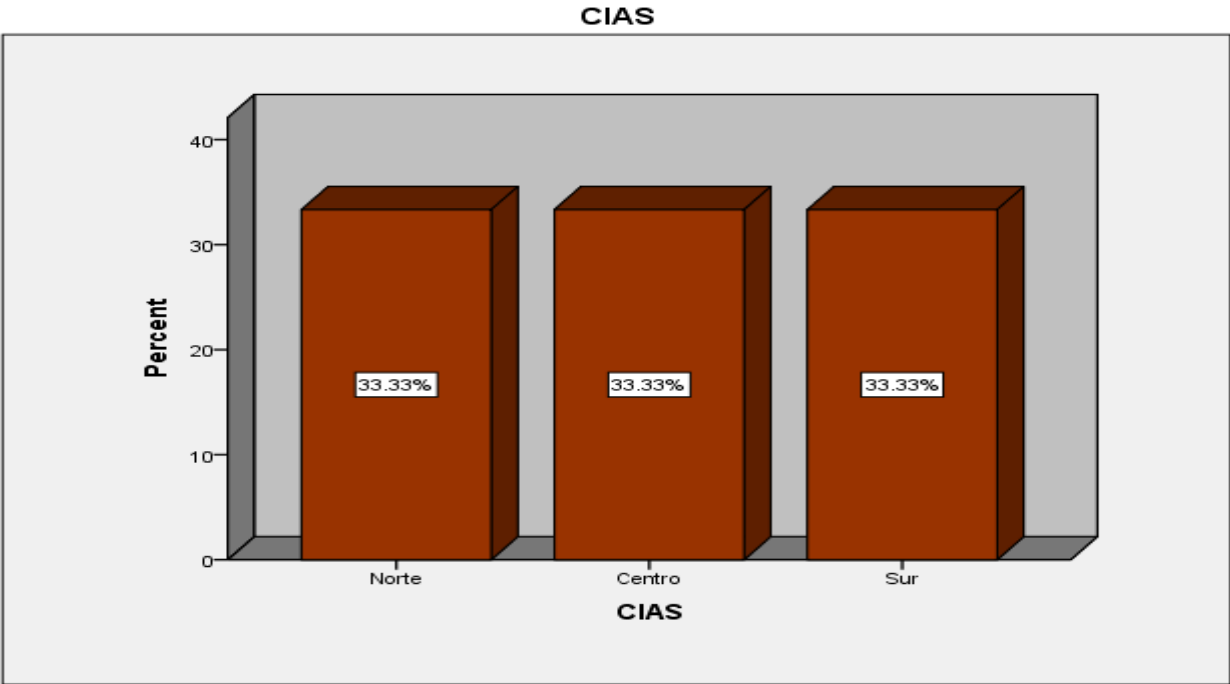


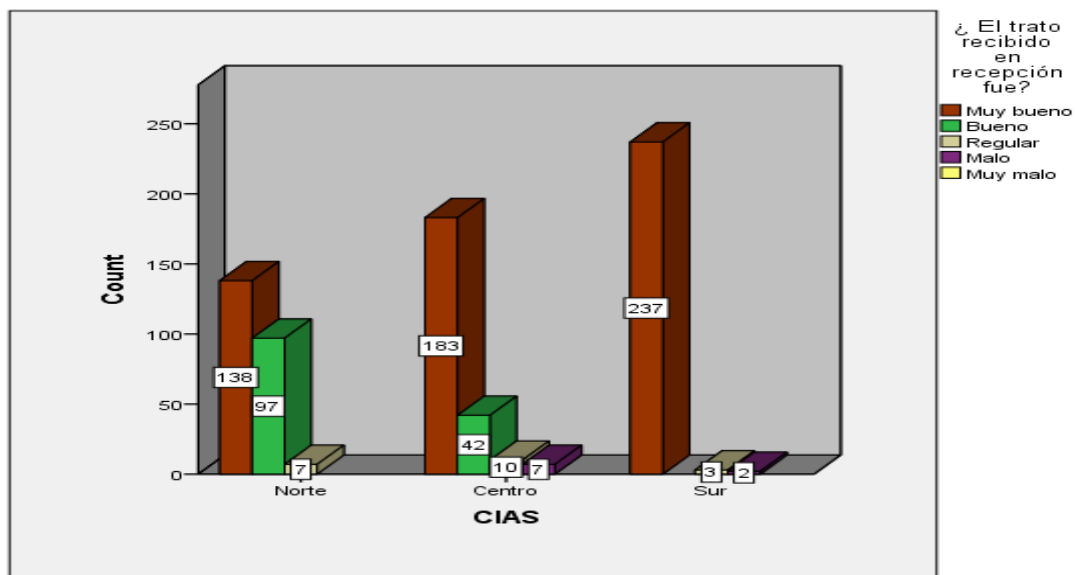
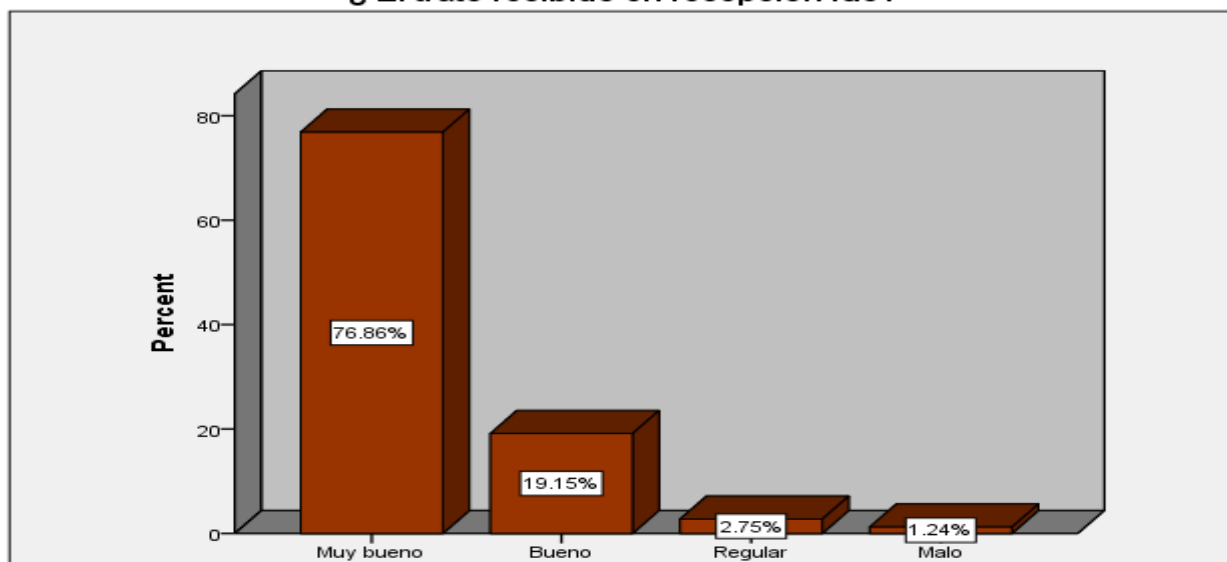
| CIAS          |            |            |                      |                         |
|---------------|------------|------------|----------------------|-------------------------|
|               | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje<br>Válido | Porcentaje<br>Acumulado |
| Validos Norte | 242        | 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                |                         |



¿ El trato recibido en recepción fue?

|         |           | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje<br>Válido | Porcentaje<br>Acumulado |
|---------|-----------|------------|------------|----------------------|-------------------------|
| Validos | Muy bueno | 558        | 76.9       | 76.9                 | 76.9                    |
|         | Bueno     | 139        | 19.1       | 19.1                 | 96.0                    |
|         | Regular   | 20         | 2.8        | 2.8                  | 98.8                    |
|         | Malo      | 9          | 1.2        | 1.2                  | 100.0                   |
|         | Total     | 726        | 100.0      | 100.0                |                         |

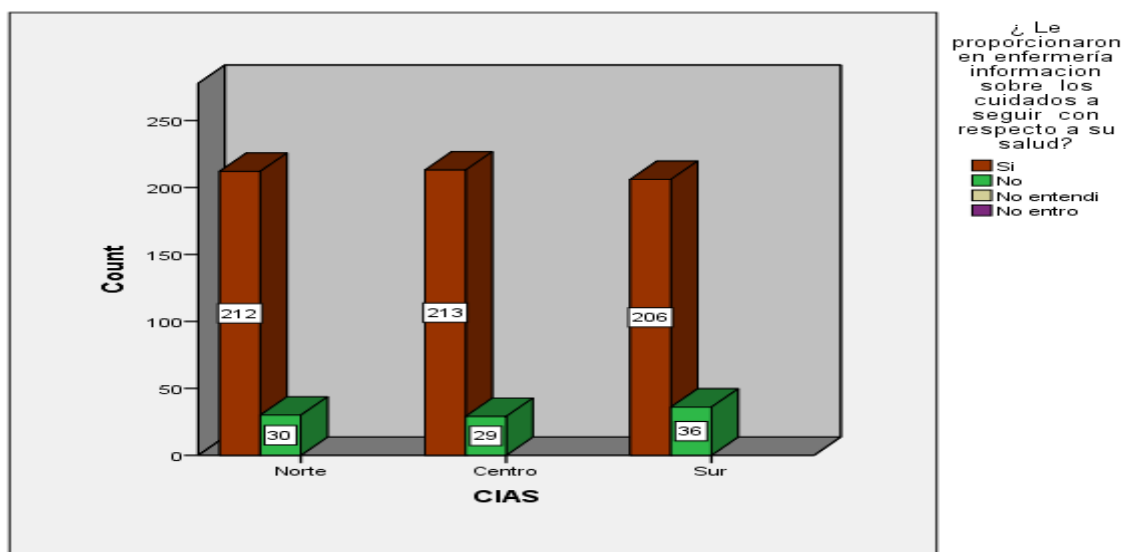
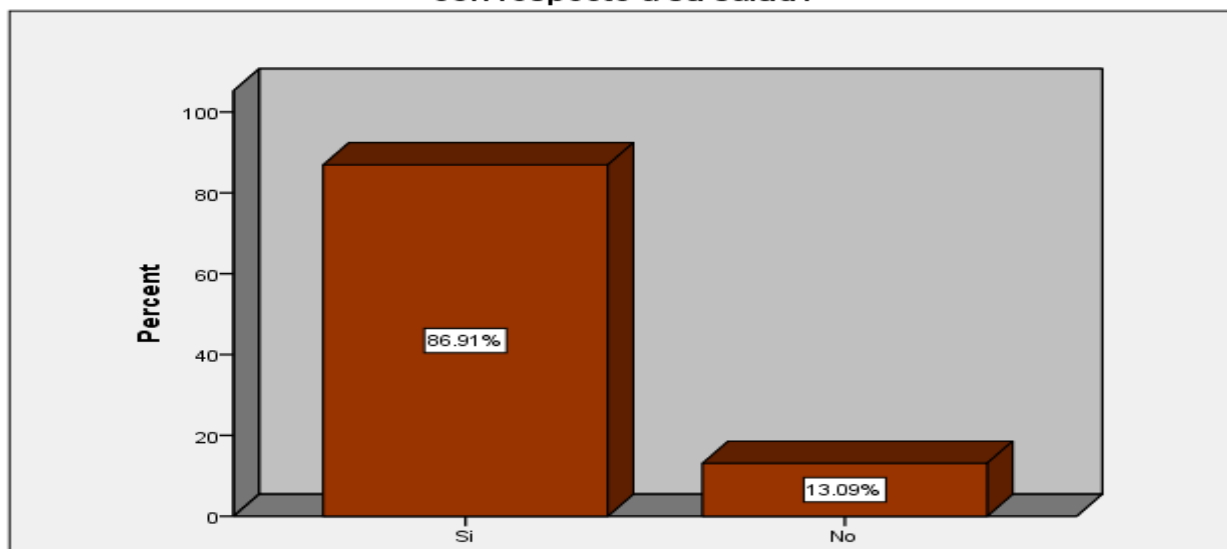
¿ El trato recibido en recepción fue?



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

|            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje<br>Válido | Porcentaje<br>Acumulado |
|------------|------------|------------|----------------------|-------------------------|
| Validos Si | 631        | 86.9       | 86.9                 | 86.9                    |
| No         | 95         | 13.1       | 13.1                 | 100.0                   |
| Total      | 726        | 100.0      | 100.0                |                         |

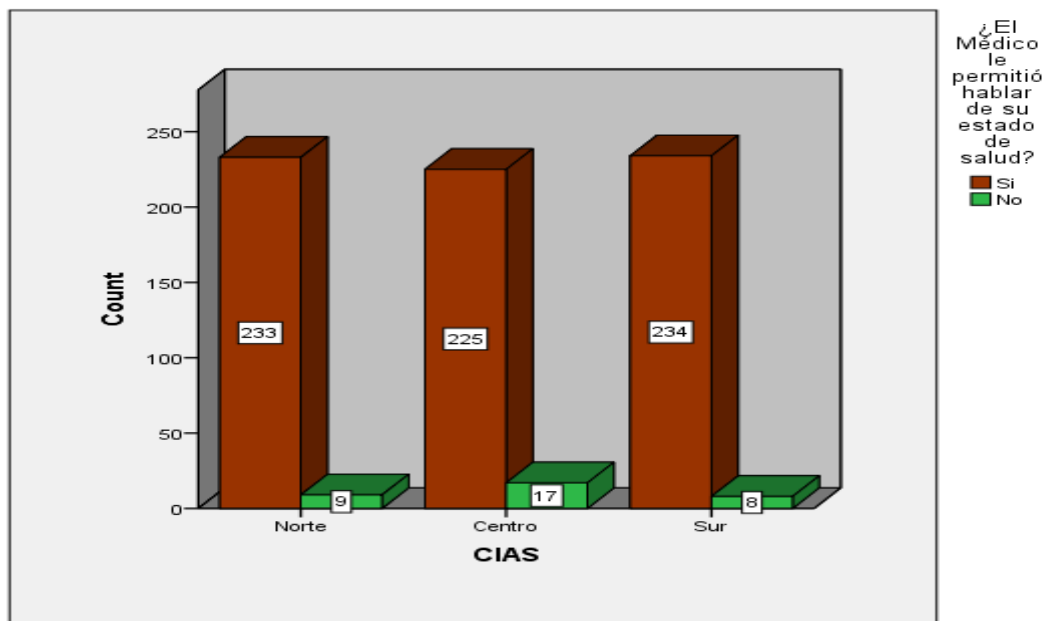
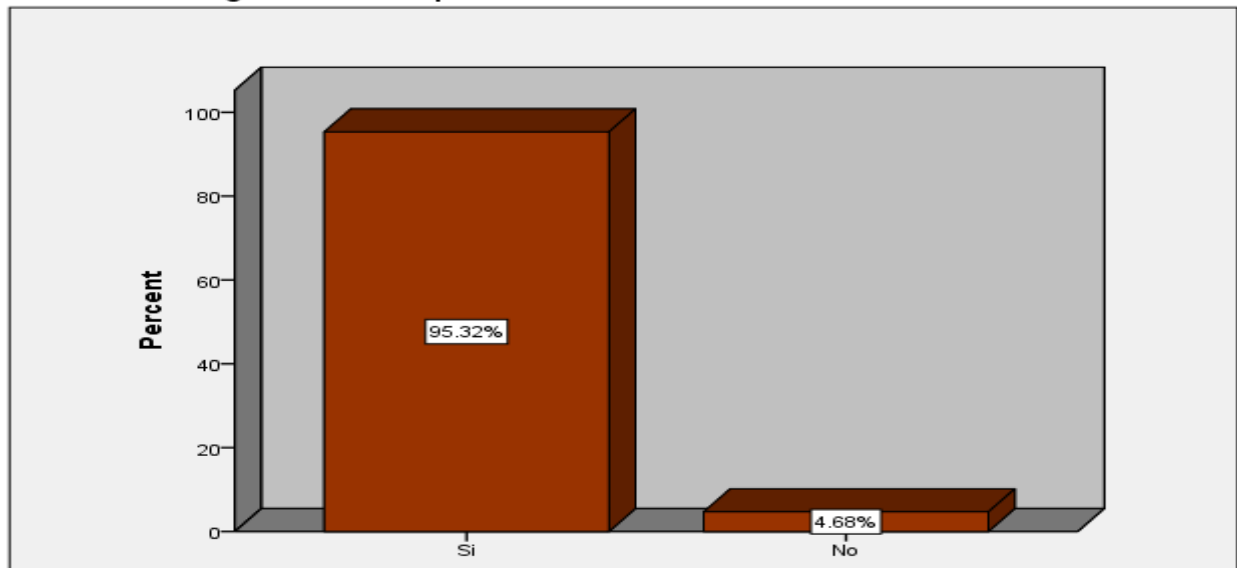
¿ Le proporcionaron en enfermería información sobre los cuidados a seguir con respecto a su salud?



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

|            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje<br>Válido | Porcentaje<br>Acumulado |
|------------|------------|------------|----------------------|-------------------------|
| Validos Si | 692        | 95.3       | 95.3                 | 95.3                    |
| No         | 34         | 4.7        | 4.7                  | 100.0                   |
| Total      | 726        | 100.0      | 100.0                |                         |

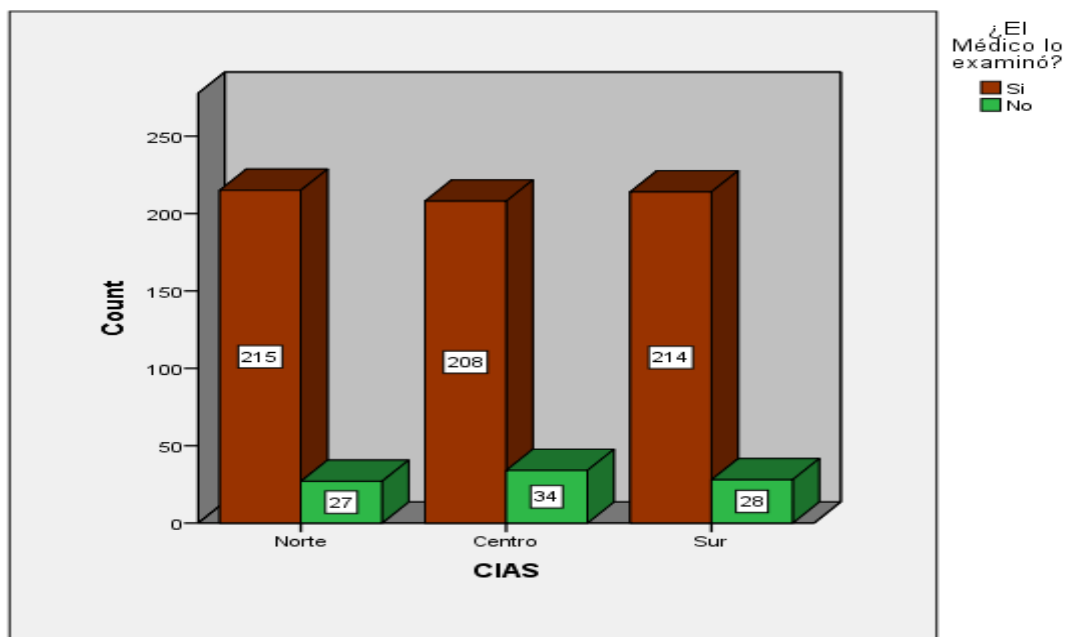
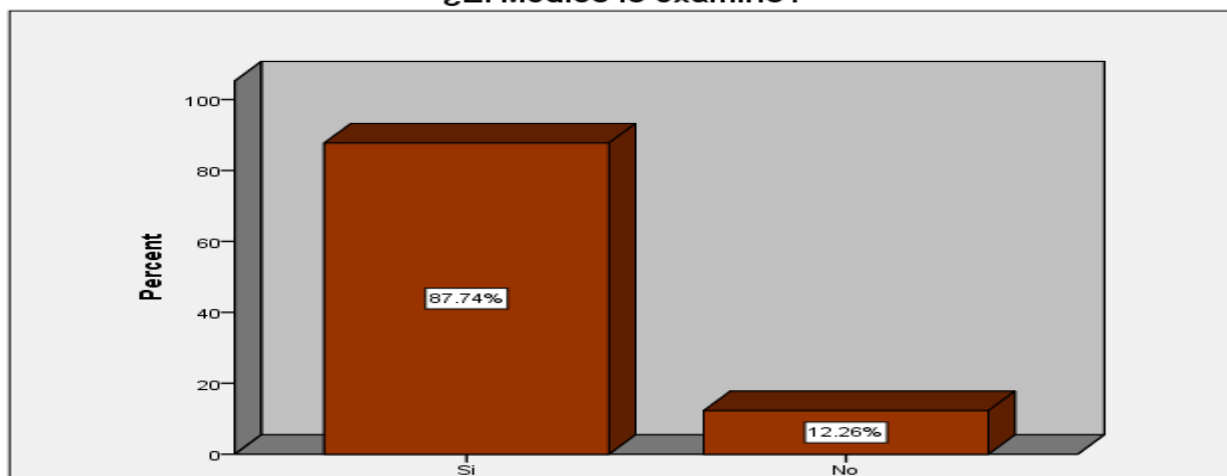
**¿El Médico le permitió hablar de su estado de salud?**



¿El Médico lo examinó?

|         |       | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje<br>Válido | Porcentaje<br>Acumulado |
|---------|-------|------------|------------|----------------------|-------------------------|
| Validos | Si    | 637        | 87.7       | 87.7                 | 87.7                    |
|         | No    | 89         | 12.3       | 12.3                 | 100.0                   |
|         | Total | 726        | 100.0      | 100.0                |                         |

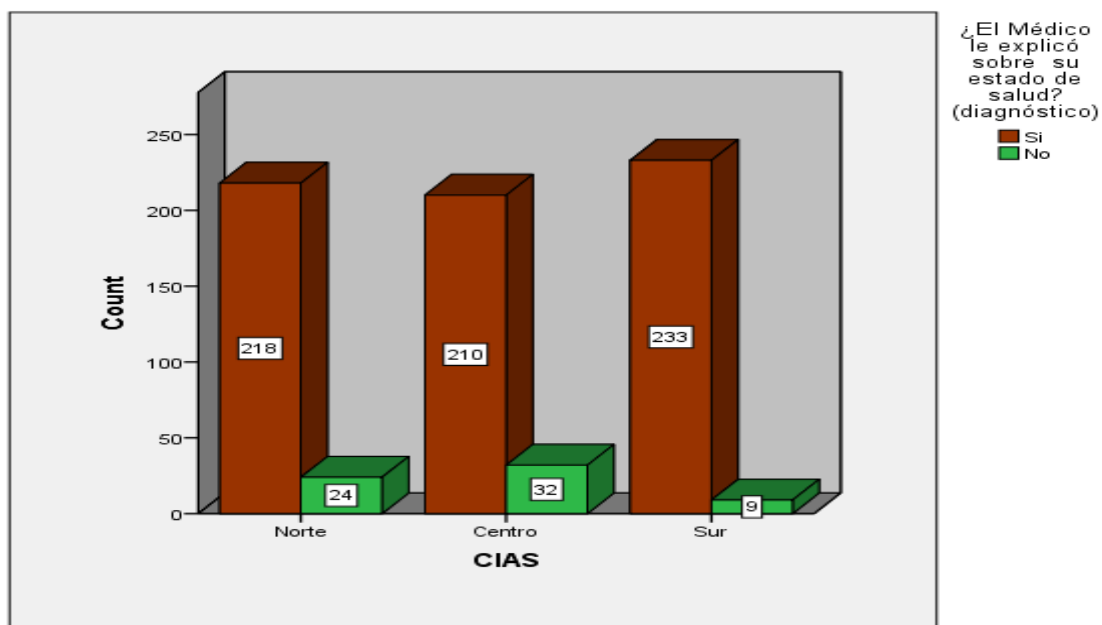
¿El Médico lo examinó?



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

|         |       | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje<br>Válido | Porcentaje<br>Acumulado |
|---------|-------|------------|------------|----------------------|-------------------------|
| Validos | Si    | 661        | 91.0       | 91.0                 | 91.0                    |
|         | No    | 65         | 9.0        | 9.0                  | 100.0                   |
|         | Total | 726        | 100.0      | 100.0                |                         |

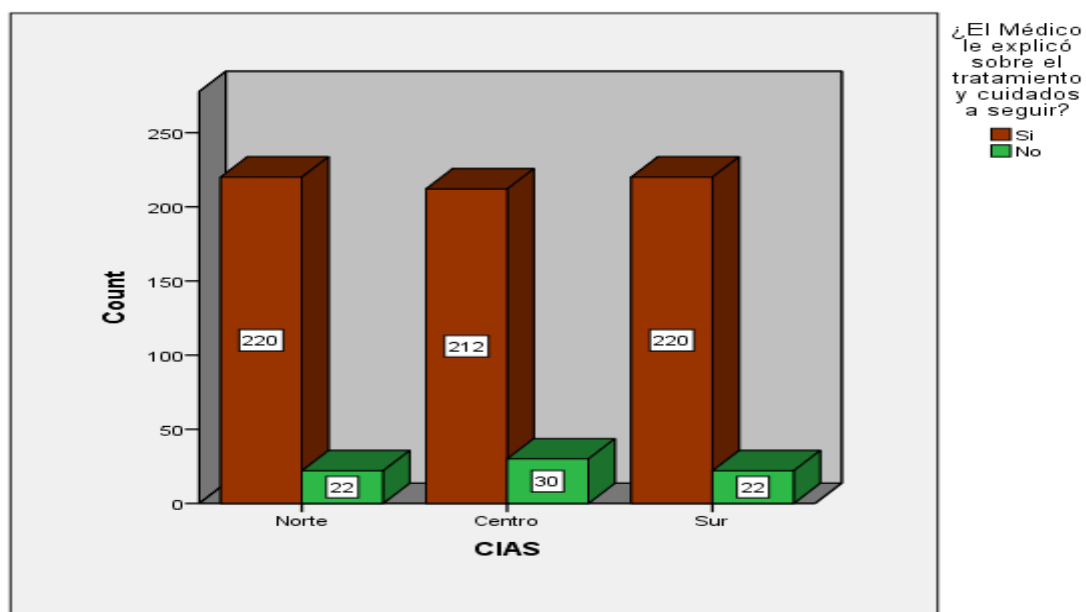
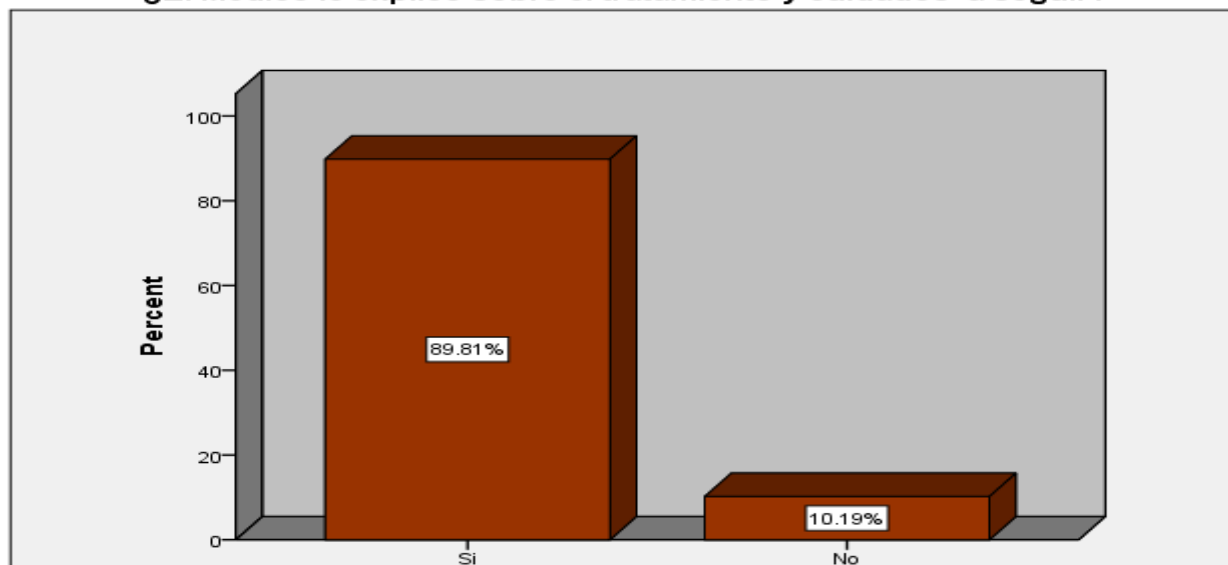
¿El Médico le explicó sobre su estado de salud? (diagnóstico)



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

|         |       | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje<br>Válido | Porcentaje<br>Acumulado |
|---------|-------|------------|------------|----------------------|-------------------------|
| Validos | Si    | 652        | 89.8       | 89.8                 | 89.8                    |
|         | No    | 74         | 10.2       | 10.2                 | 100.0                   |
|         | Total | 726        | 100.0      | 100.0                |                         |

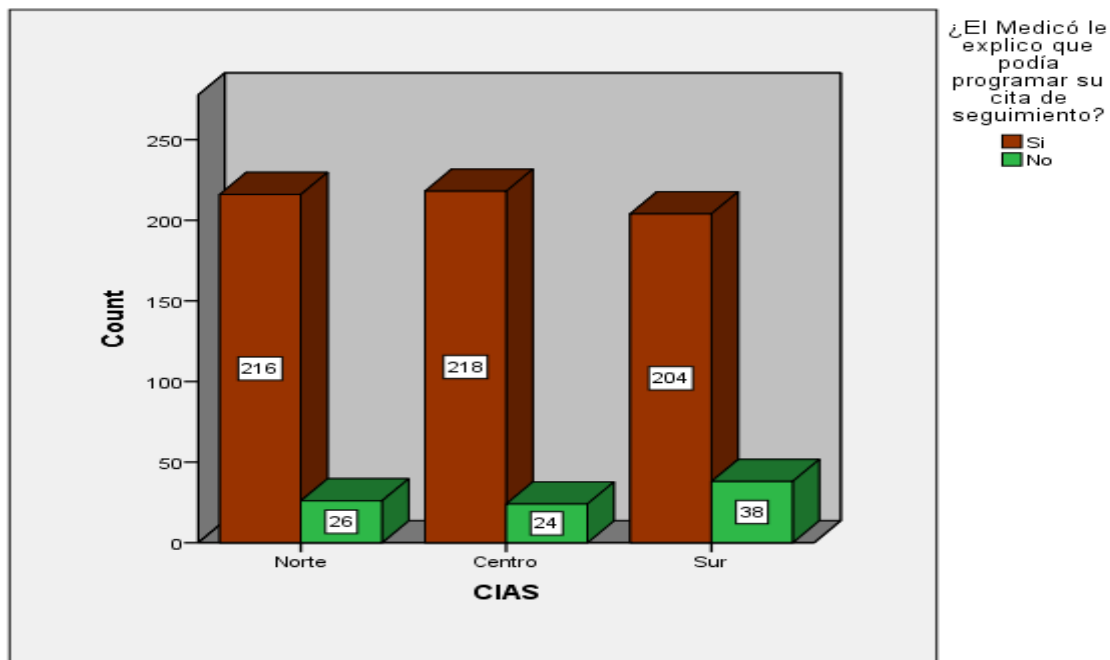
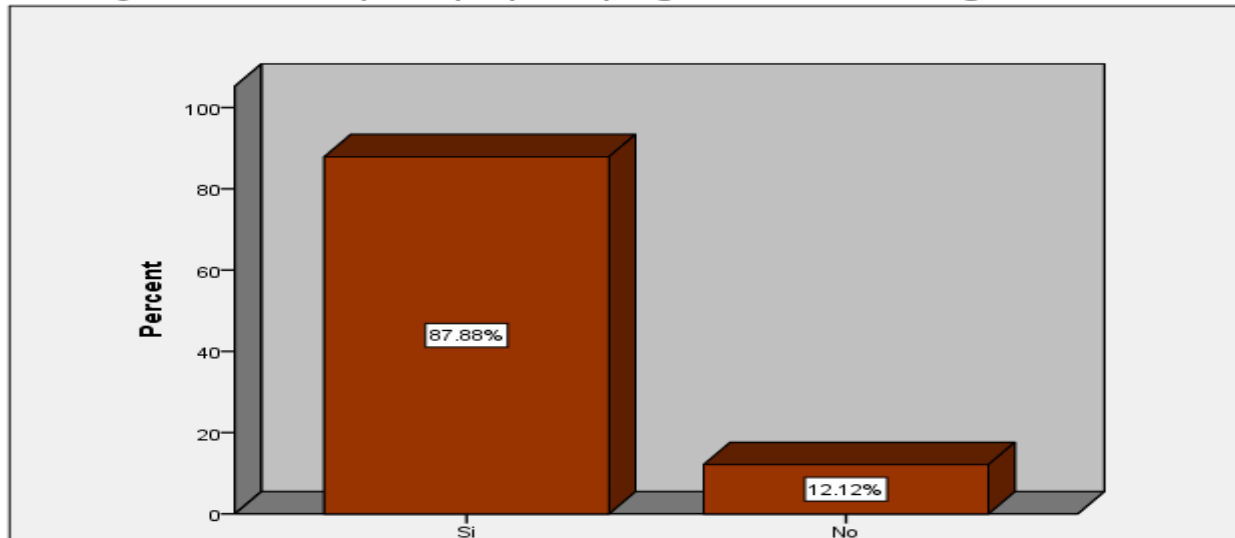
**¿El Médico le explicó sobre el tratamiento y cuidados a seguir?**



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

|         |       | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje<br>Válido | Porcentaje<br>Acumulado |
|---------|-------|------------|------------|----------------------|-------------------------|
| Validos | Si    | 638        | 87.9       | 87.9                 | 87.9                    |
|         | No    | 88         | 12.1       | 12.1                 | 100.0                   |
|         | Total | 726        | 100.0      | 100.0                |                         |

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

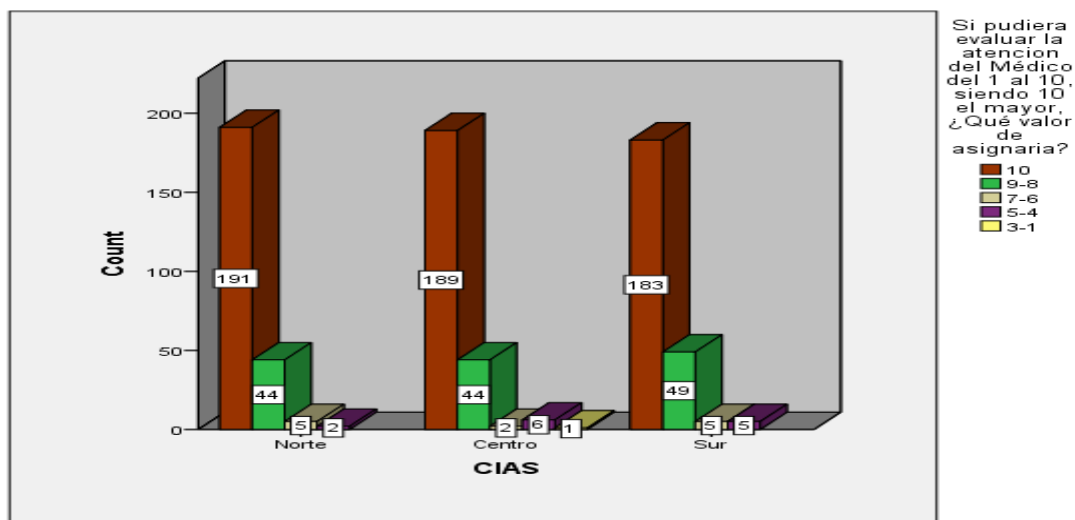


Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor,

¿Qué valor de asignaría?

|            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje<br>Válido | Porcentaje<br>Acumulado |
|------------|------------|------------|----------------------|-------------------------|
| Validos 10 | 563        | 77.5       | 77.5                 | 77.5                    |
| 9-8        | 137        | 18.9       | 18.9                 | 96.4                    |
| 7-6        | 12         | 1.7        | 1.7                  | 98.1                    |
| 5-4        | 13         | 1.8        | 1.8                  | 99.9                    |
| 3-1        | 1          | .1         | .1                   | 100.0                   |
| Total      | 726        | 100.0      | 100.0                |                         |

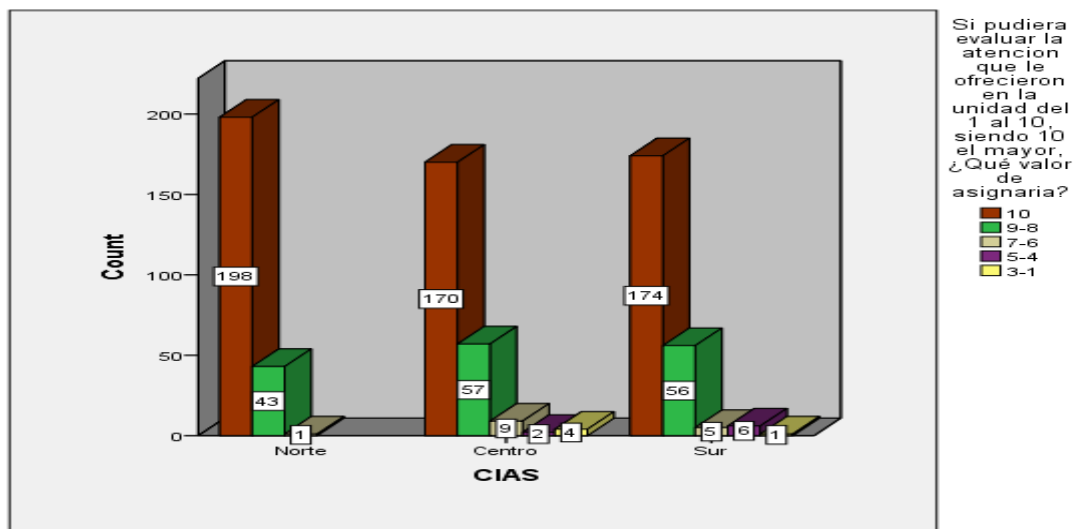
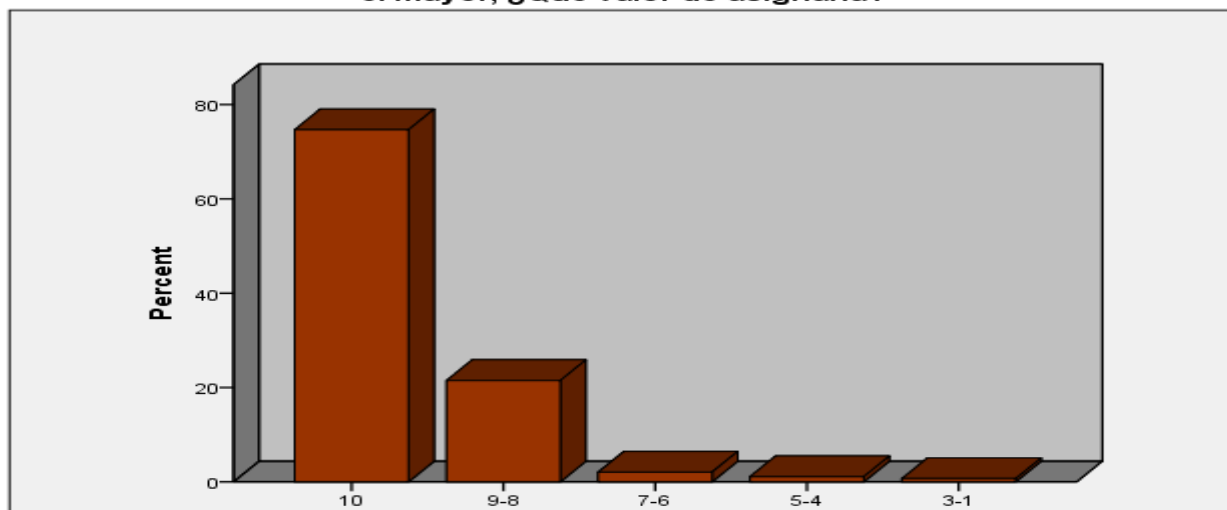
Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor de asignaría?



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

|            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje<br>Válido | Porcentaje<br>Acumulado |
|------------|------------|------------|----------------------|-------------------------|
| Validos 10 | 542        | 74.7       | 74.7                 | 74.7                    |
| 9-8        | 156        | 21.5       | 21.5                 | 96.1                    |
| 7-6        | 15         | 2.1        | 2.1                  | 98.2                    |
| 5-4        | 8          | 1.1        | 1.1                  | 99.3                    |
| 3-1        | 5          | .7         | .7                   | 100.0                   |
| Total      | 726        | 100.0      | 100.0                |                         |

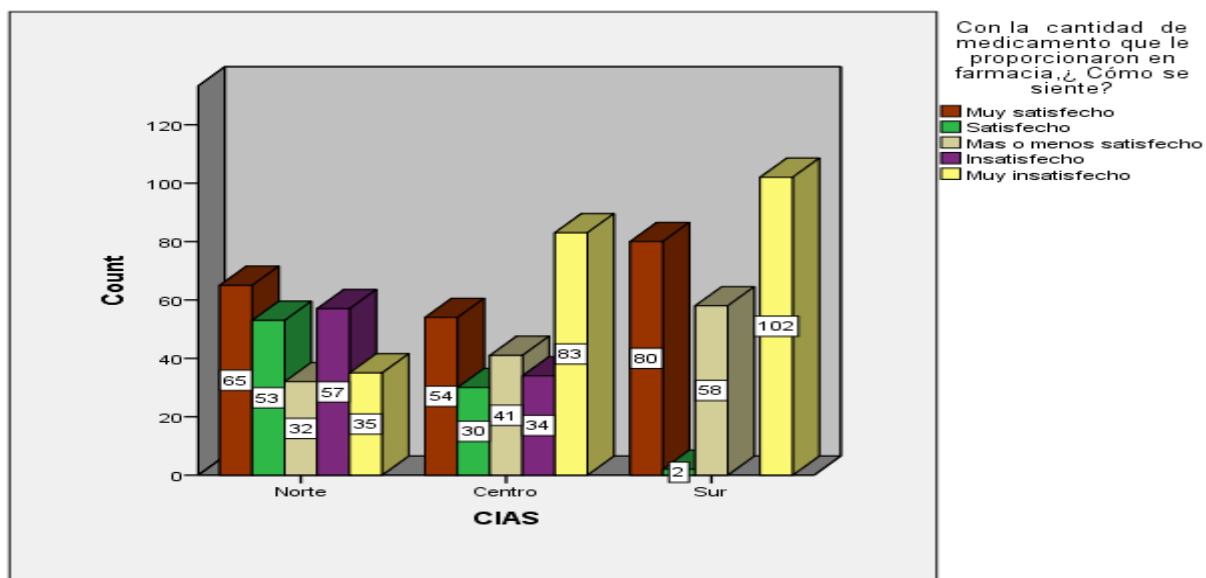
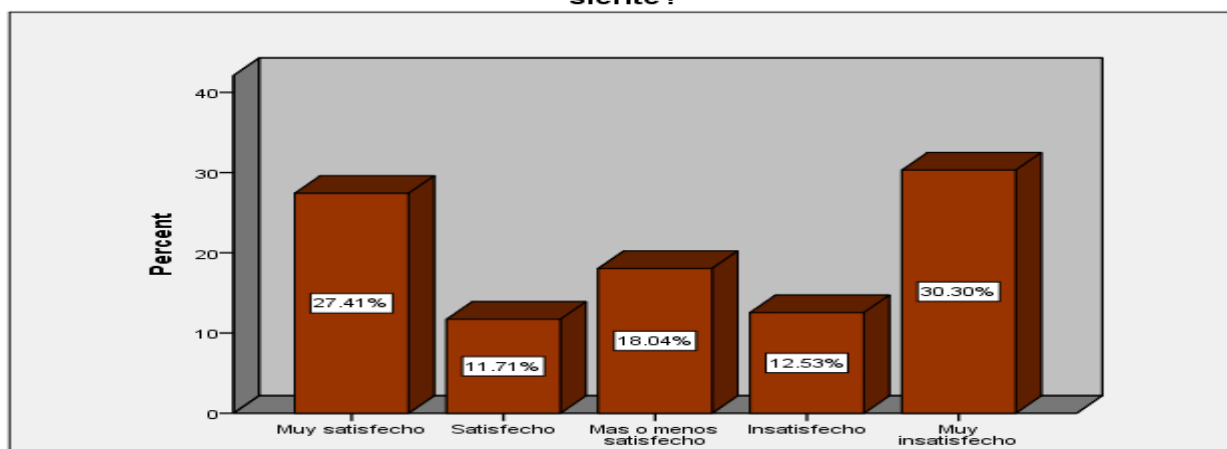
Si pudiera evaluar la atencion que le ofrecieron en la unidad del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor de asignaria?



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

|         |                        | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje<br>Válido | Porcentaje<br>Acumulado |
|---------|------------------------|------------|------------|----------------------|-------------------------|
| Validos | Muy satisfecho         | 199        | 27.4       | 27.4                 | 27.4                    |
|         | Satisfecho             | 85         | 11.7       | 11.7                 | 39.1                    |
|         | Mas o menos satisfecho | 131        | 18.0       | 18.0                 | 57.2                    |
|         | Insatisfecho           | 91         | 12.5       | 12.5                 | 69.7                    |
|         | Muy insatisfecho       | 220        | 30.3       | 30.3                 | 100.0                   |
|         | Total                  | 726        | 100.0      | 100.0                |                         |

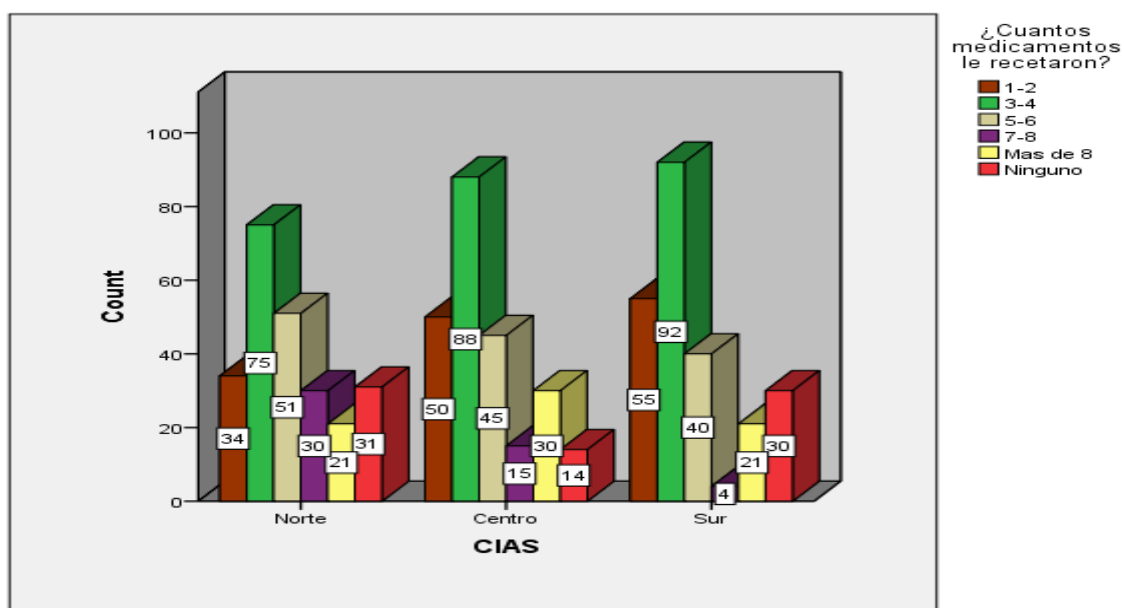
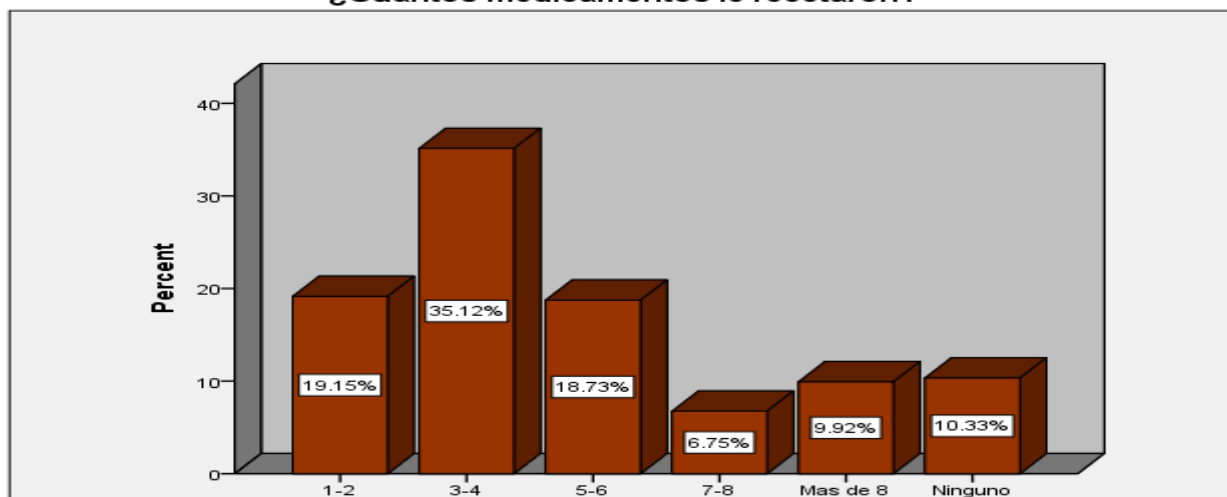
**Con la cantidad de medicamento que le proporcionaron en farmacia,¿ Cómo se siente?**



¿Cuántos medicamentos le recetaron?

|         |          | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje<br>Válido | Porcentaje<br>Acumulado |
|---------|----------|------------|------------|----------------------|-------------------------|
| Validos | 1-2      | 139        | 19.1       | 19.1                 | 19.1                    |
|         | 3-4      | 255        | 35.1       | 35.1                 | 54.3                    |
|         | 5-6      | 136        | 18.7       | 18.7                 | 73.0                    |
|         | 7-8      | 49         | 6.7        | 6.7                  | 79.8                    |
|         | Mas de 8 | 72         | 9.9        | 9.9                  | 89.7                    |
|         | Ninguno  | 75         | 10.3       | 10.3                 | 100.0                   |
|         | Total    | 726        | 100.0      | 100.0                |                         |

¿Cuántos medicamentos le recetaron?



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

|         |           | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje<br>Válido | Porcentaje<br>Acumulado |
|---------|-----------|------------|------------|----------------------|-------------------------|
| Validos | Si        | 481        | 66.3       | 66.3                 | 66.3                    |
|         | Ninguno   | 170        | 23.4       | 23.4                 | 89.7                    |
|         | No aplica | 75         | 10.3       | 10.3                 | 100.0                   |
|         | Total     | 726        | 100.0      | 100.0                |                         |

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

