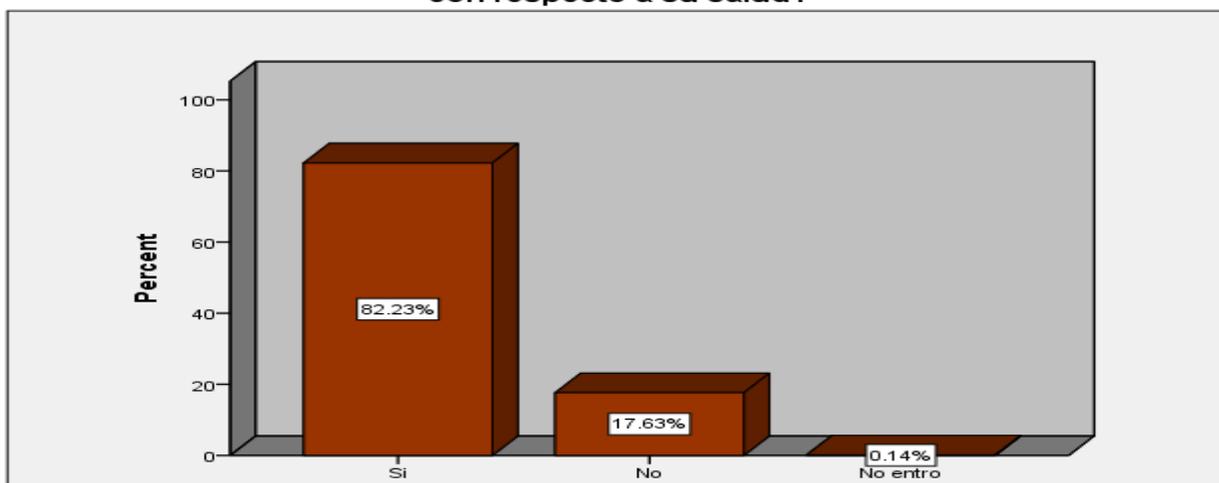
¿ El trato recibido en recepción fue?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	597	82.2	82.2	82.2
No	128	17.6	17.6	99.9
No entro	1	.1	.1	100.0
Total	726	100.0	100.0	

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



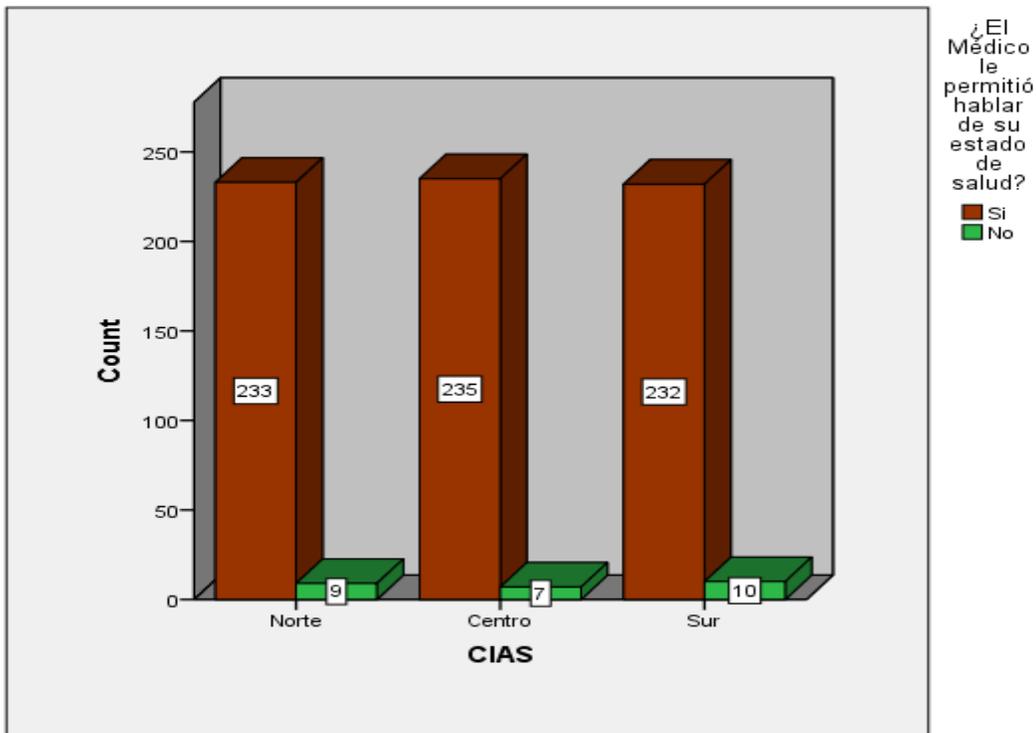
¿ Le proporcionaron en enfermería información sobre los cuidados a seguir con respecto a su salud?

- Si
- No
- No entendi
- No entro

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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	700	96.4	96.4	96.4
No	26	3.6	3.6	100.0
Total	726	100.0	100.0	

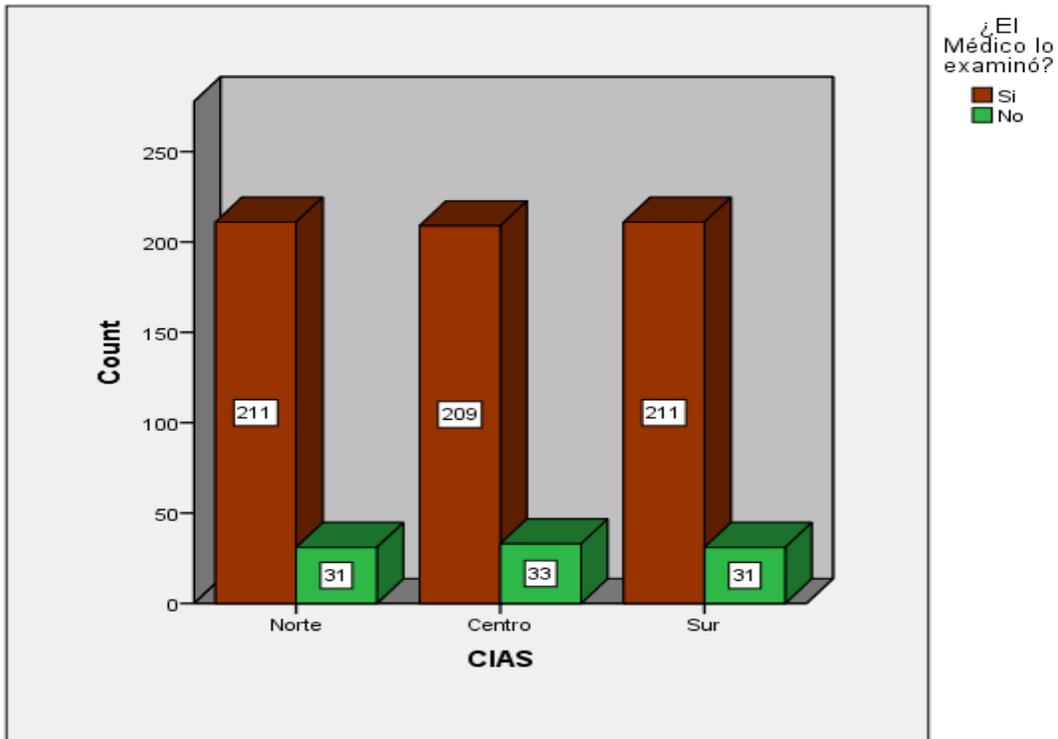
¿El Médico le permitió hablar de su estado de salud?



¿El Médico lo examinó?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	631	86.9	86.9	86.9
	No	95	13.1	13.1	100.0
Total		726	100.0	100.0	

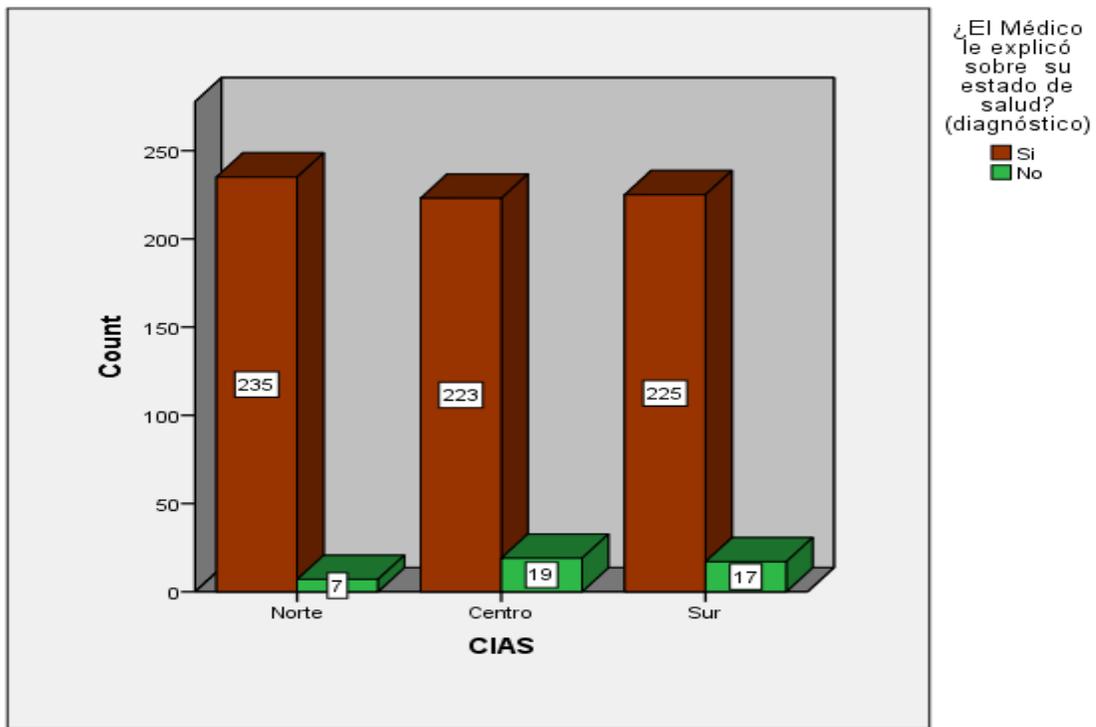
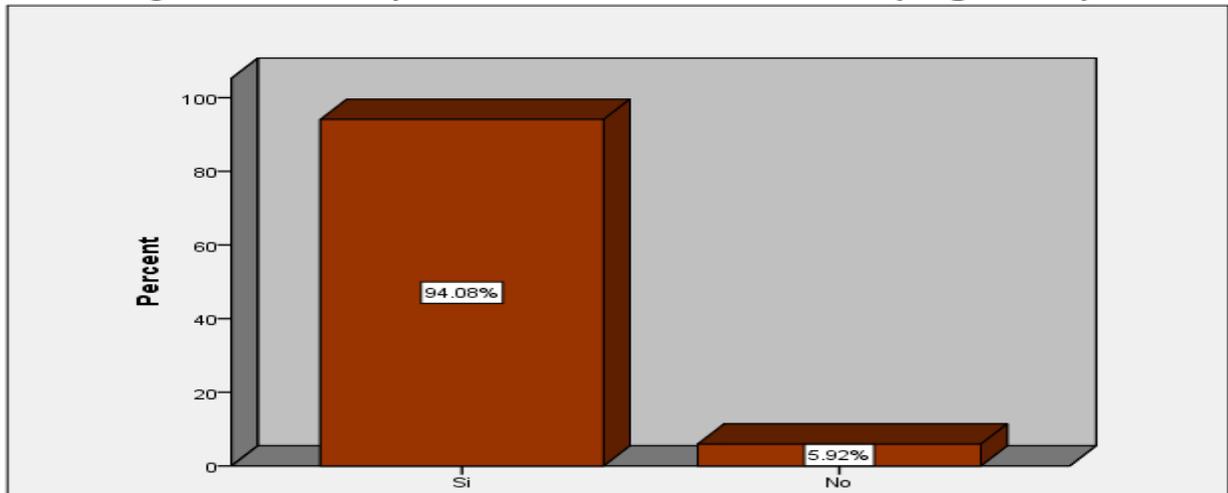
¿El Médico lo examinó?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	683	94.1	94.1	94.1
No	43	5.9	5.9	100.0
Total	726	100.0	100.0	

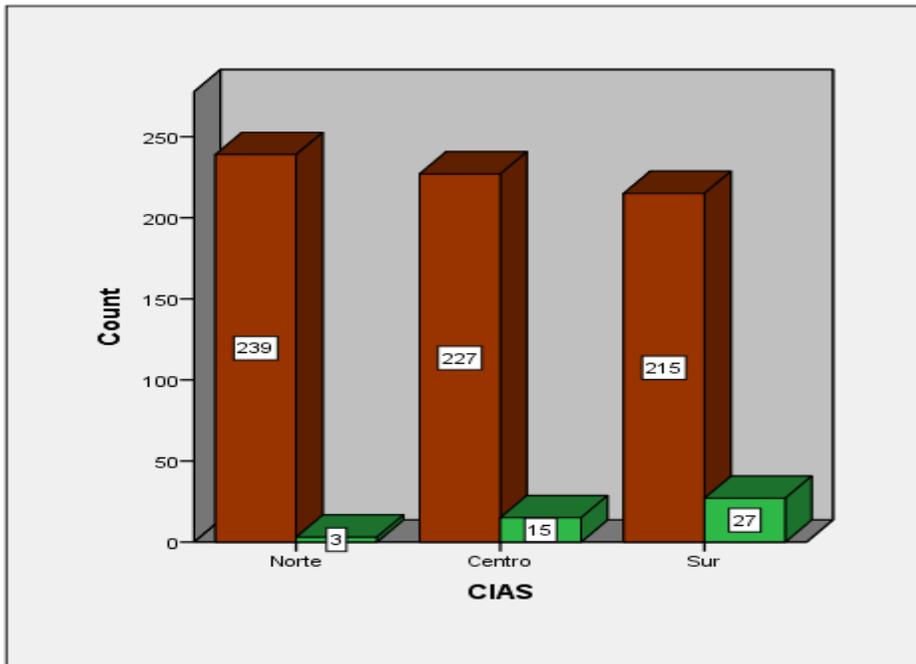
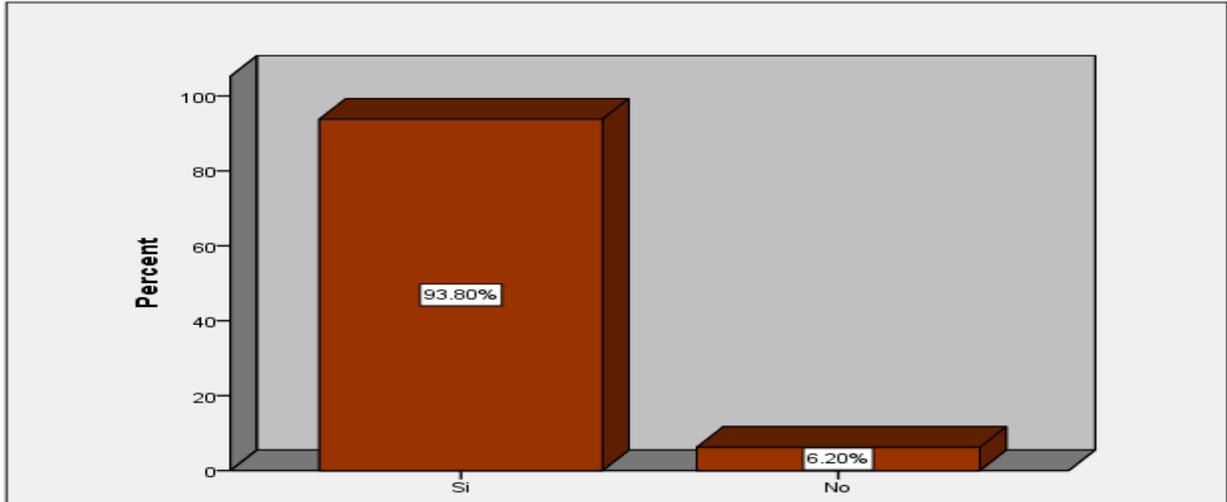
¿El Médico le explicó sobre su estado de salud? (diagnóstico)



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	681	93.8	93.8	93.8
No	45	6.2	6.2	100.0
Total	726	100.0	100.0	

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



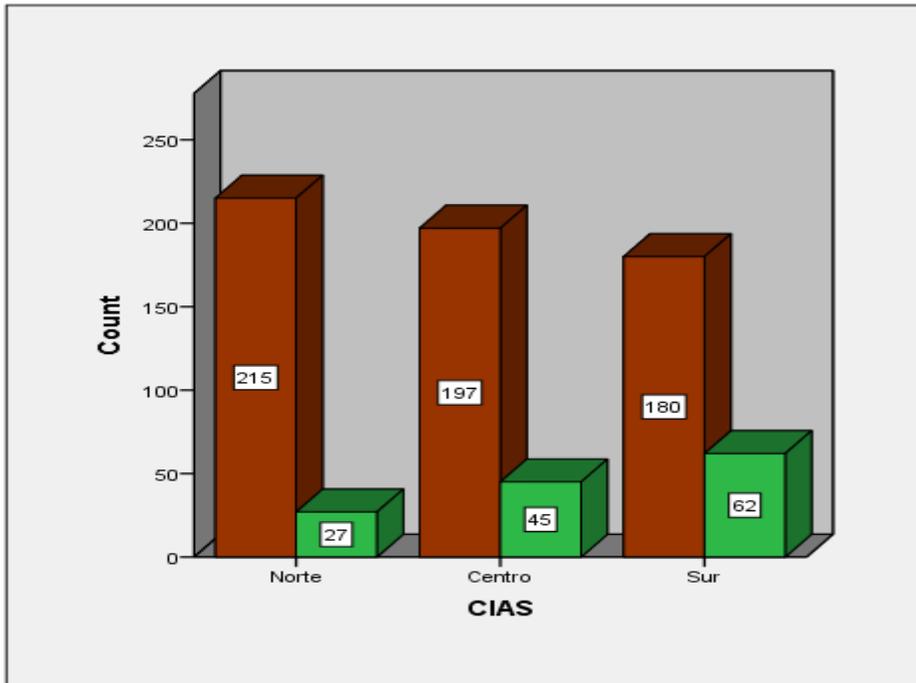
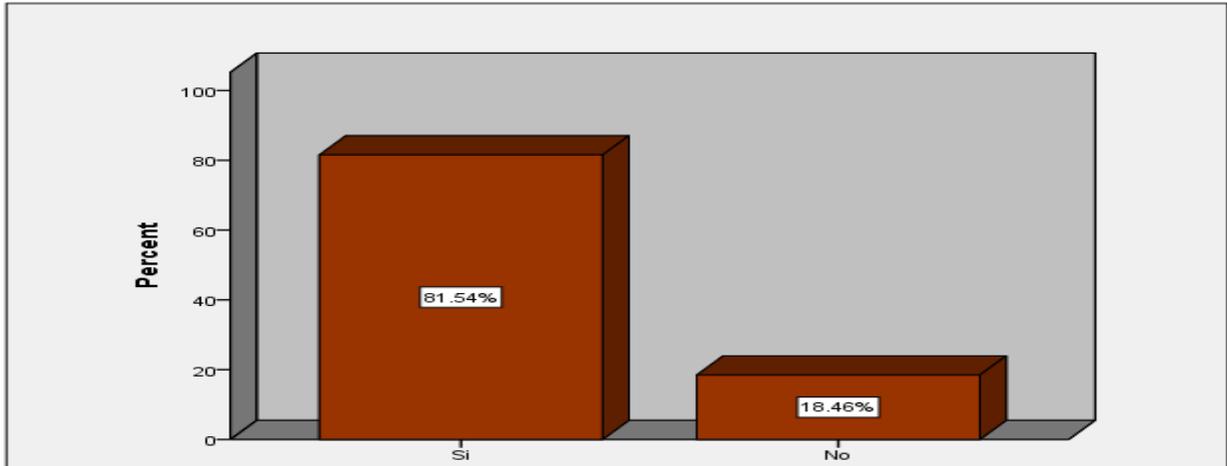
¿El Médico le explicó sobre el tratamiento y cuidados a seguir?

- Si
- No

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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	592	81.5	81.5	81.5
	No	134	18.5	18.5	100.0
Total		726	100.0	100.0	

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



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

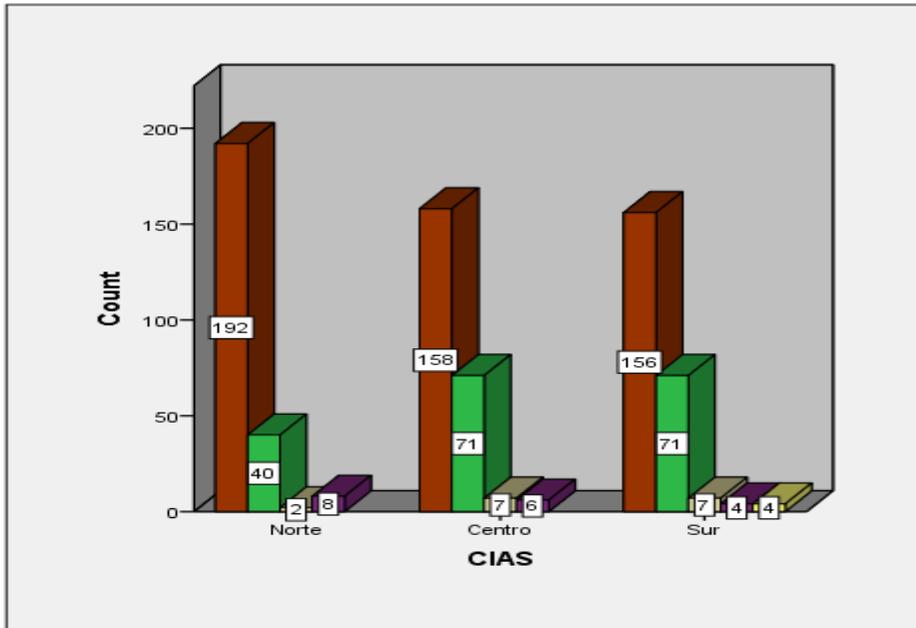
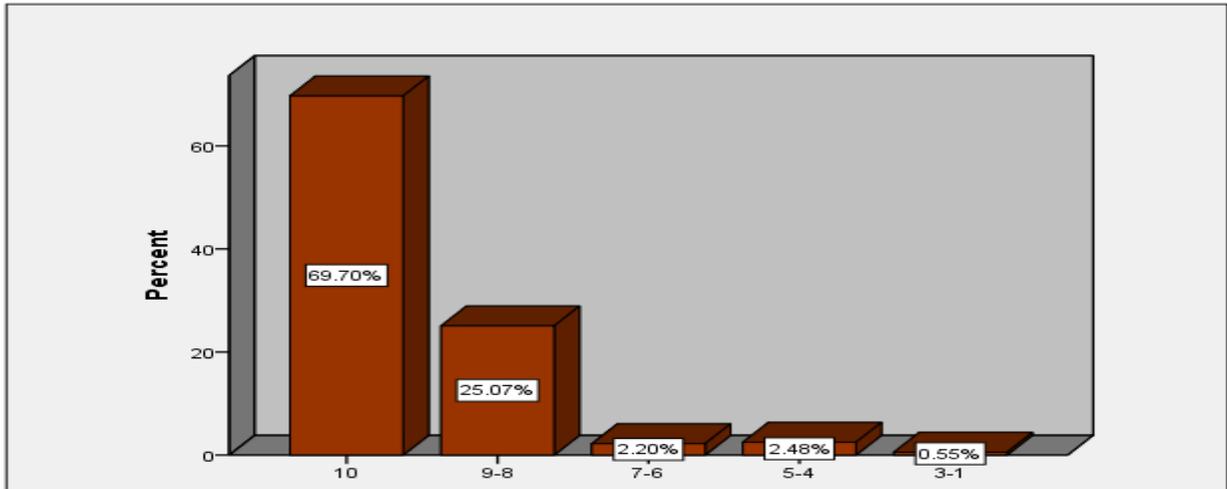
- Si
- No

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

¿Qué valor de asignaría?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos 10	506	69.7	69.7	69.7
9-8	182	25.1	25.1	94.8
7-6	16	2.2	2.2	97.0
5-4	18	2.5	2.5	99.4
3-1	4	.6	.6	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 de asignaría?



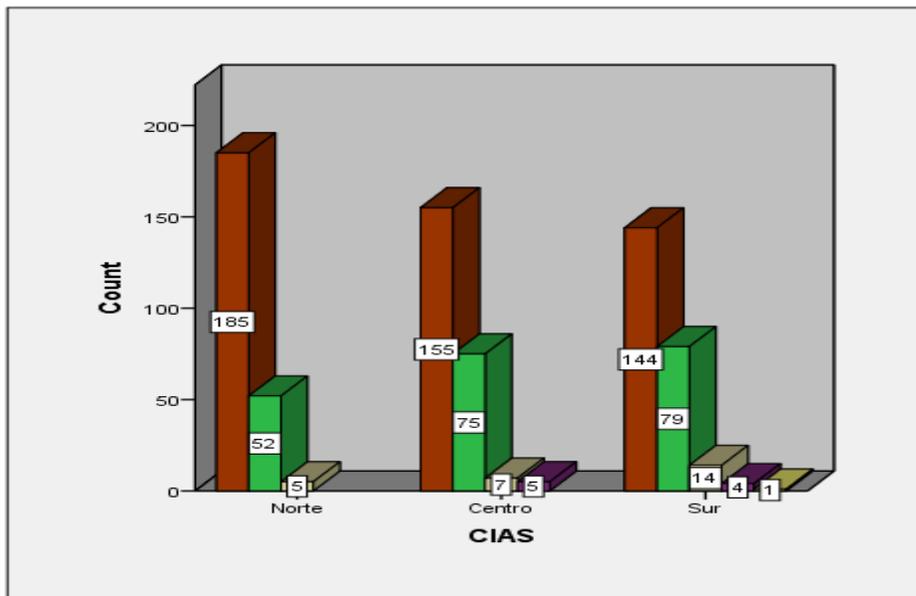
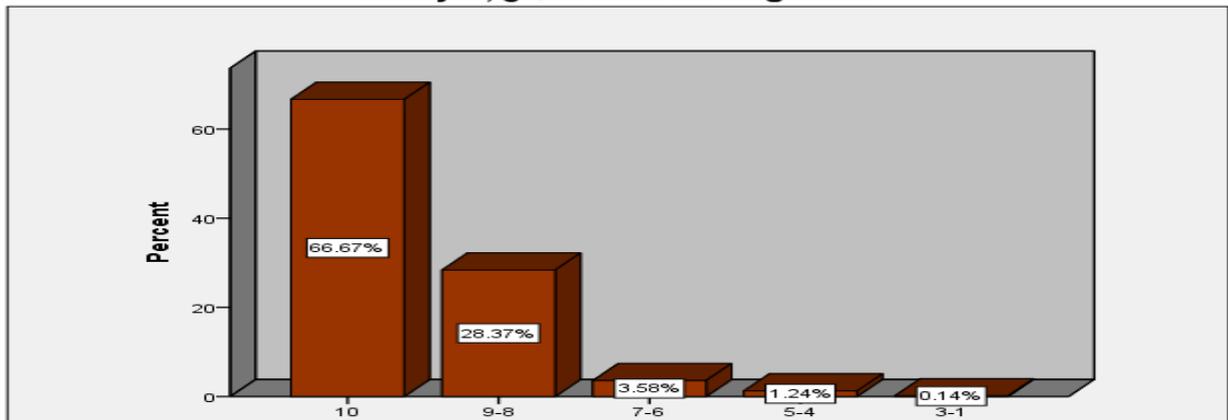
Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor de asignaría?

- 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 de asignaría?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos 10	484	66.7	66.7	66.7
9-8	206	28.4	28.4	95.0
7-6	26	3.6	3.6	98.6
5-4	9	1.2	1.2	99.9
3-1	1	.1	.1	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 de asignaría?



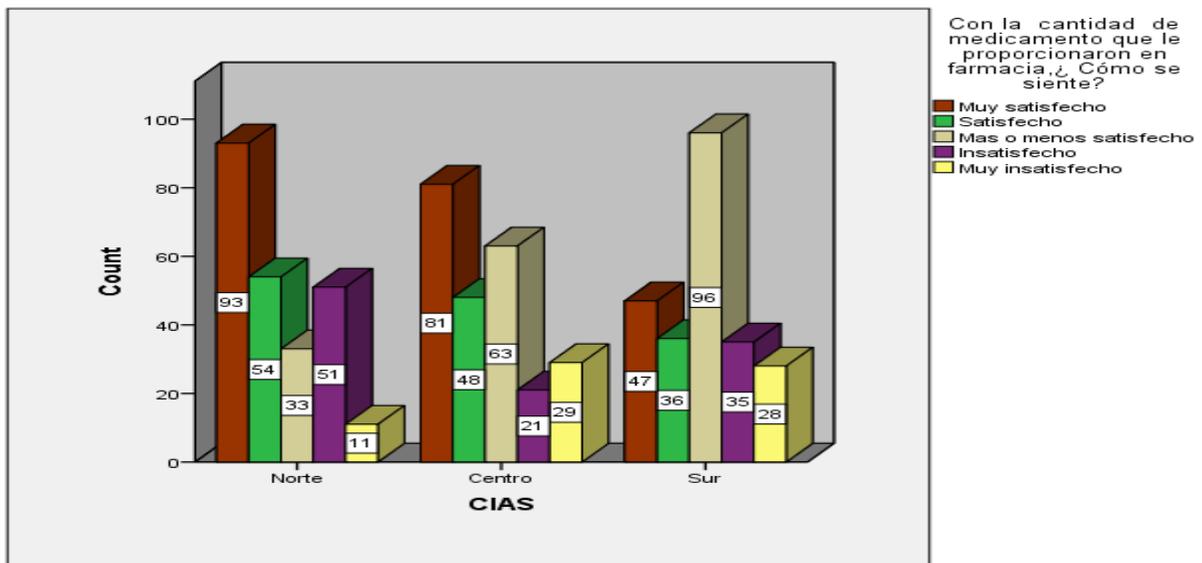
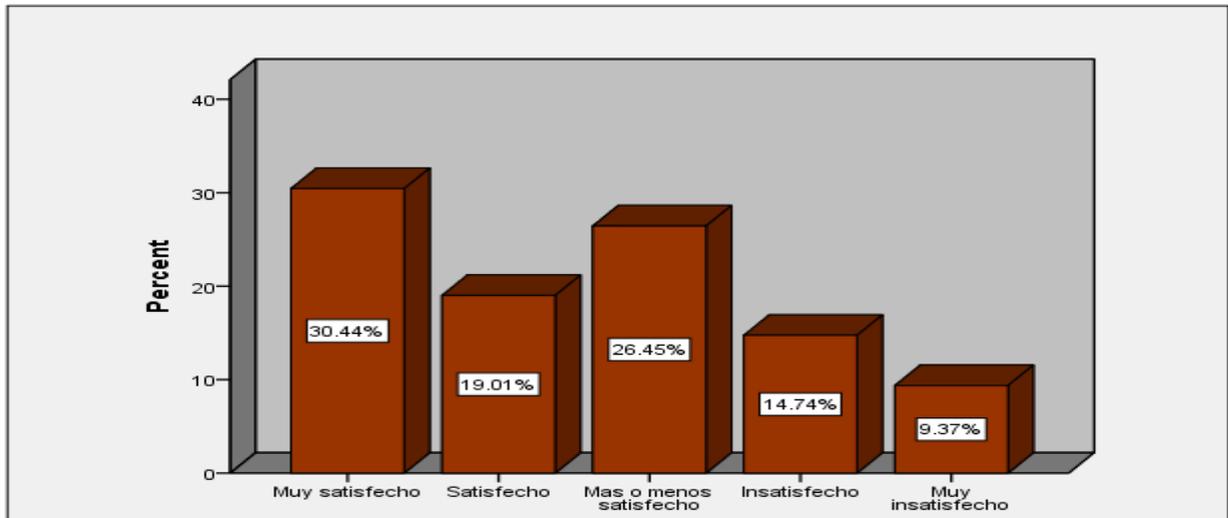
Si pudiera evaluar la atención que le ofrecieron en la unidad del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor de asignaría?

- 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	221	30.4	30.4	30.4
Satisfecho	138	19.0	19.0	49.4
Mas o menos satisfecho	192	26.4	26.4	75.9
Insatisfecho	107	14.7	14.7	90.6
Muy insatisfecho	68	9.4	9.4	100.0
Total	726	100.0	100.0	

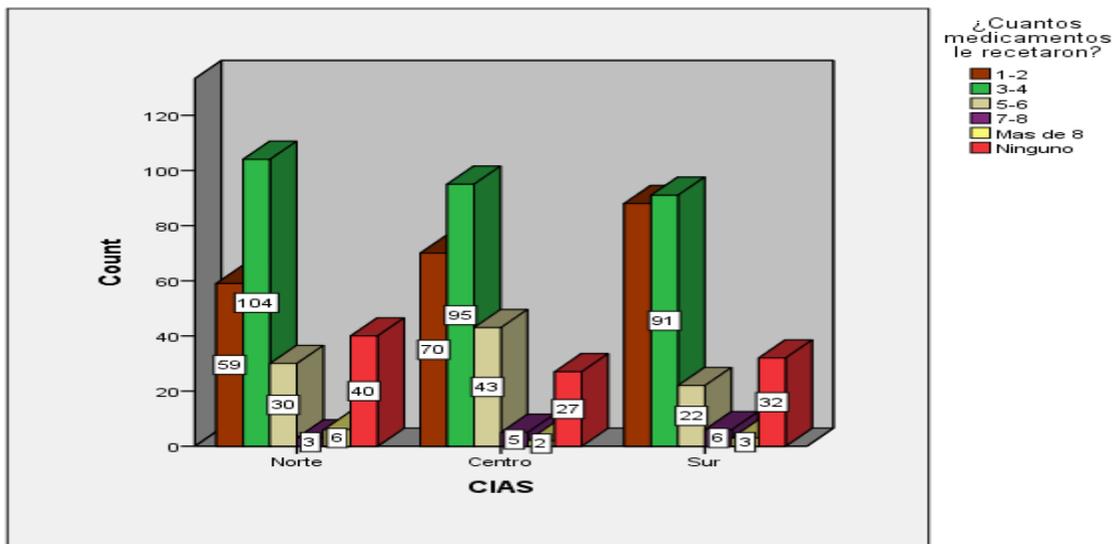
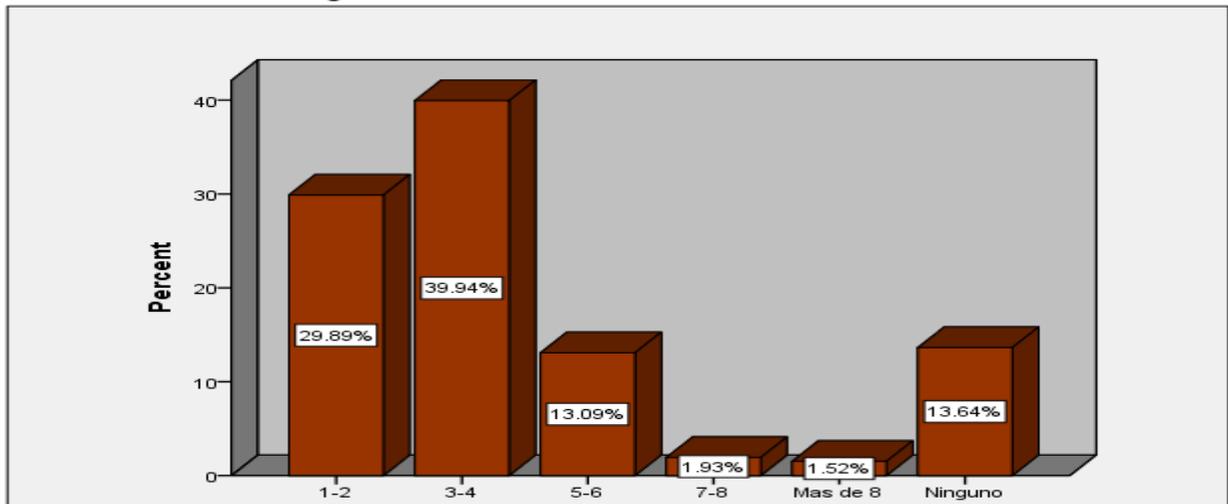
Con la cantidad de medicamento que le proporcionaron en farmacia, ¿ Cómo se siente?



¿Cuántos medicamentos le recetaron?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	1-2	217	29.9	29.9
	3-4	290	39.9	69.8
	5-6	95	13.1	82.9
	7-8	14	1.9	84.8
	Mas de 8	11	1.5	86.4
	Ninguno	99	13.6	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	374	51.5	51.5	51.5
Ninguno	254	35.0	35.0	86.5
No aplica	98	13.5	13.5	100.0
Total	726	100.0	100.0	

¿De los medicamentos recetados, le hizo falta alguno?

