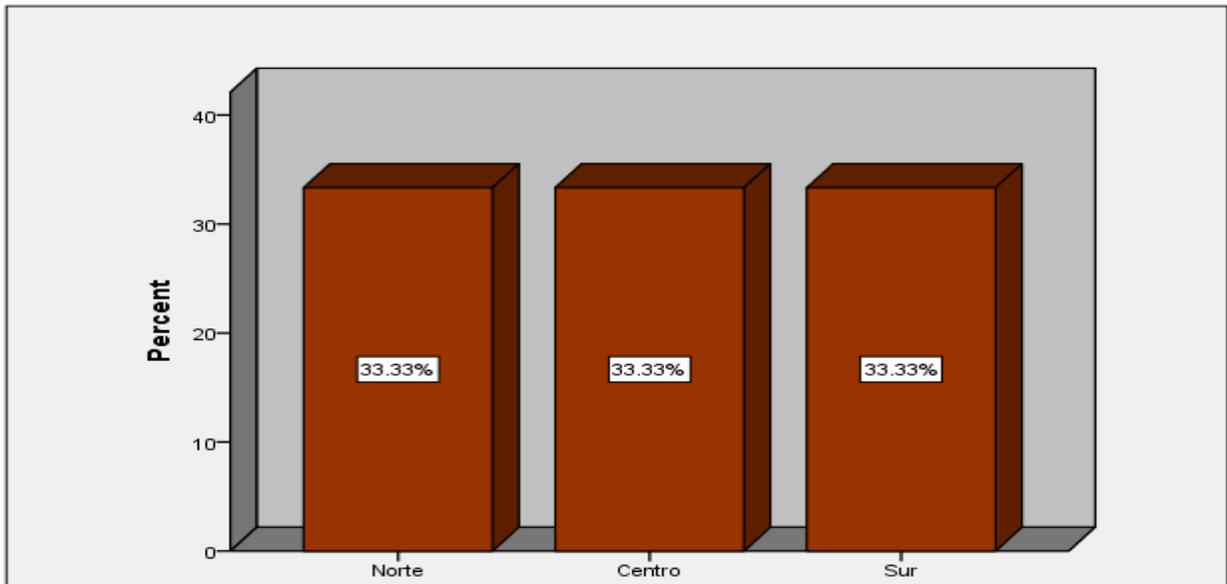


CIAS

	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	

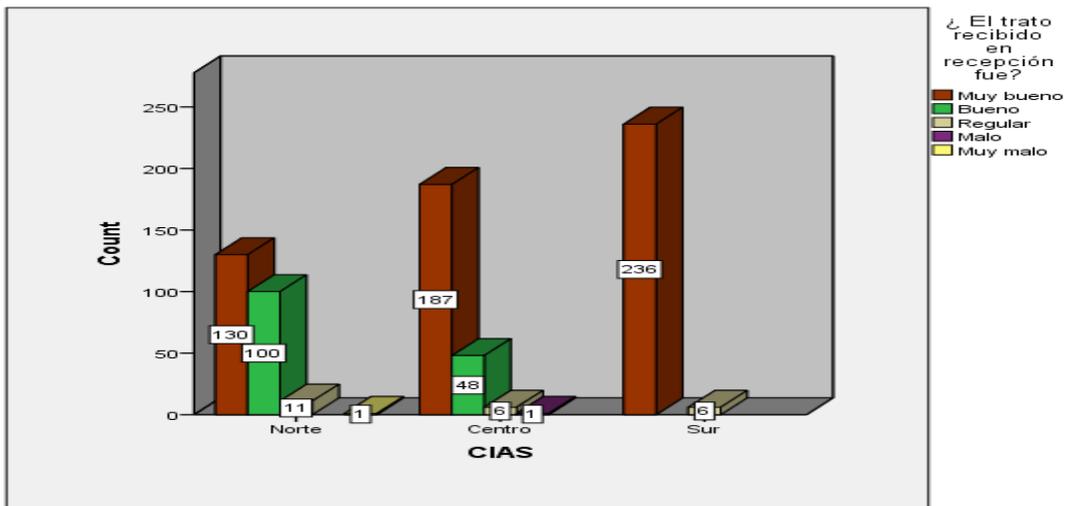
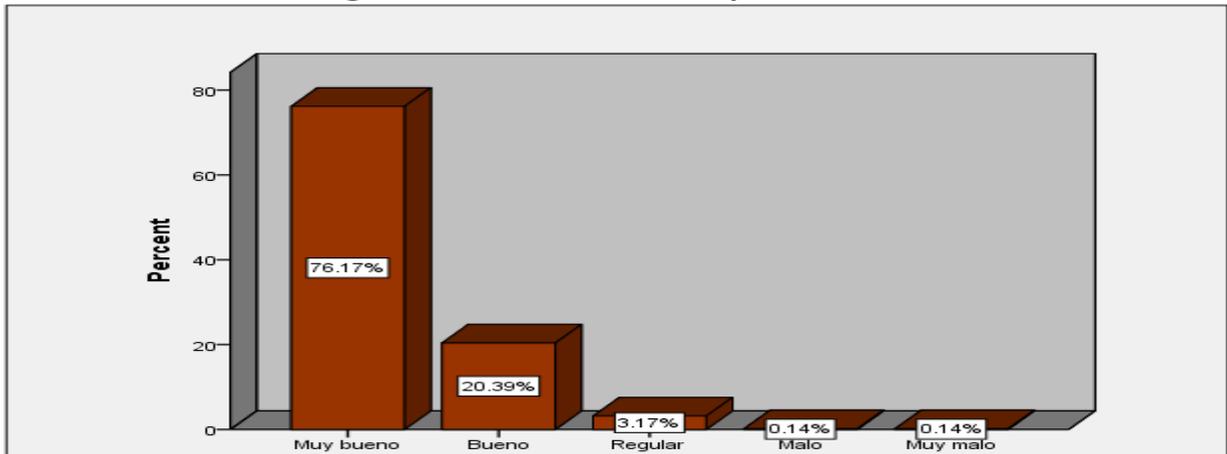
CIAS



¿ El trato recibido en recepción fue?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Muy bueno	553	76.2	76.2	76.2
	Bueno	148	20.4	20.4	96.6
	Regular	23	3.2	3.2	99.7
	Malo	1	.1	.1	99.9
	Muy malo	1	.1	.1	100.0
	Total		726	100.0	100.0

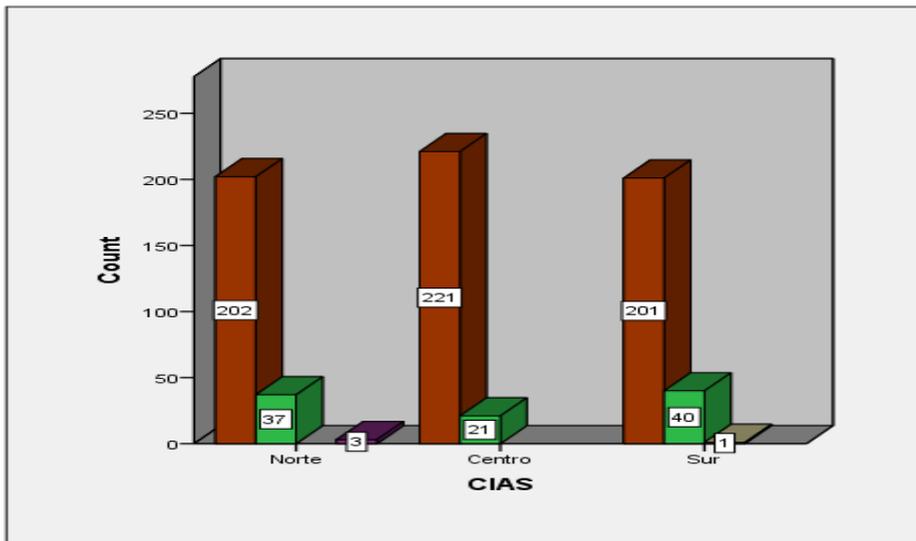
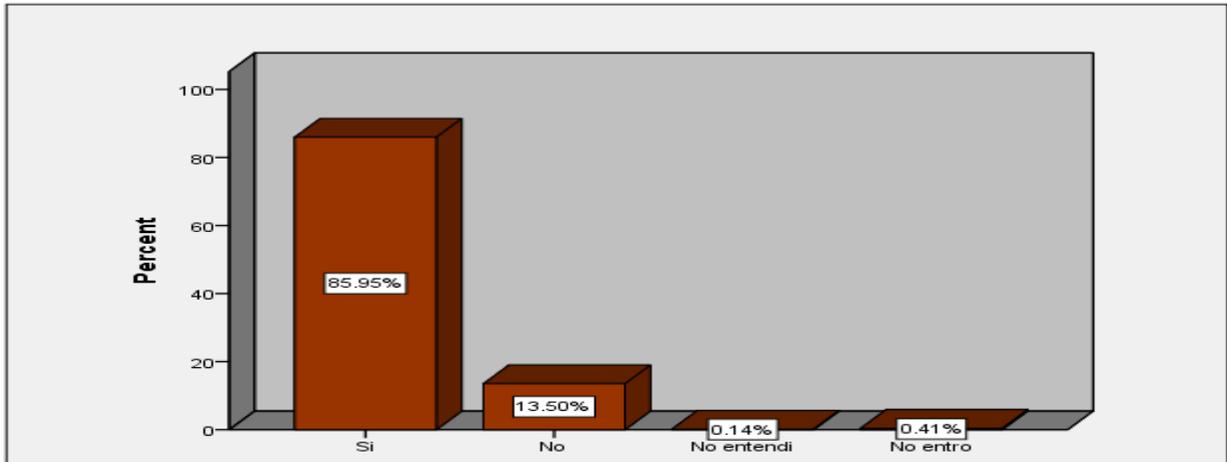
¿ El trato recibido en recepción fue?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	624	86.0	86.0	86.0
No	98	13.5	13.5	99.4
No entendi	1	.1	.1	99.6
No entro	3	.4	.4	100.0
Total	726	100.0	100.0	

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



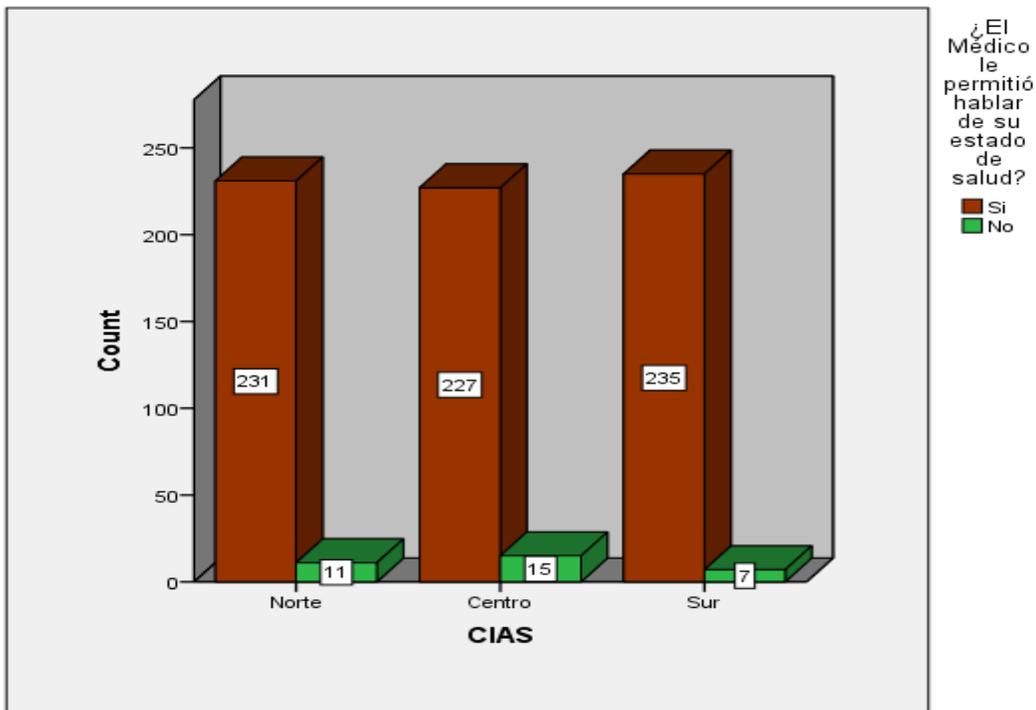
¿ Le proporcionaron en enfermería información sobre los cuidados a seguir con respecto a su salud?

- Si
- No
- No entendi
- No entro

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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	693	95.5	95.5	95.5
No	33	4.5	4.5	100.0
Total	726	100.0	100.0	

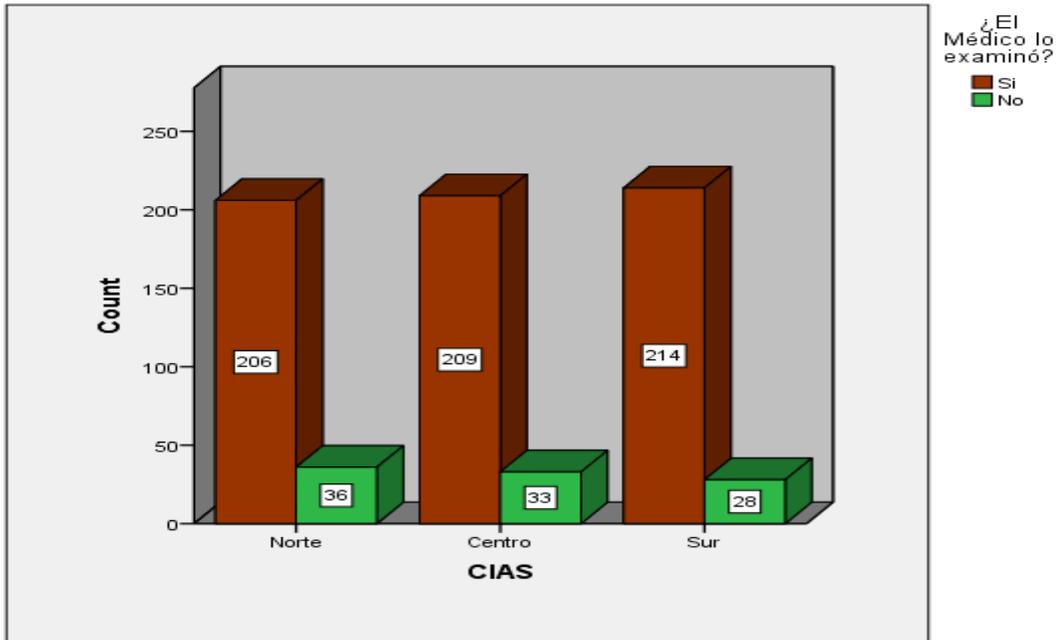
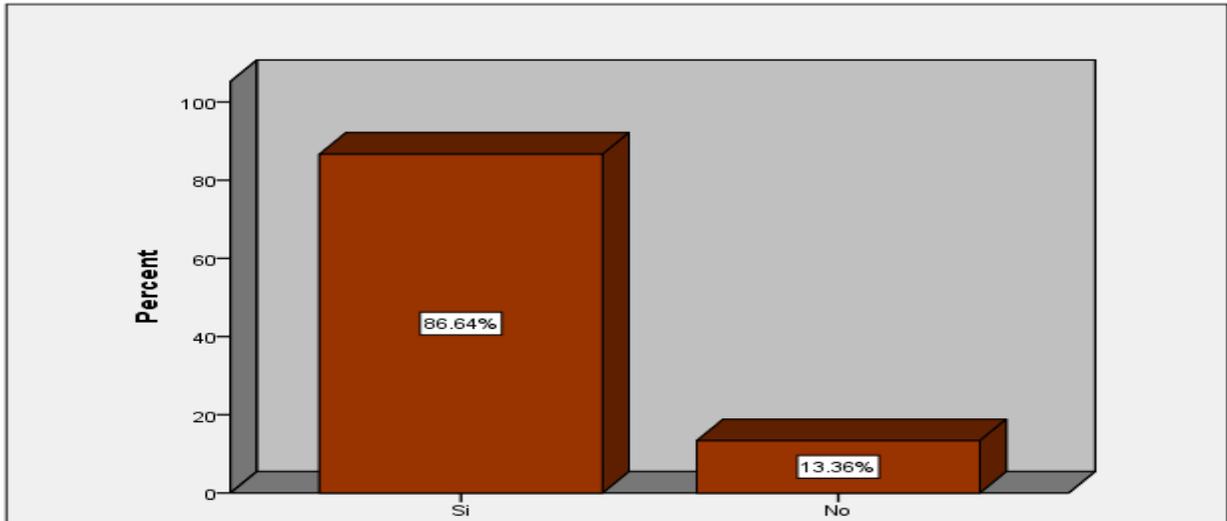
¿El Médico le permitió hablar de su estado de salud?



¿El Médico lo examinó?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	629	86.6	86.6	86.6
	No	97	13.4	13.4	100.0
Total		726	100.0	100.0	

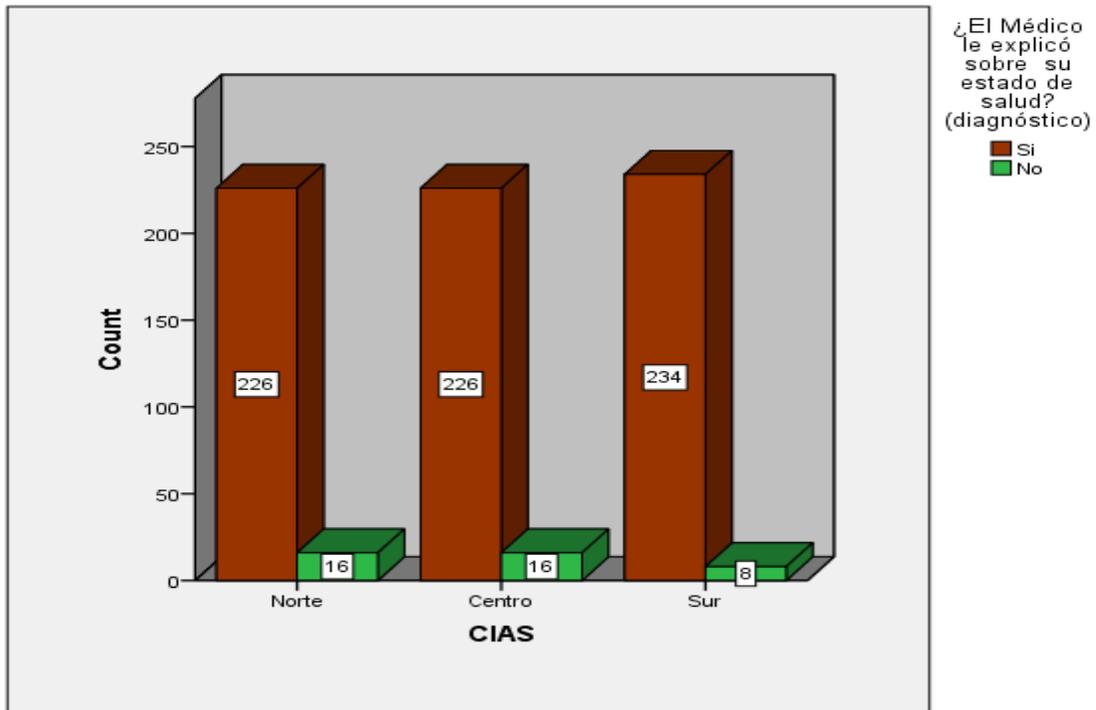
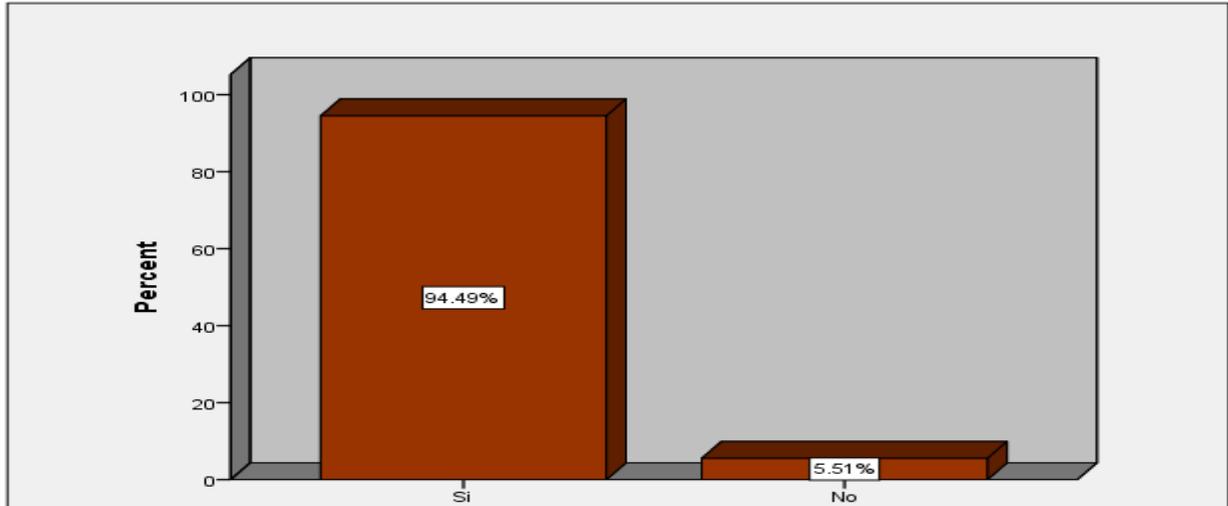
¿El Médico lo examinó?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	686	94.5	94.5	94.5
No	40	5.5	5.5	100.0
Total	726	100.0	100.0	

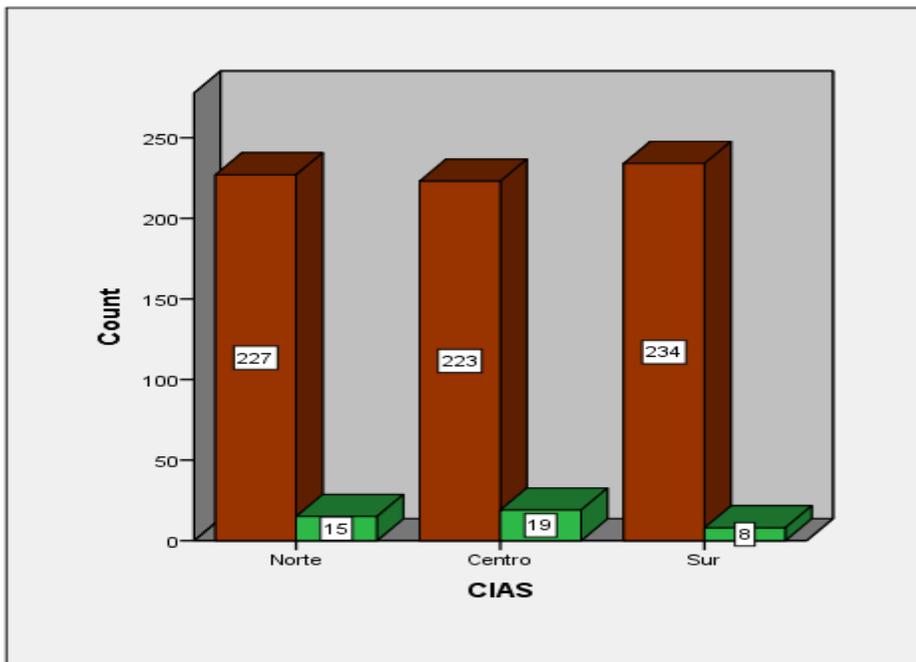
¿El Médico le explicó sobre su estado de salud? (diagnóstico)



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	684	94.2	94.2	94.2
No	42	5.8	5.8	100.0
Total	726	100.0	100.0	

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



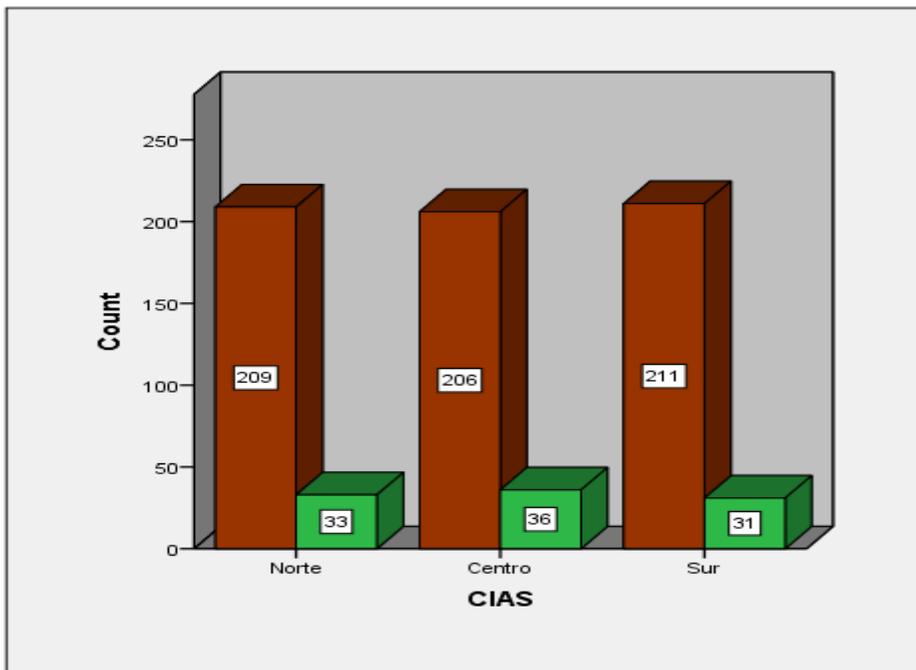
¿El Médico le explicó sobre el tratamiento y cuidados a seguir?

- Si
- No

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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	626	86.2	86.2	86.2
No	100	13.8	13.8	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?

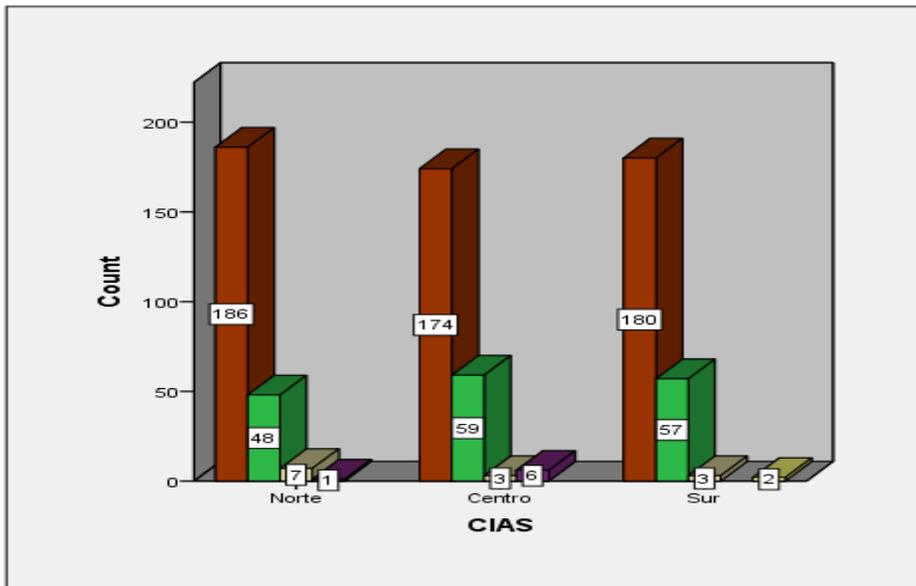
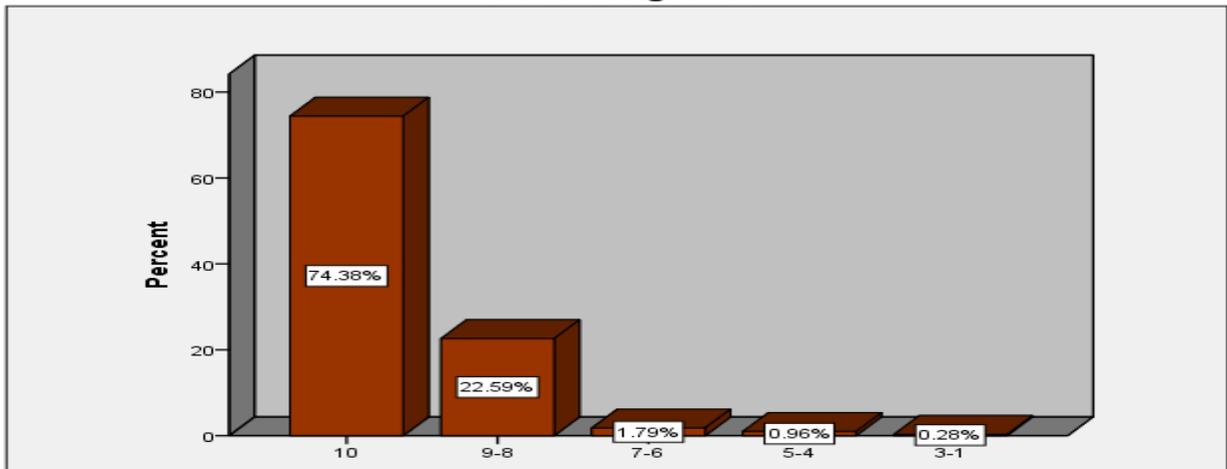
Si
No

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	540	74.4	74.4	74.4
9-8	164	22.6	22.6	97.0
7-6	13	1.8	1.8	98.8
5-4	7	1.0	1.0	99.7
3-1	2	.3	.3	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?



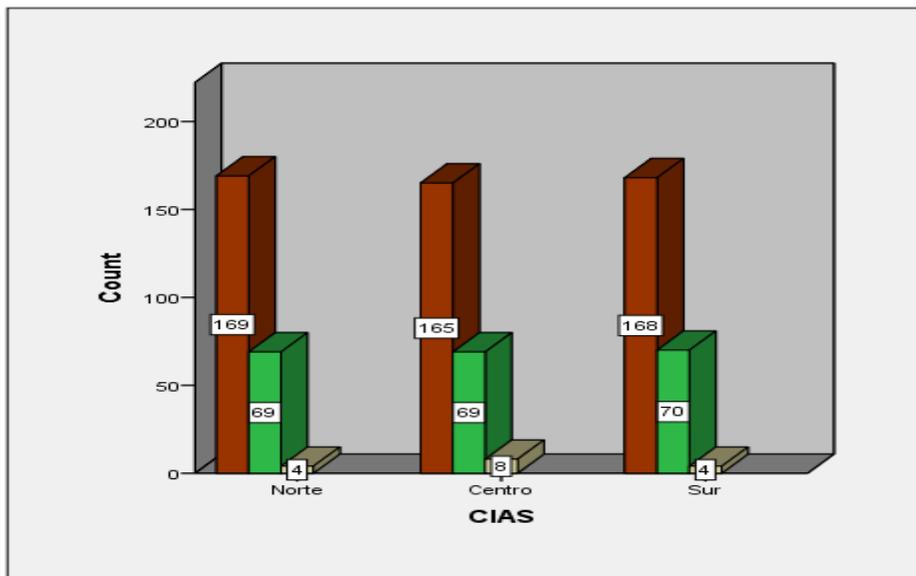
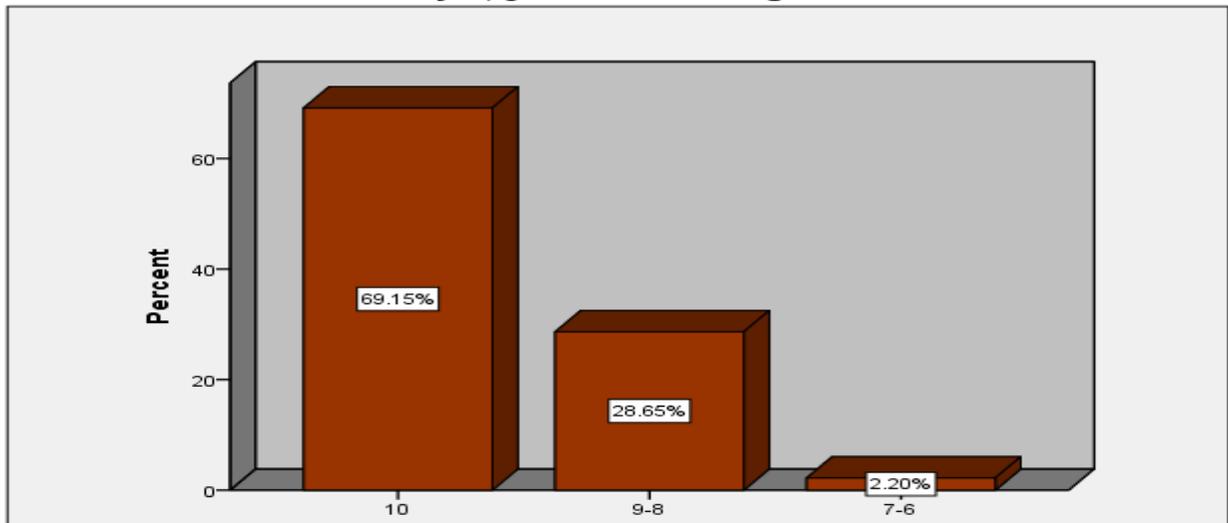
Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor de asignaría?

- 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	502	69.1	69.1	69.1
9-8	208	28.7	28.7	97.8
7-6	16	2.2	2.2	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?



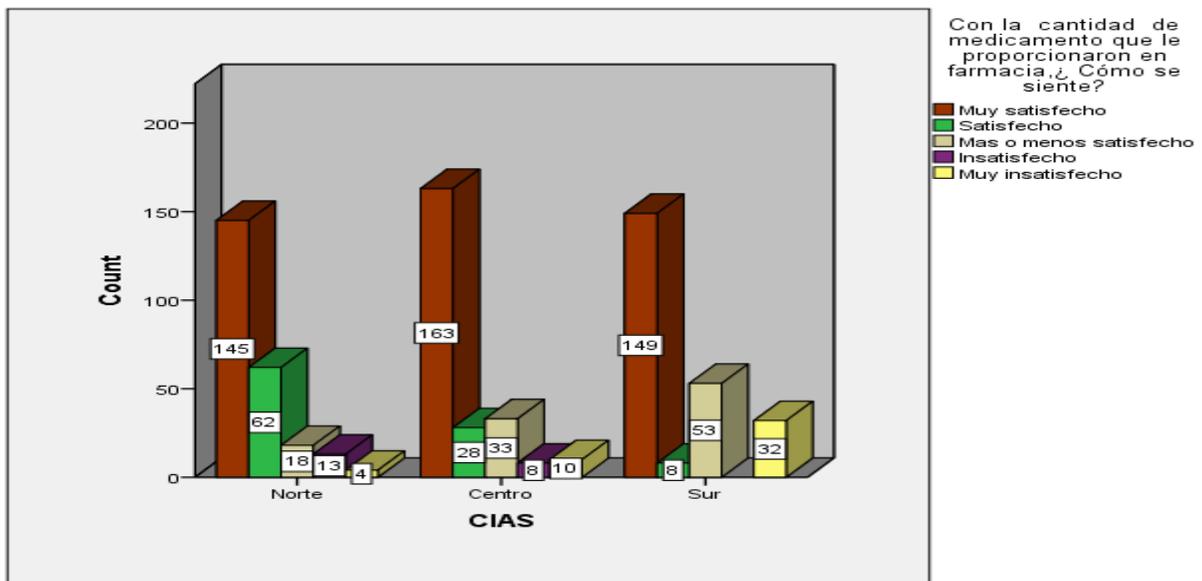
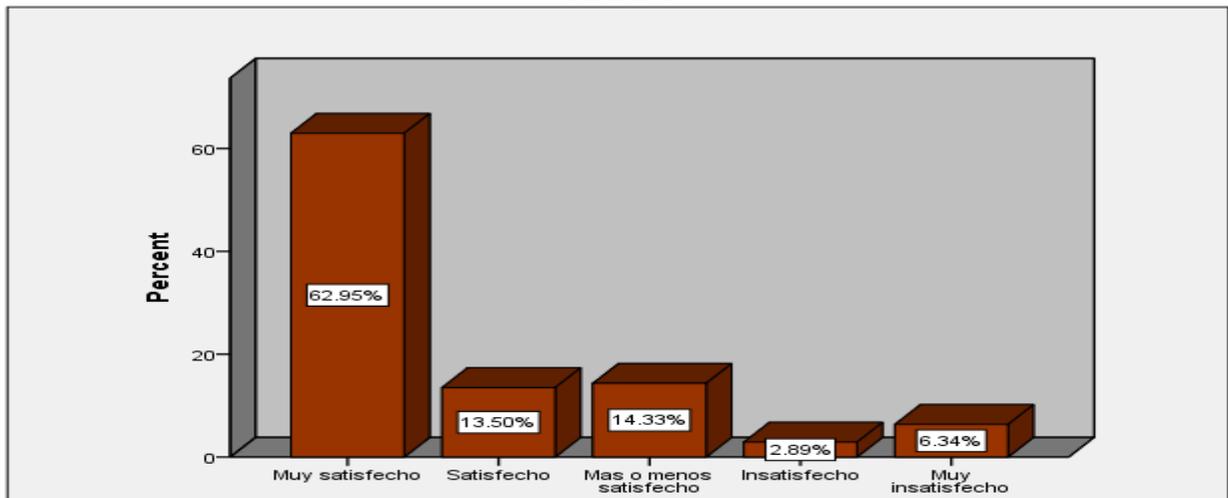
Si pudiera evaluar la atención que le ofrecieron en la unidad del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor de asignaría?

- 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	457	62.9	62.9	62.9
Satisfecho	98	13.5	13.5	76.4
Mas o menos satisfecho	104	14.3	14.3	90.8
Insatisfecho	21	2.9	2.9	93.7
Muy insatisfecho	46	6.3	6.3	100.0
Total	726	100.0	100.0	

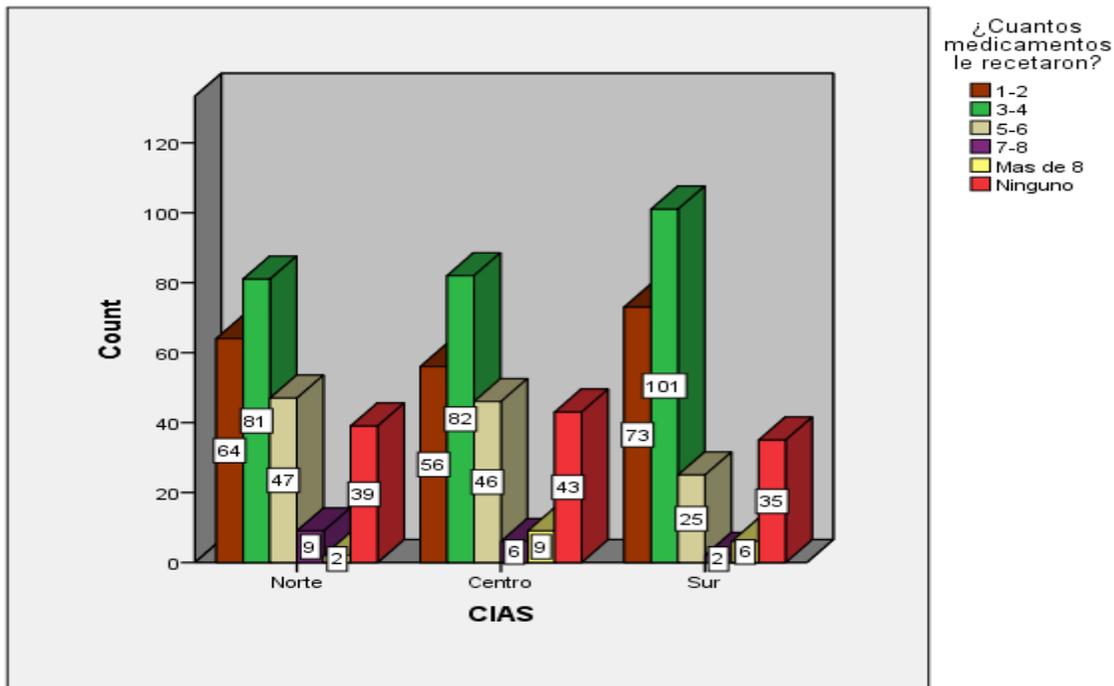
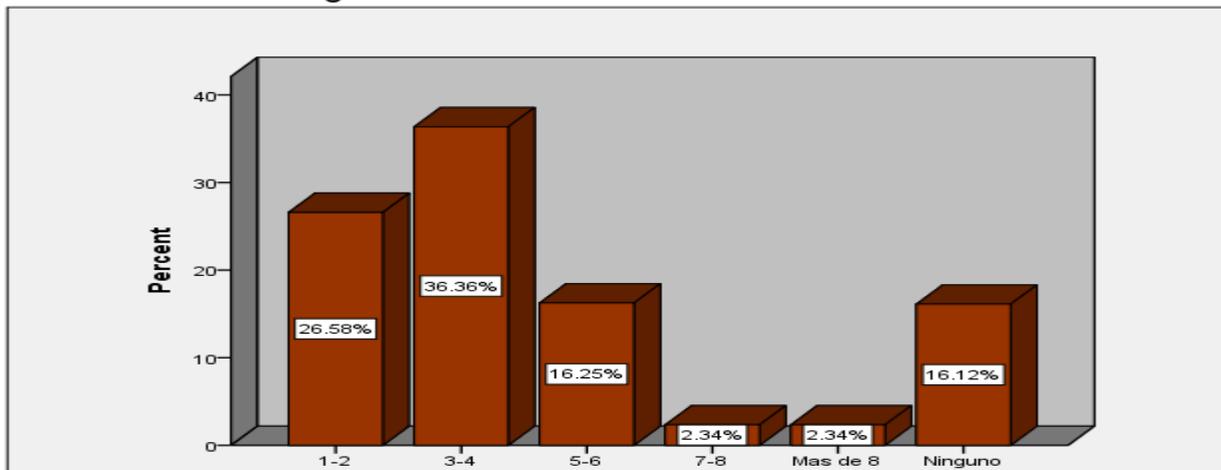
Con la cantidad de medicamento que le proporcionaron en farmacia, ¿ Cómo se siente?



¿Cuántos medicamentos le recetaron?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	1-2	193	26.6	26.6
	3-4	264	36.4	62.9
	5-6	118	16.3	79.2
	7-8	17	2.3	81.5
	Mas de 8	17	2.3	83.9
	Ninguno	117	16.1	100.0
Total	726	100.0	100.0	

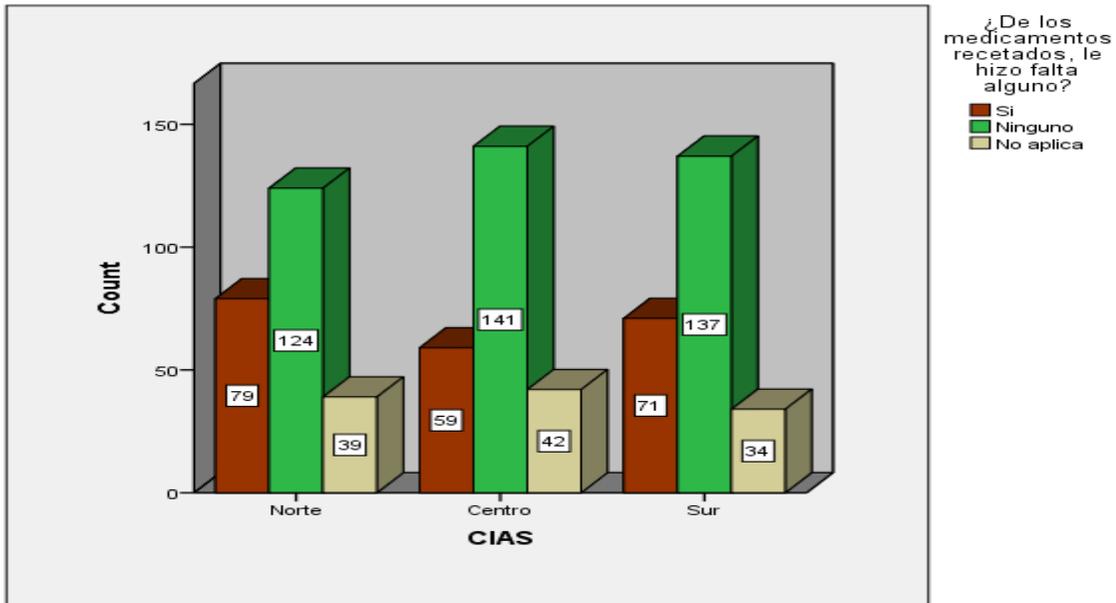
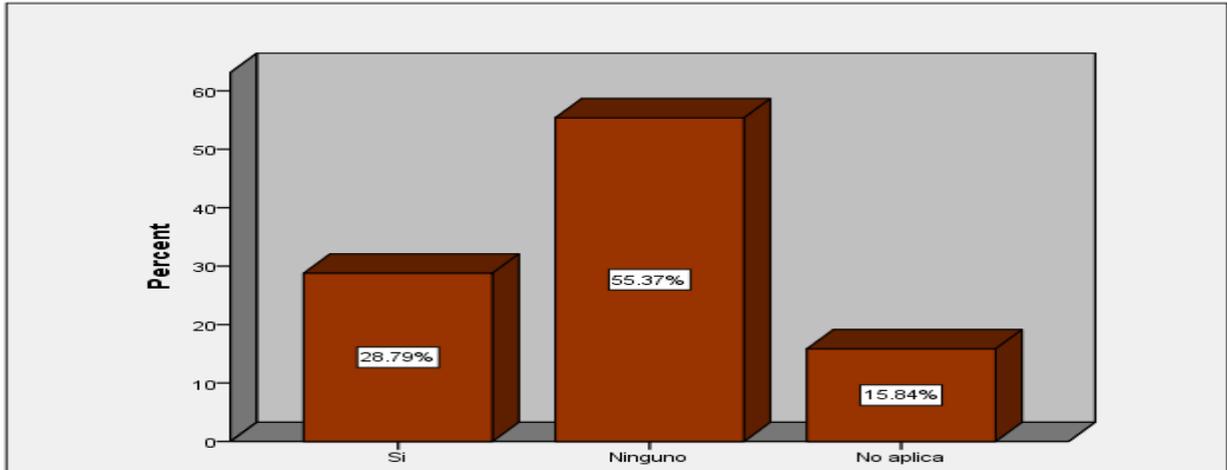
¿Cuántos medicamentos le recetaron?



¿De los medicamentos recetados, le hizo falta alguno?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	209	28.8	28.8	28.8
Ninguno	402	55.4	55.4	84.2
No aplica	115	15.8	15.8	100.0
Total	726	100.0	100.0	

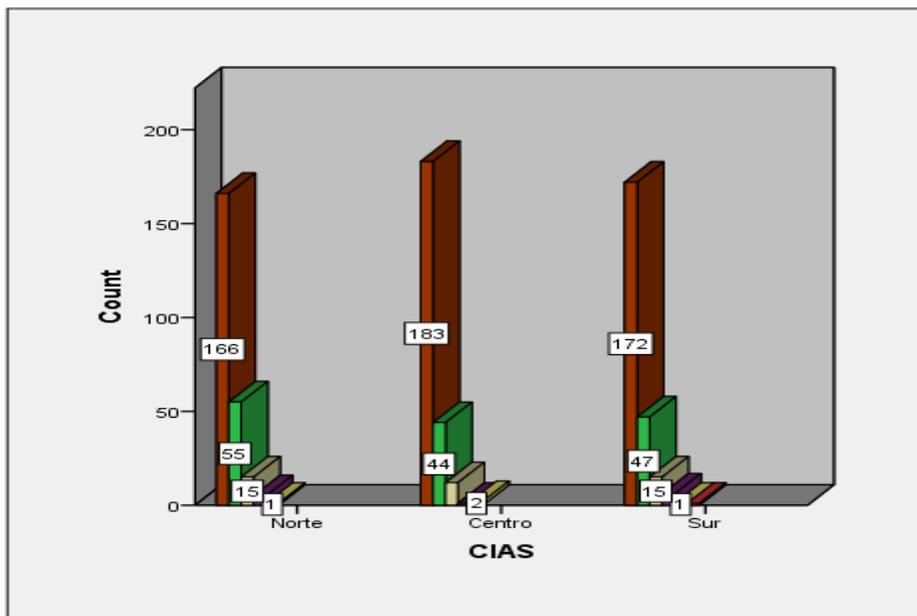
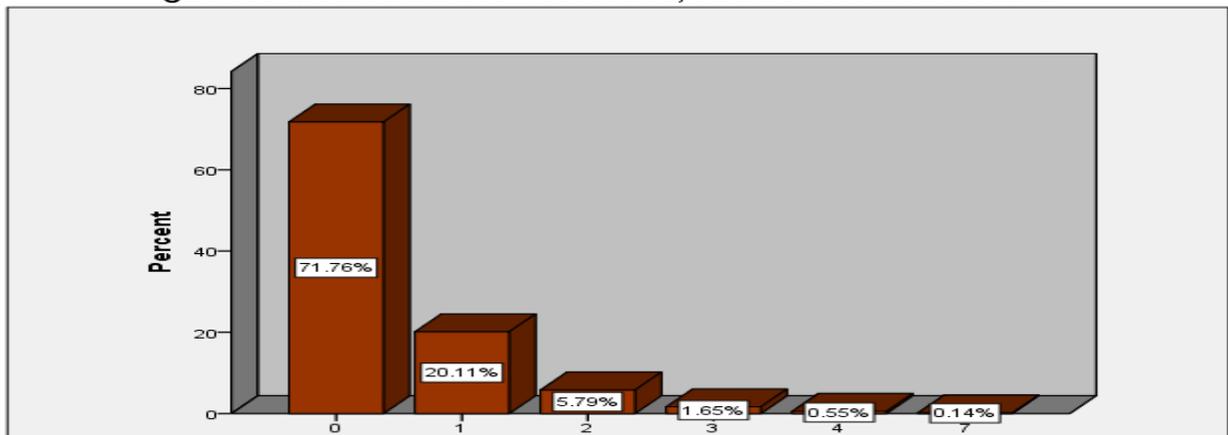
¿De los medicamentos recetados, le hizo falta alguno?



¿De los medicamentos recetados, cuántos le hicieron falta?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos 0	521	71.8	71.8	71.8
1	146	20.1	20.1	91.9
2	42	5.8	5.8	97.7
3	12	1.7	1.7	99.3
4	4	.6	.6	99.9
7	1	.1	.1	100.0
Total	726	100.0	100.0	

¿De los medicamentos recetados, cuántos le hicieron falta?



¿De los medicamentos recetados, cuántos le hicieron falta?

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 7
- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6