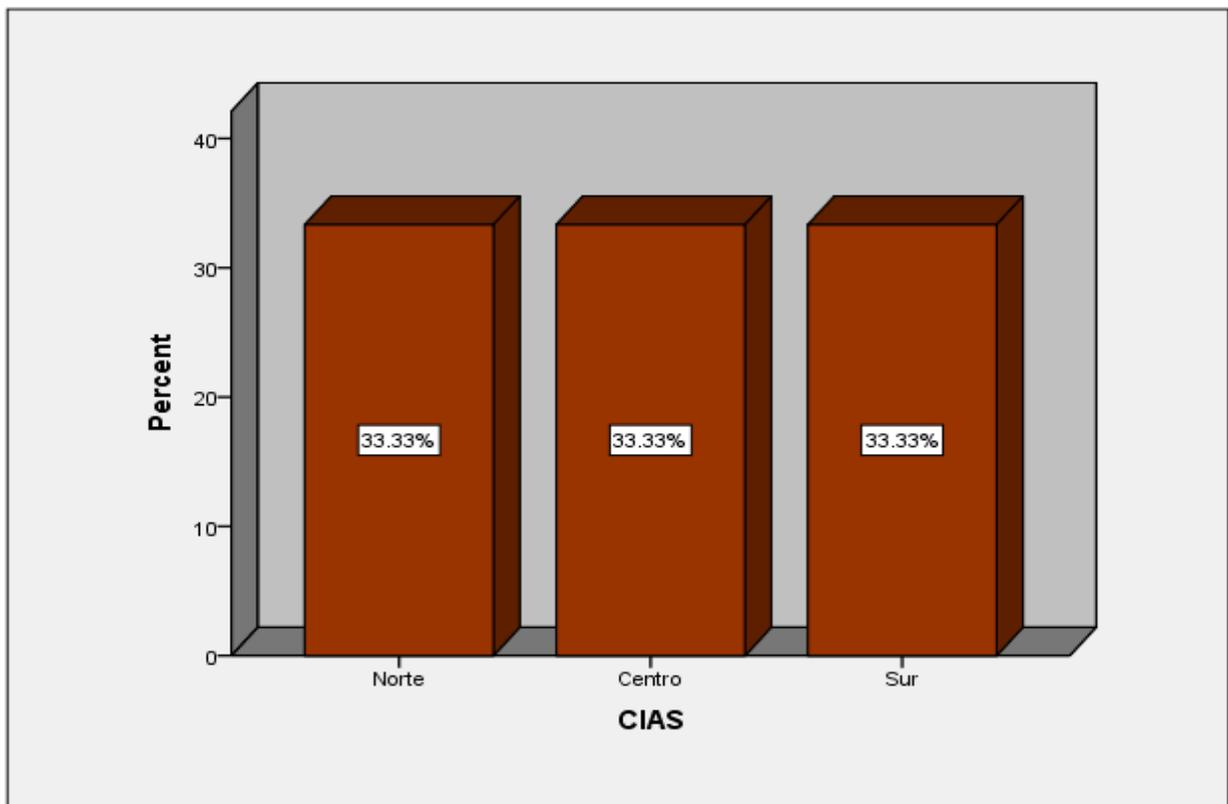


CIAS

	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	

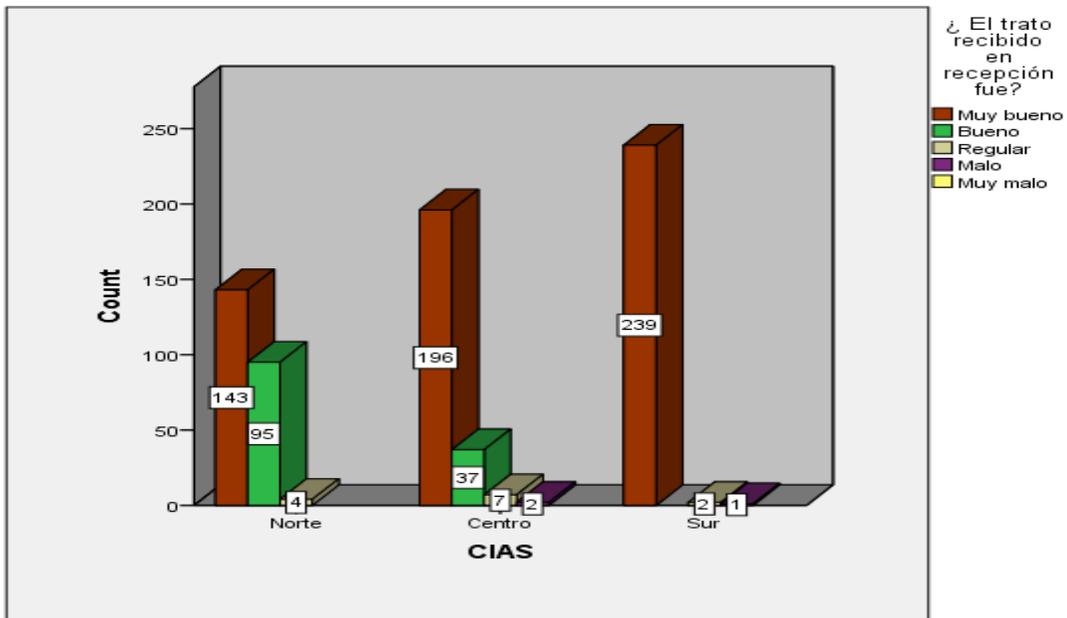
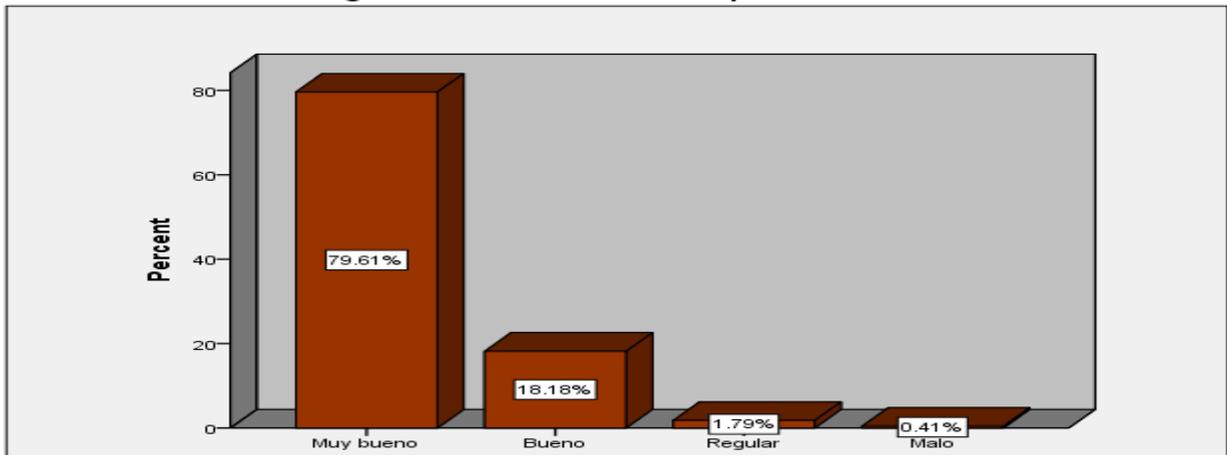
CIAS



¿ El trato recibido en recepción fue?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Muy bueno	578	79.6	79.6	79.6
	Bueno	132	18.2	18.2	97.8
	Regular	13	1.8	1.8	99.6
	Malo	3	.4	.4	100.0
	Total	726	100.0	100.0	

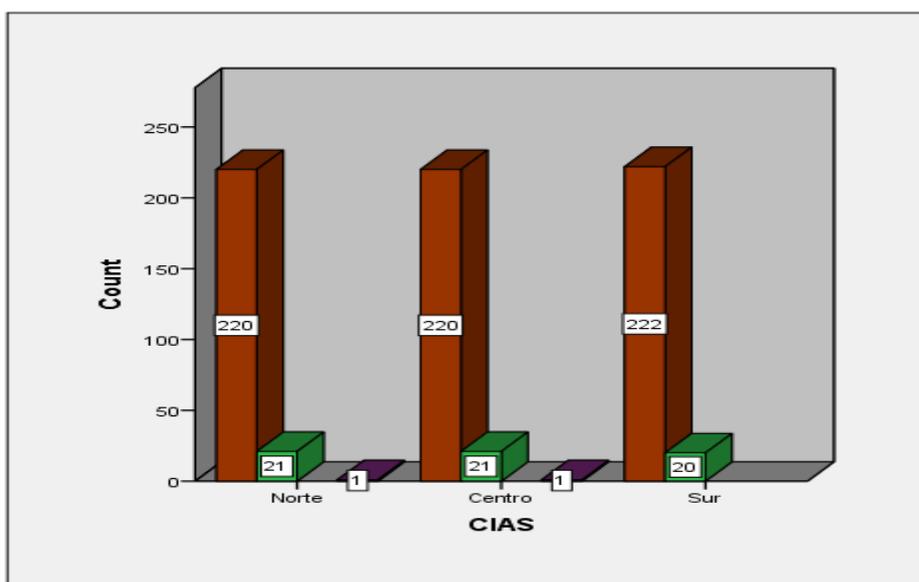
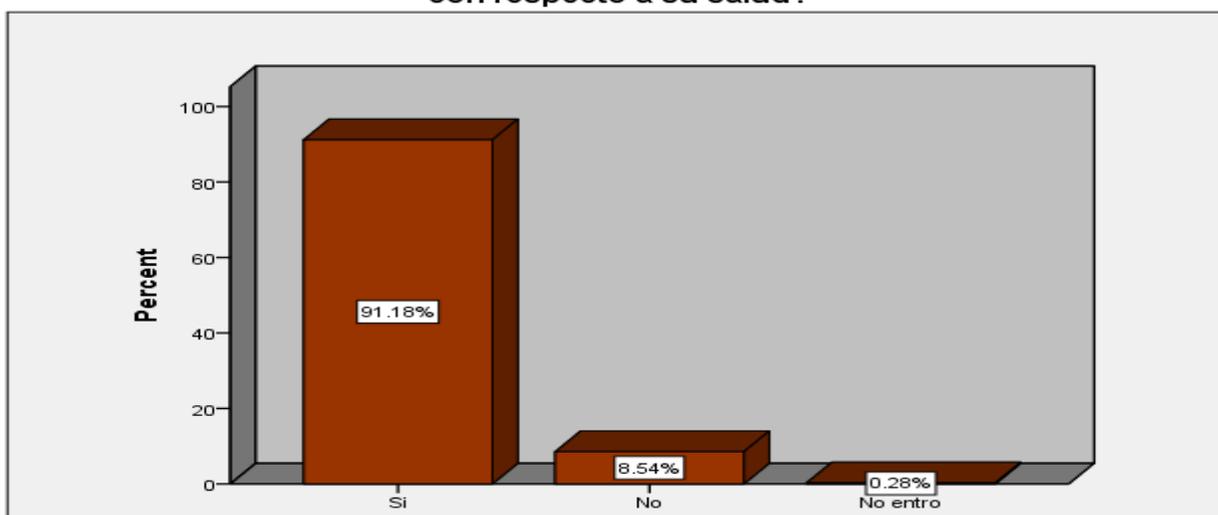
¿ El trato recibido en recepción fue?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	662	91.2	91.2	91.2
No	62	8.5	8.5	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?



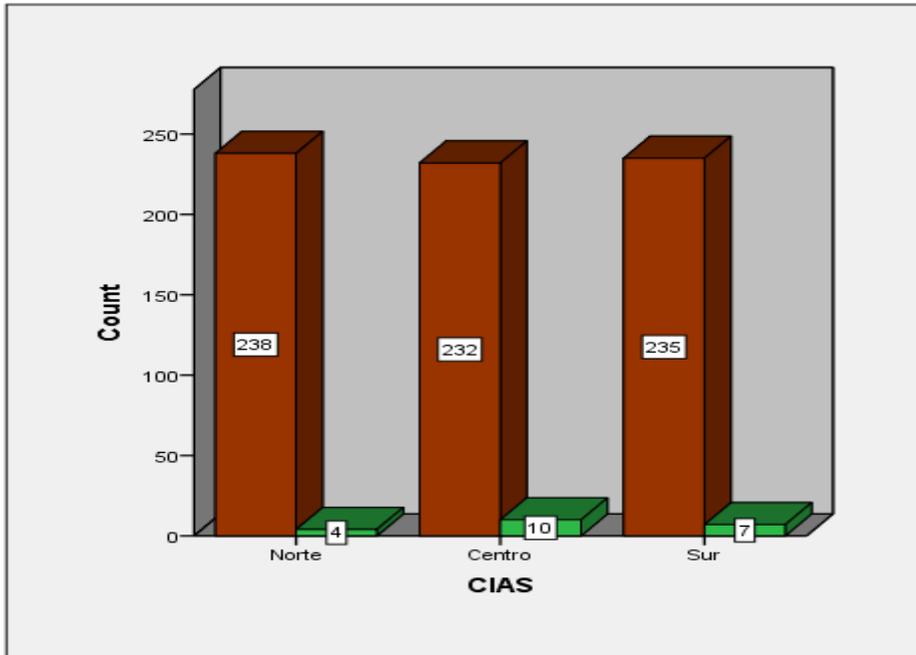
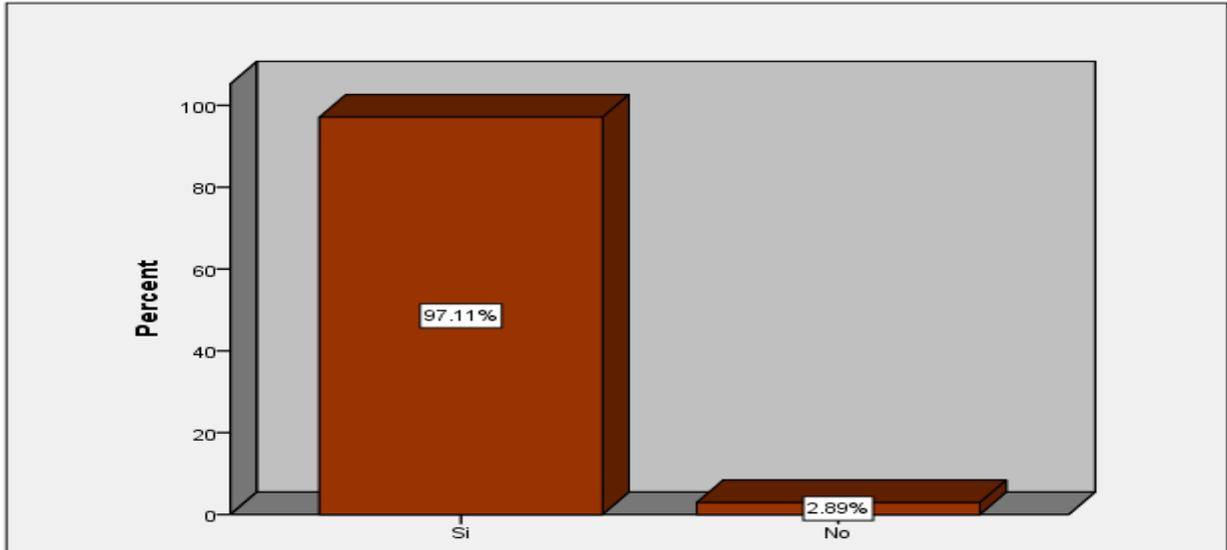
¿ Le proporcionaron en enfermería información sobre los cuidados a seguir con respecto a su salud?

- Si
- No
- No entendi
- No entro

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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	705	97.1	97.1	97.1
No	21	2.9	2.9	100.0
Total	726	100.0	100.0	

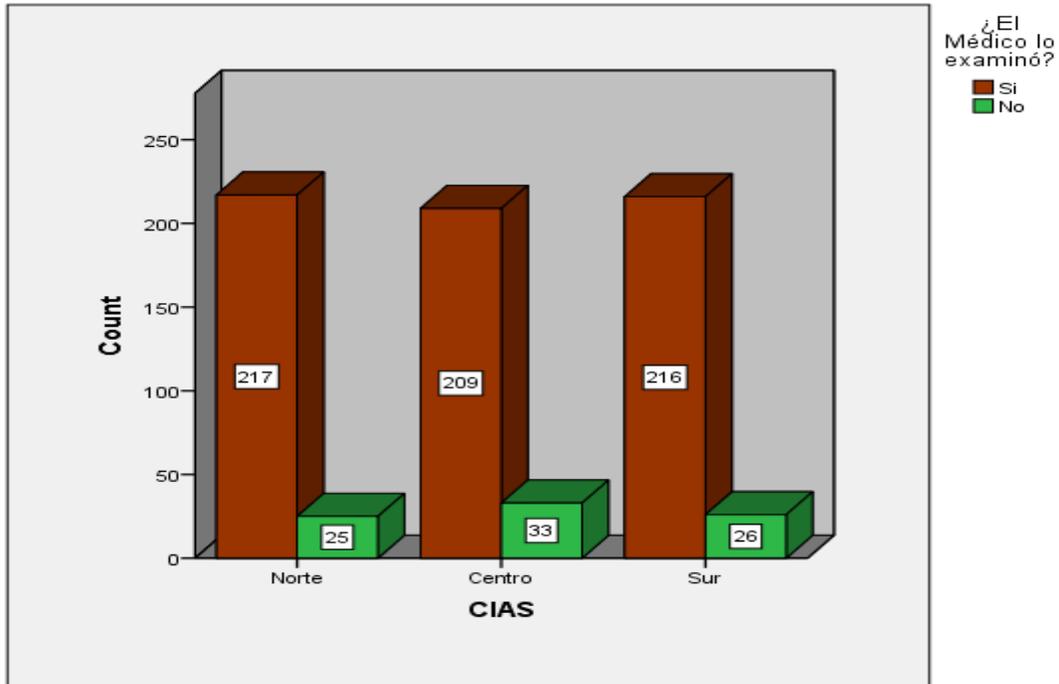
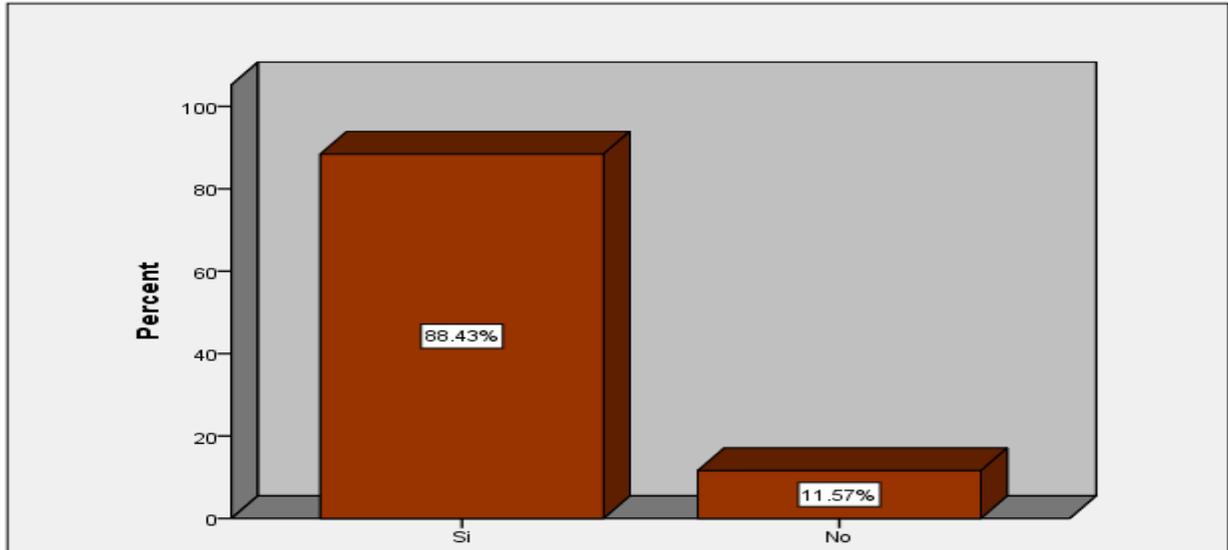
¿El Médico le permitió hablar de su estado de salud?



¿El Médico lo examinó?

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

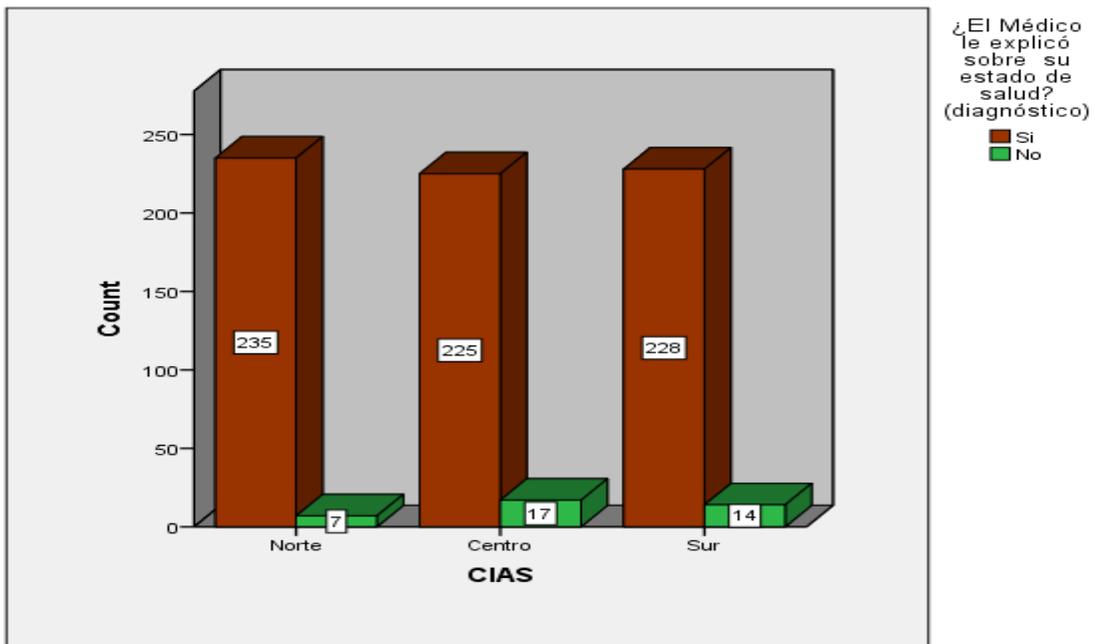
¿El Médico lo examinó?



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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	705	97.1	97.1	97.1
	No	21	2.9	2.9	100.0
Total		726	100.0	100.0	

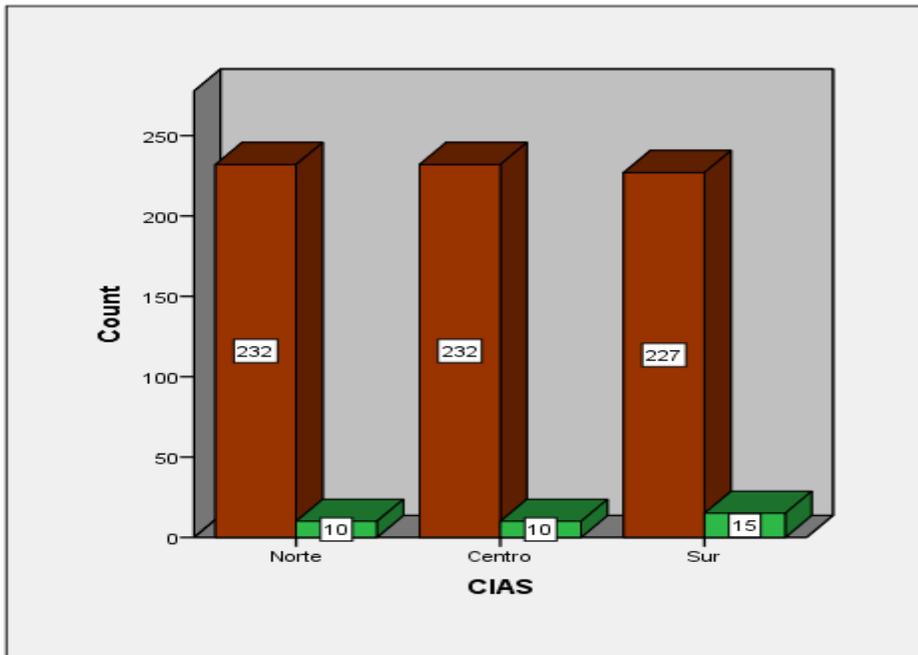
¿El Médico le explicó sobre su estado de salud? (diagnóstico)



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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	691	95.2	95.2	95.2
	No	35	4.8	4.8	100.0
Total		726	100.0	100.0	

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



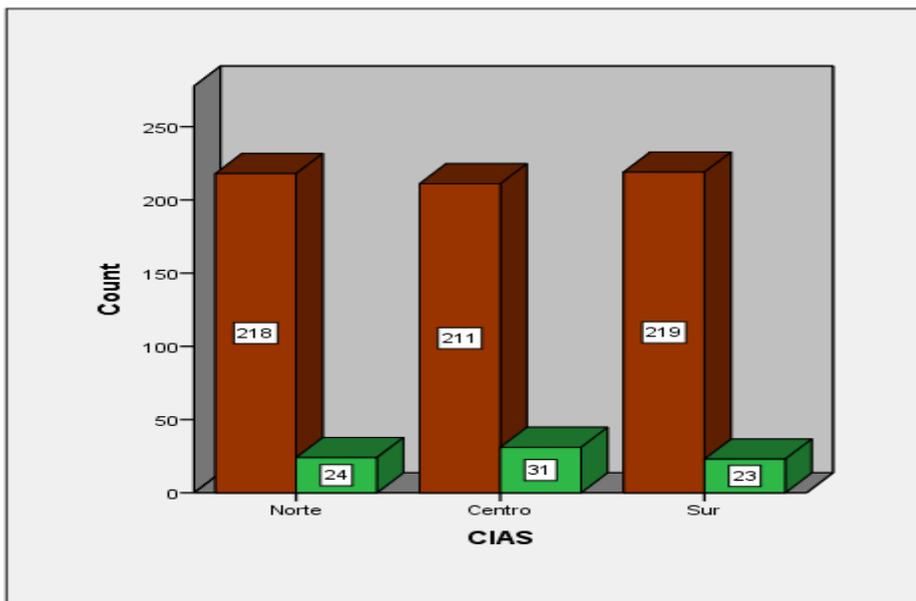
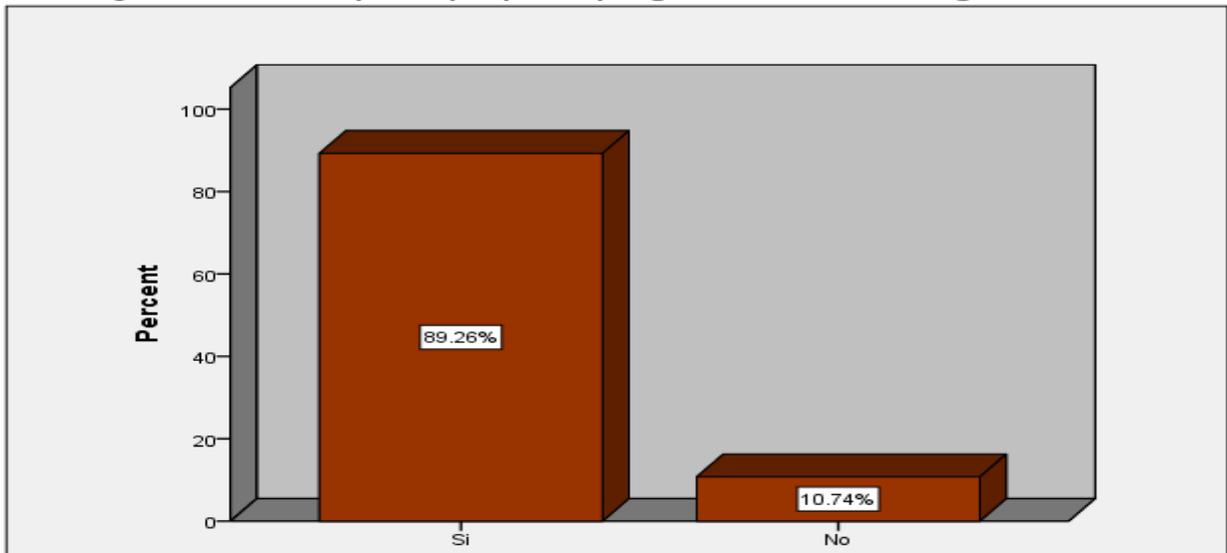
¿El Médico le explicó sobre el tratamiento y cuidados a seguir?

- Si
- No

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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	648	89.3	89.3	89.3
	No	78	10.7	10.7	100.0
Total		726	100.0	100.0	

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



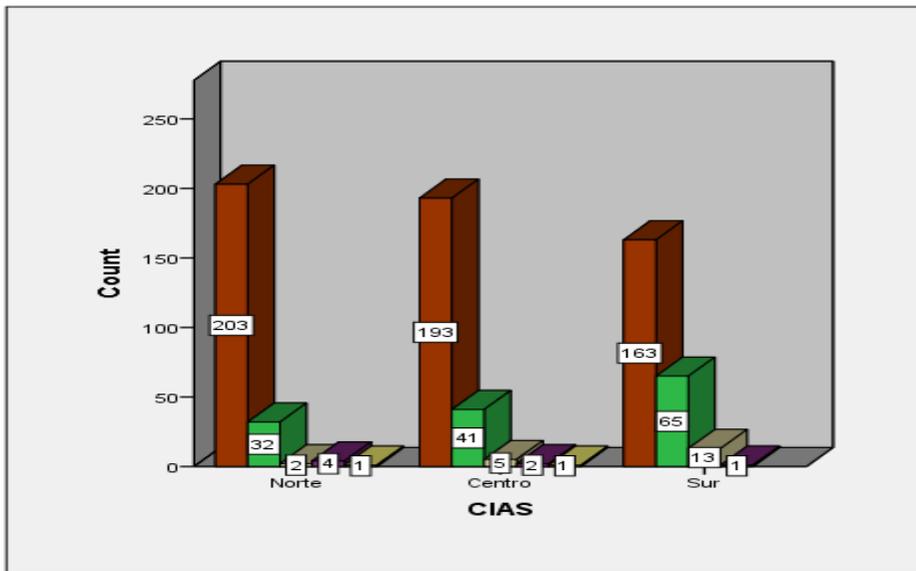
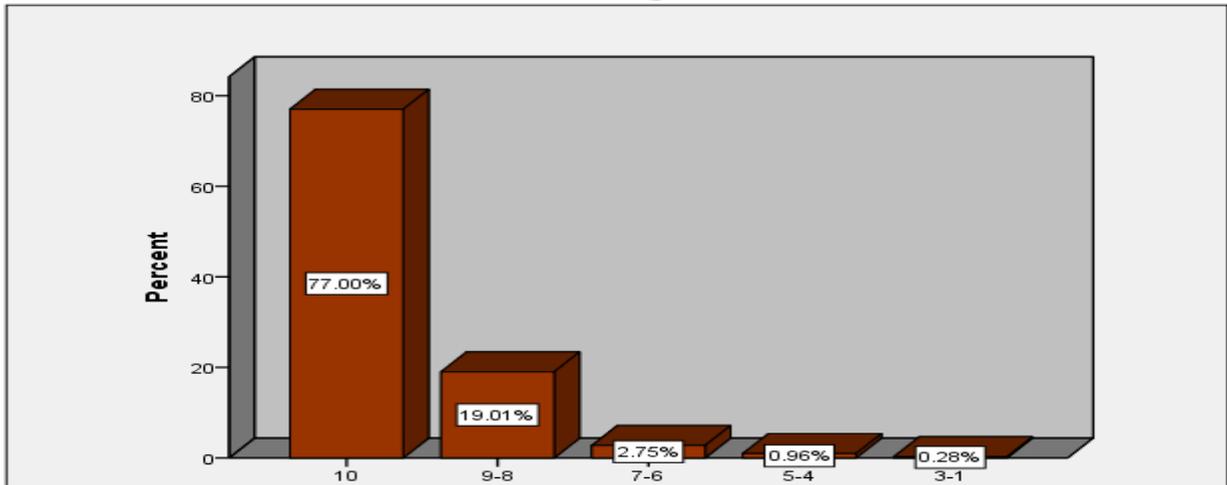
¿El Médico le explico que podía programar su cita de seguimiento?
 Si
 No

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	559	77.0	77.0	77.0
9-8	138	19.0	19.0	96.0
7-6	20	2.8	2.8	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?



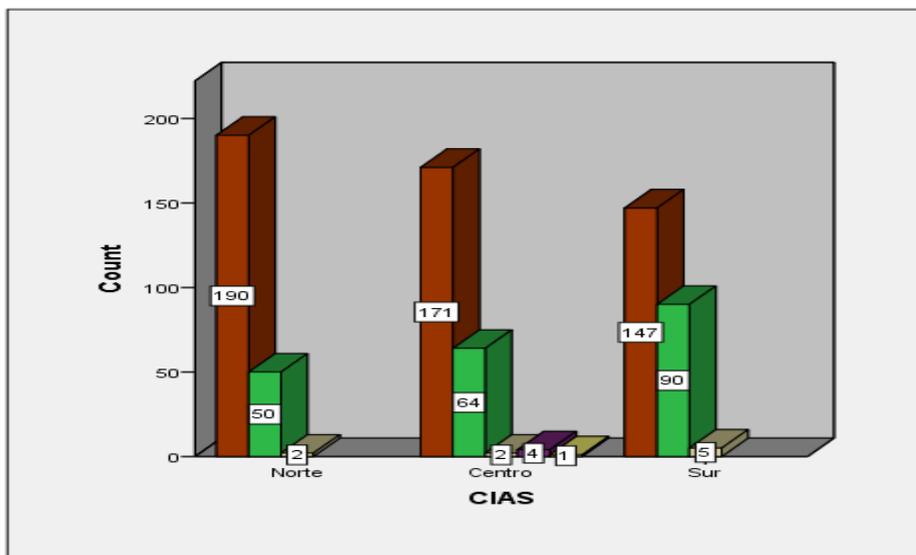
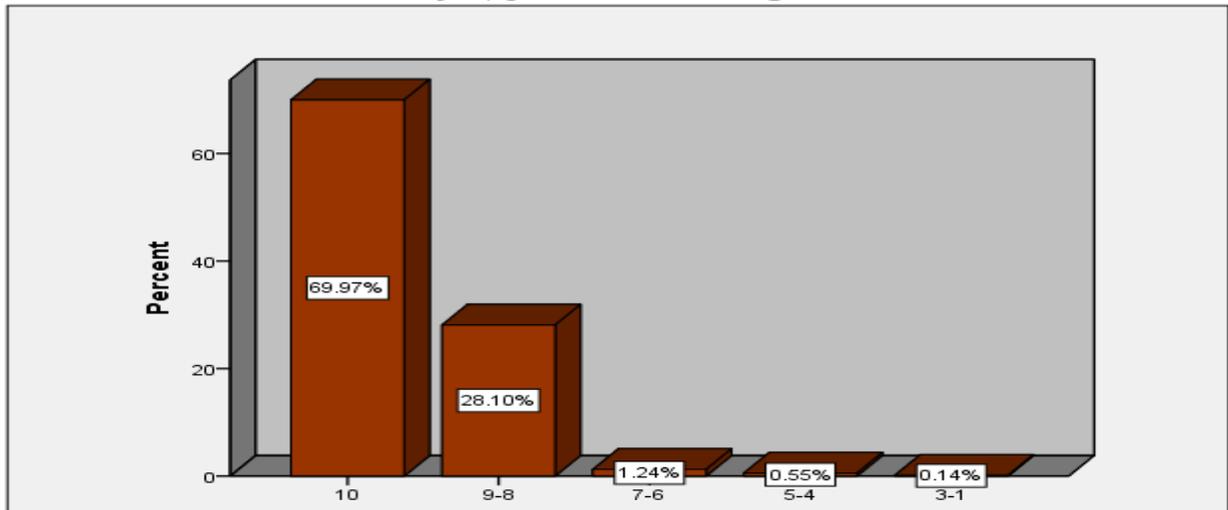
Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor de asignaría?

- 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	508	70.0	70.0	70.0
9-8	204	28.1	28.1	98.1
7-6	9	1.2	1.2	99.3
5-4	4	.6	.6	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?



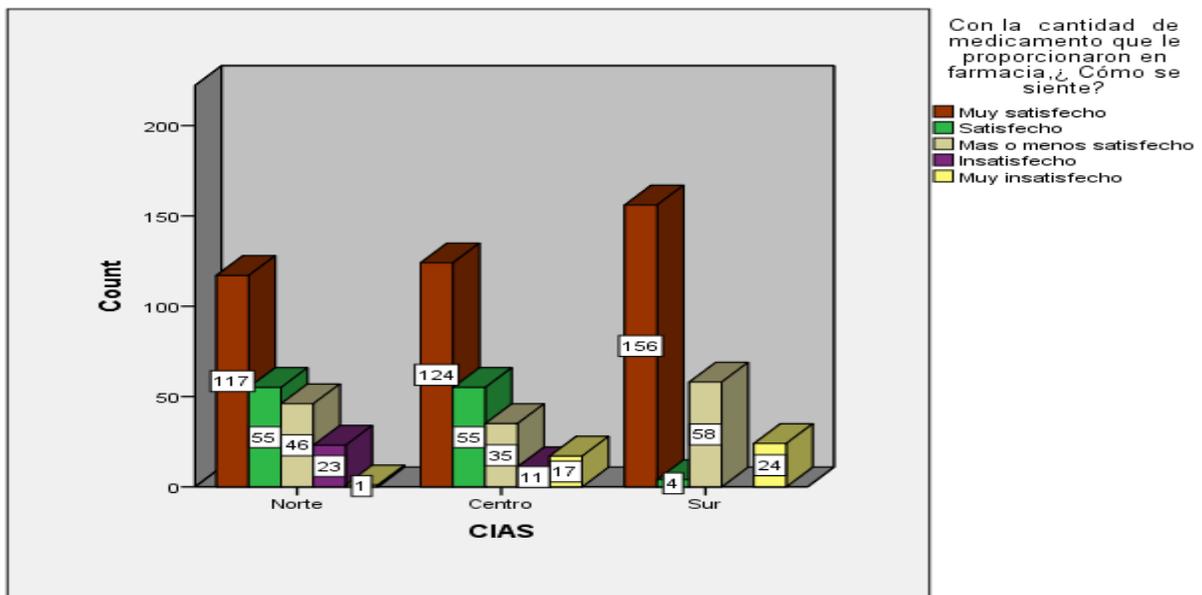
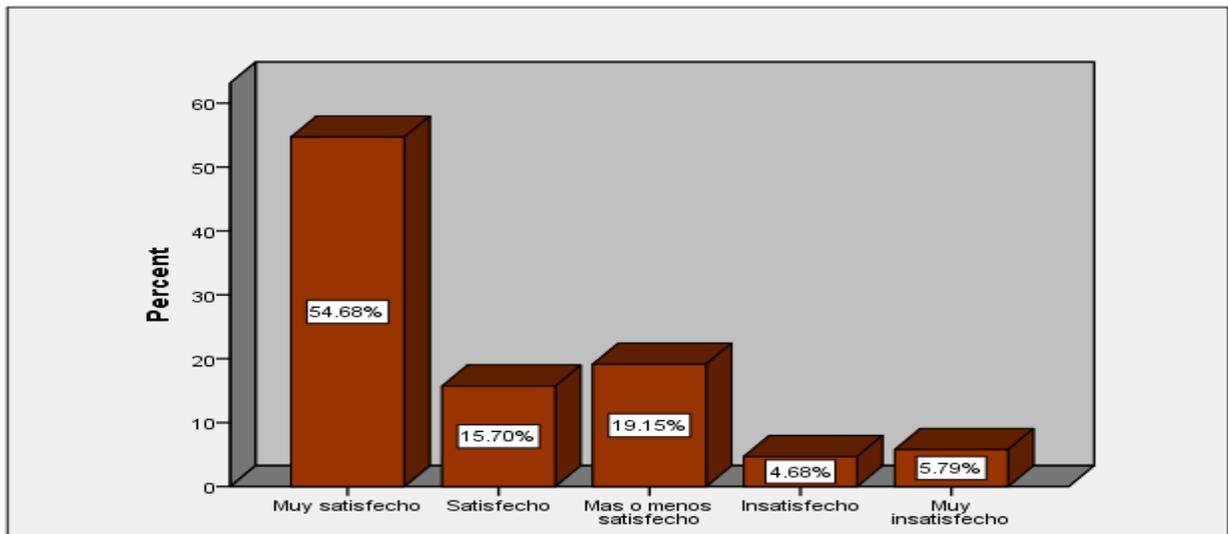
Si pudiera evaluar la atención que le ofrecieron en la unidad del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor de asignaría?

- 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	397	54.7	54.7	54.7
Satisfecho	114	15.7	15.7	70.4
Mas o menos satisfecho	139	19.1	19.1	89.5
Insatisfecho	34	4.7	4.7	94.2
Muy insatisfecho	42	5.8	5.8	100.0
Total	726	100.0	100.0	

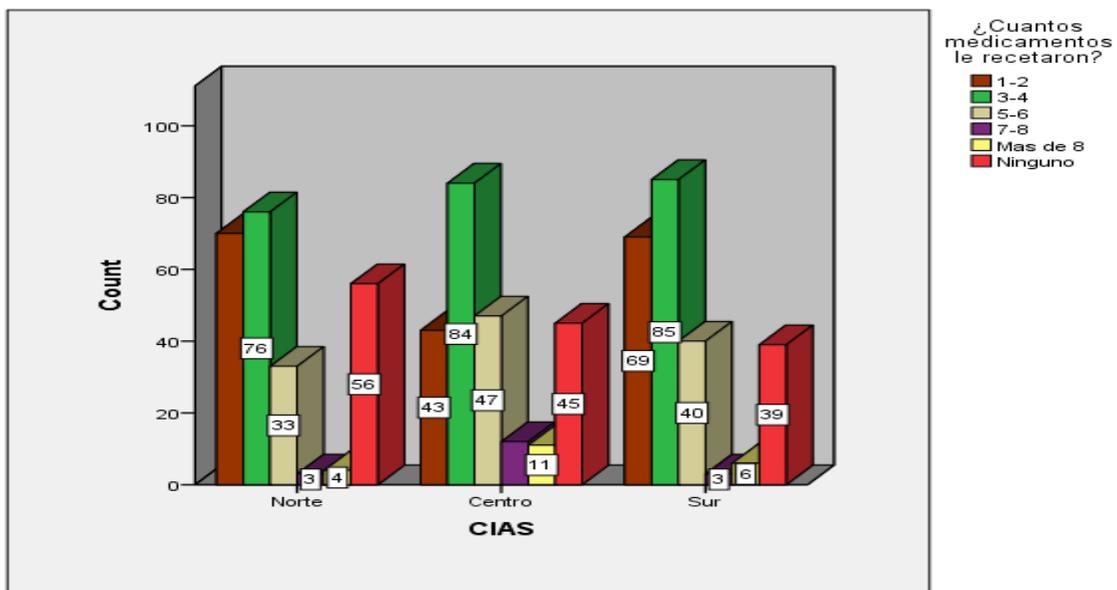
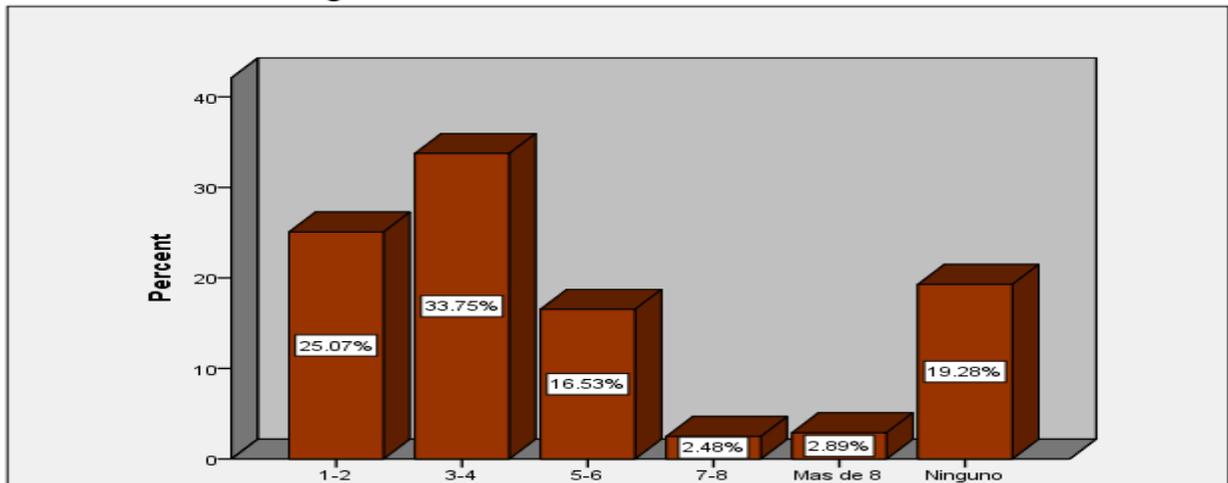
Con la cantidad de medicamento que le proporcionaron en farmacia, ¿ Cómo se siente?



¿Cuántos medicamentos le recetaron?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos 1-2	182	25.1	25.1	25.1
3-4	245	33.7	33.7	58.8
5-6	120	16.5	16.5	75.3
7-8	18	2.5	2.5	77.8
Mas de 8	21	2.9	2.9	80.7
Ninguno	140	19.3	19.3	100.0
Total	726	100.0	100.0	

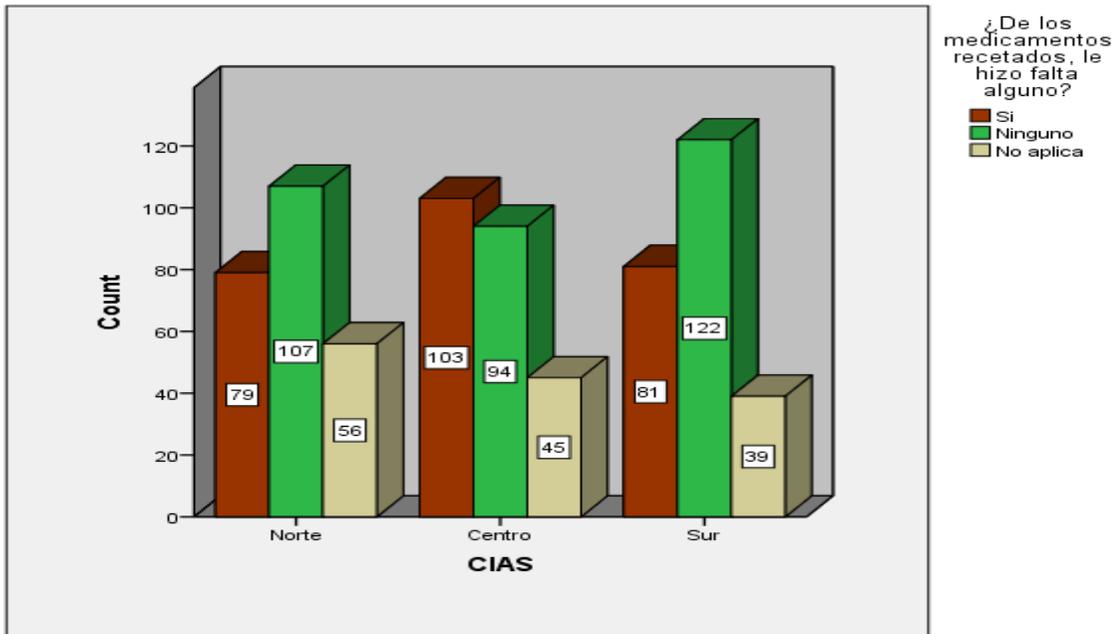
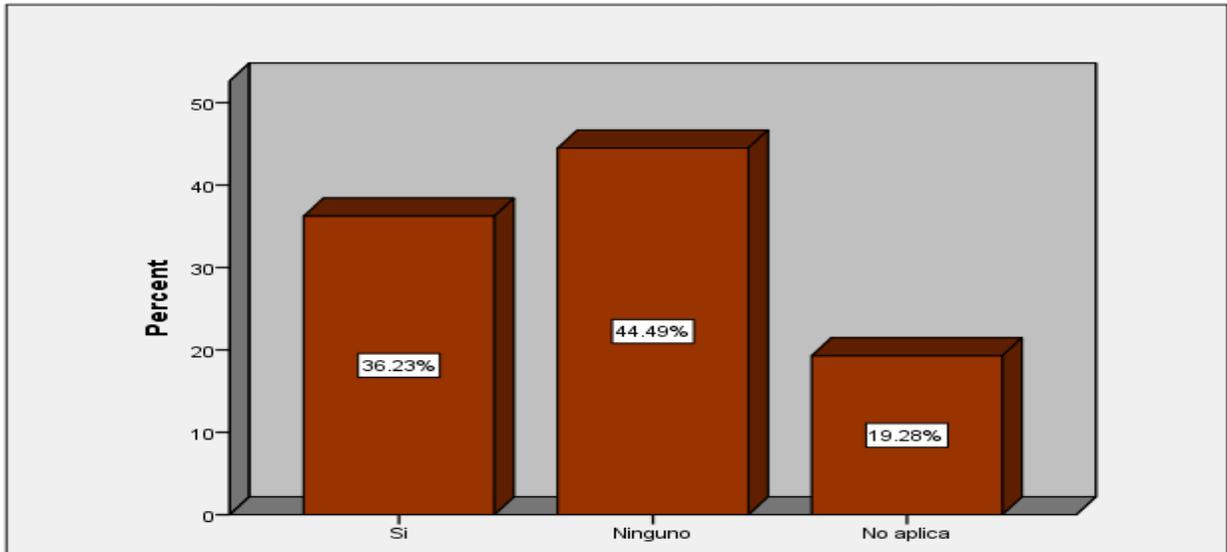
¿Cuántos medicamentos le recetaron?



¿De los medicamentos recetados, le hizo falta alguno?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	263	36.2	36.2	36.2
Ninguno	323	44.5	44.5	80.7
No aplica	140	19.3	19.3	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	462	63.6	63.6	63.6
1	176	24.2	24.2	87.9
2	67	9.2	9.2	97.1
3	16	2.2	2.2	99.3
4	4	.6	.6	99.9
6	1	.1	.1	100.0
Total	726	100.0	100.0	

¿De los medicamentos recetados, cuántos le hicieron falta?

