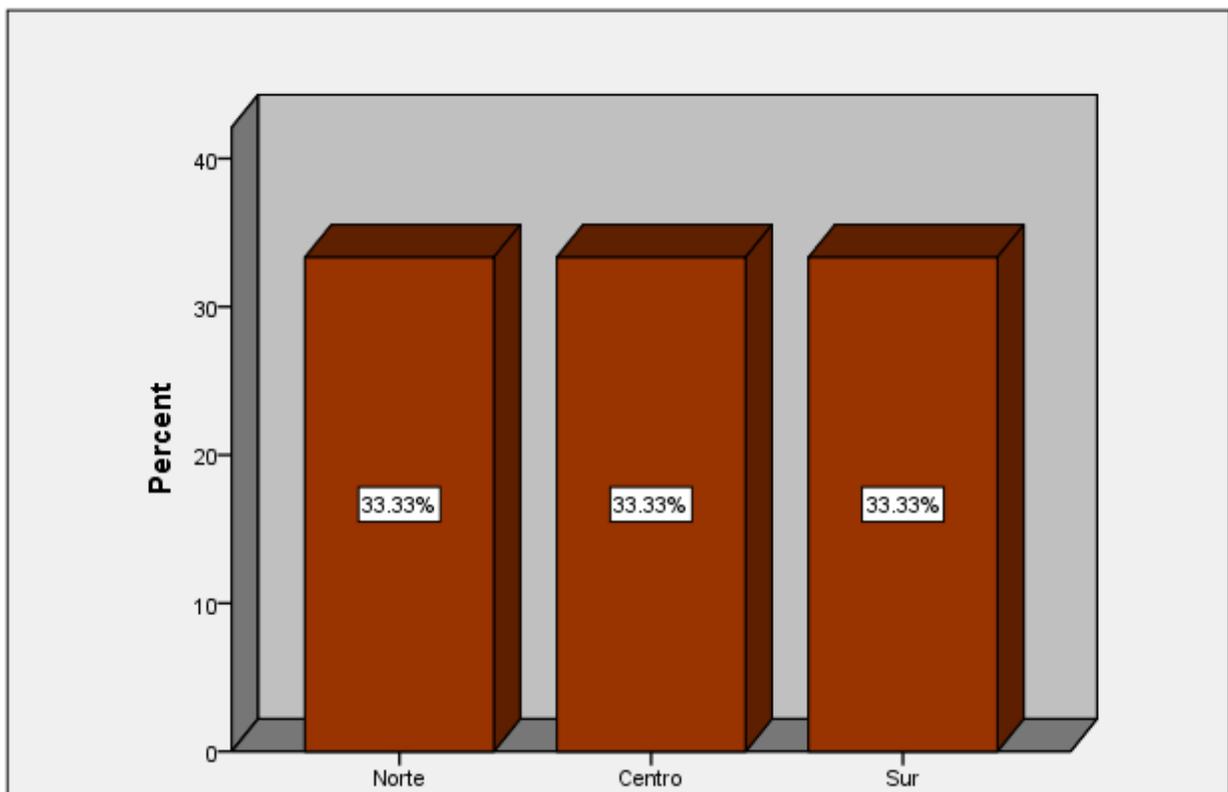


CIAS

	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	

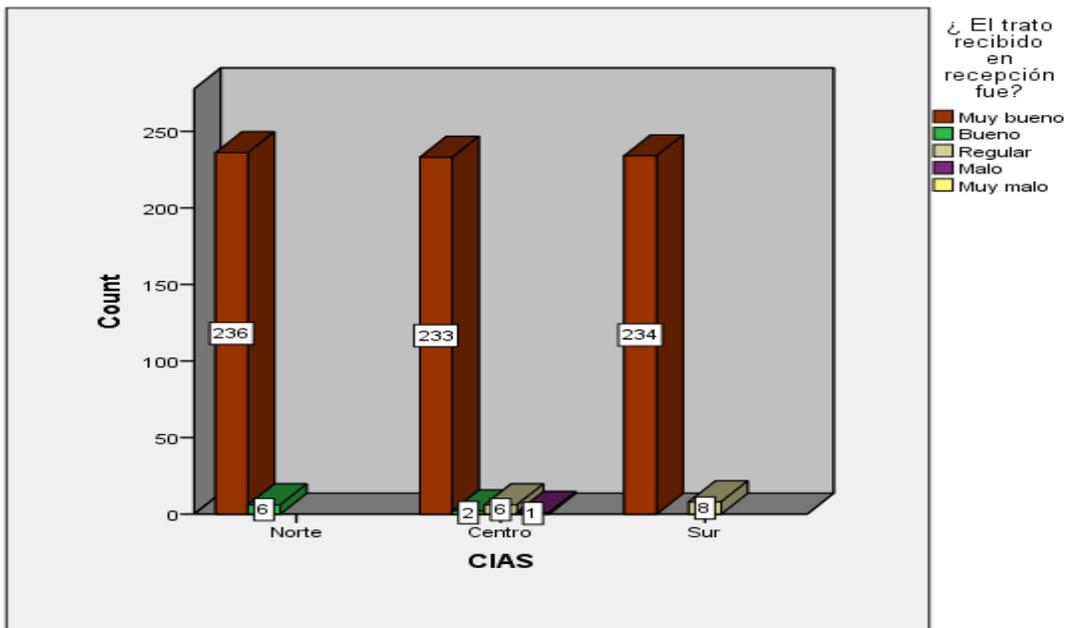
CIAS



¿El trato recibido en recepción fue?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Muy bueno	703	96.8	96.8	96.8
	Bueno	8	1.1	1.1	97.9
	Regular	14	1.9	1.9	99.9
	Malo	1	.1	.1	100.0
	Total	726	100.0	100.0	

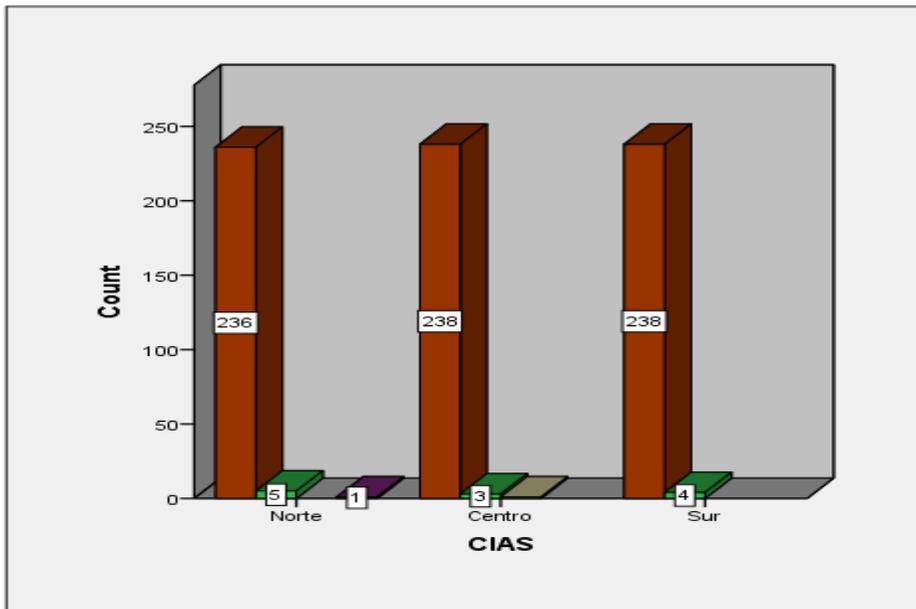
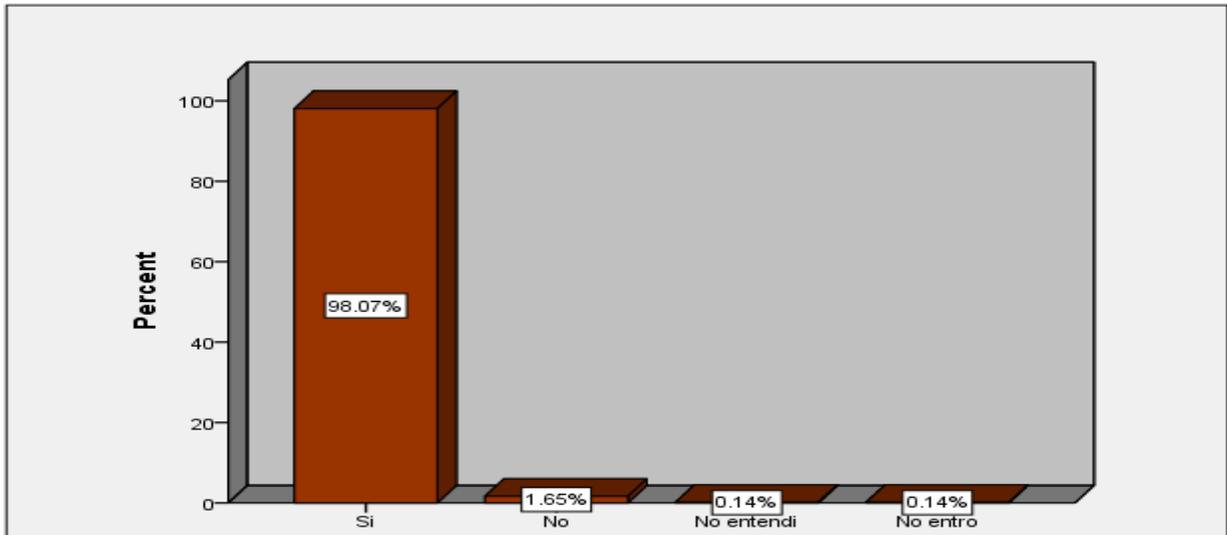
¿ El trato recibido en recepción fue?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	712	98.1	98.1	98.1
No	12	1.7	1.7	99.7
No entendí	1	.1	.1	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?



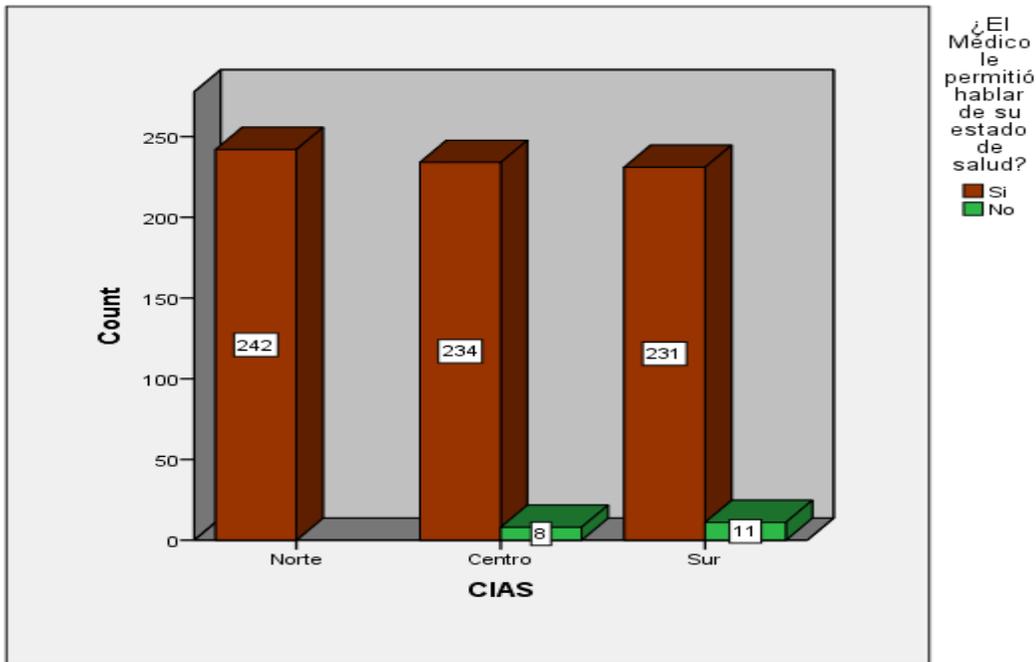
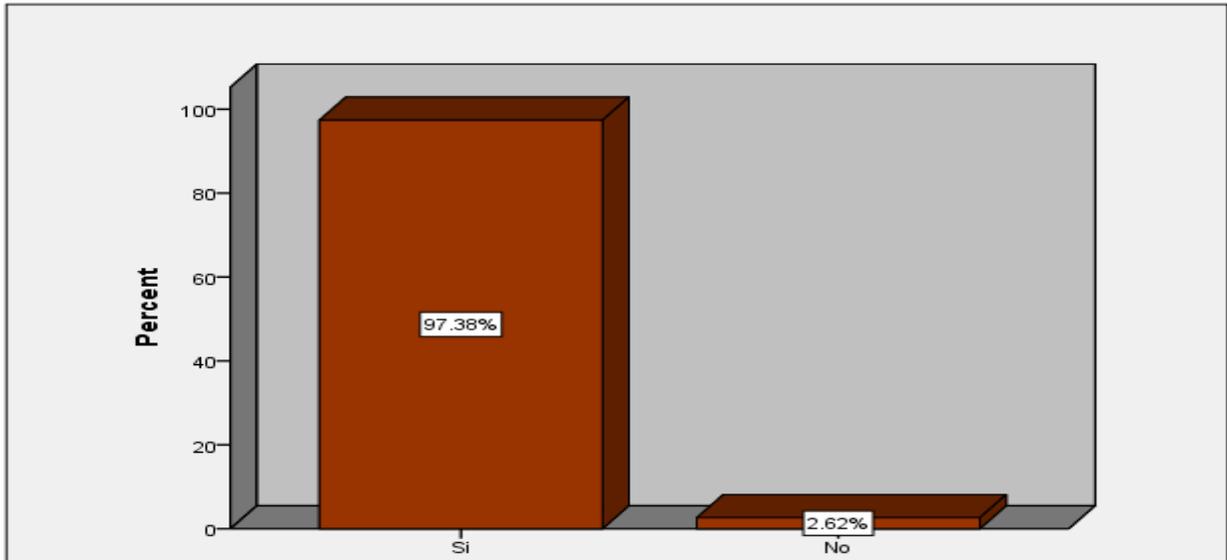
¿ Le proporcionaron en enfermería información sobre los cuidados a seguir con respecto a su salud?

- Si
- No
- No entendí
- No entro

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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	707	97.4	97.4	97.4
	No	19	2.6	2.6	100.0
Total		726	100.0	100.0	

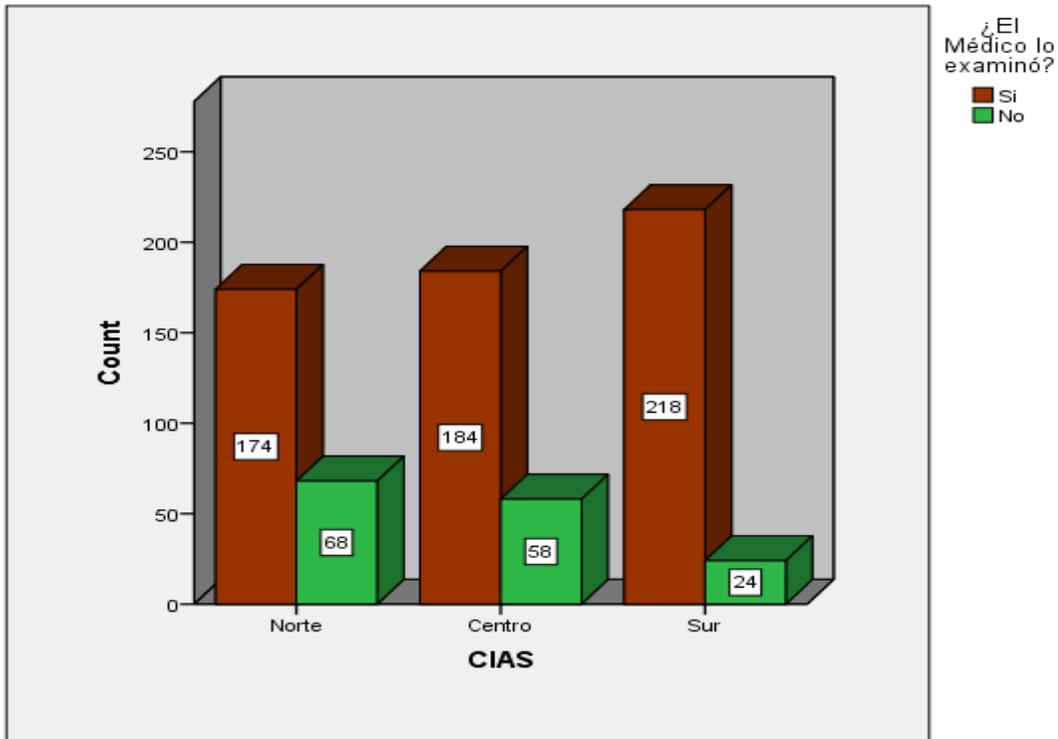
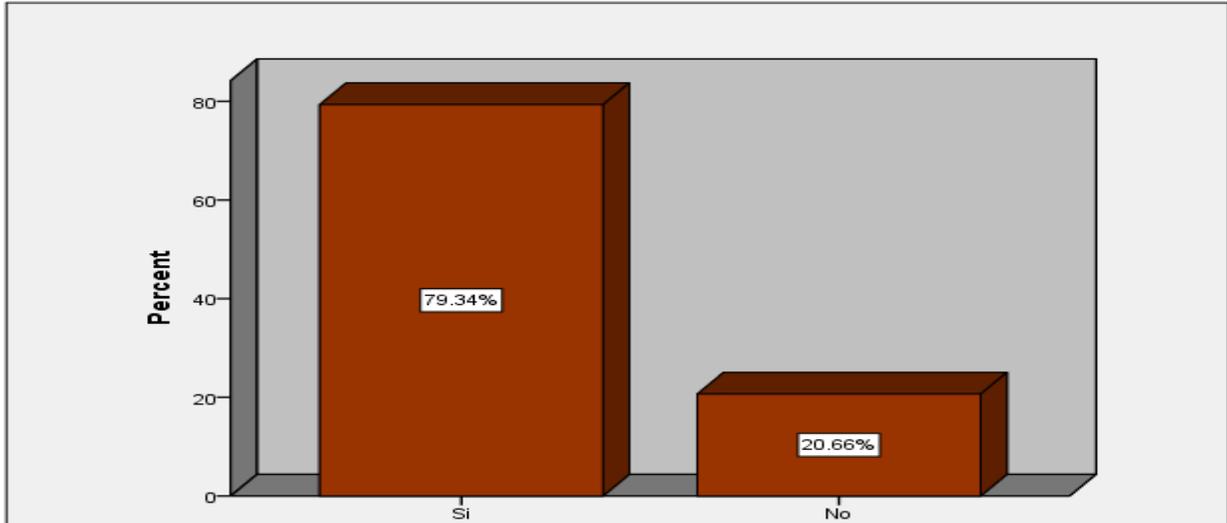
¿El Médico le permitió hablar de su estado de salud?



¿El Médico lo examinó?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	576	79.3	79.3	79.3
	No	150	20.7	20.7	100.0
Total		726	100.0	100.0	

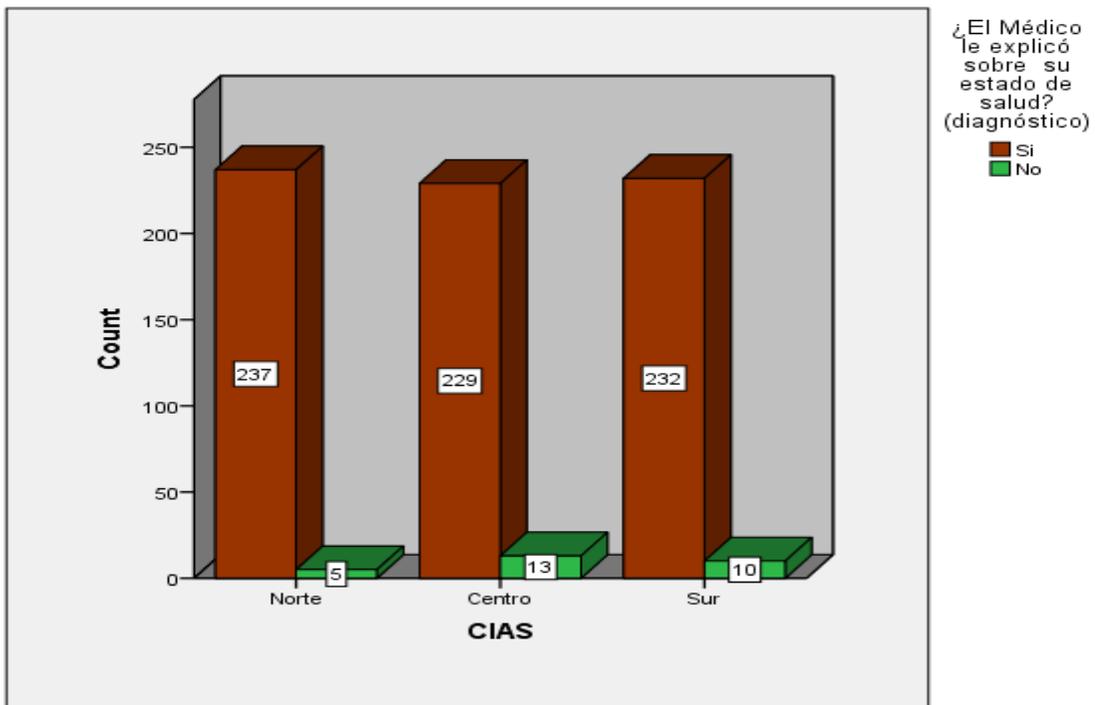
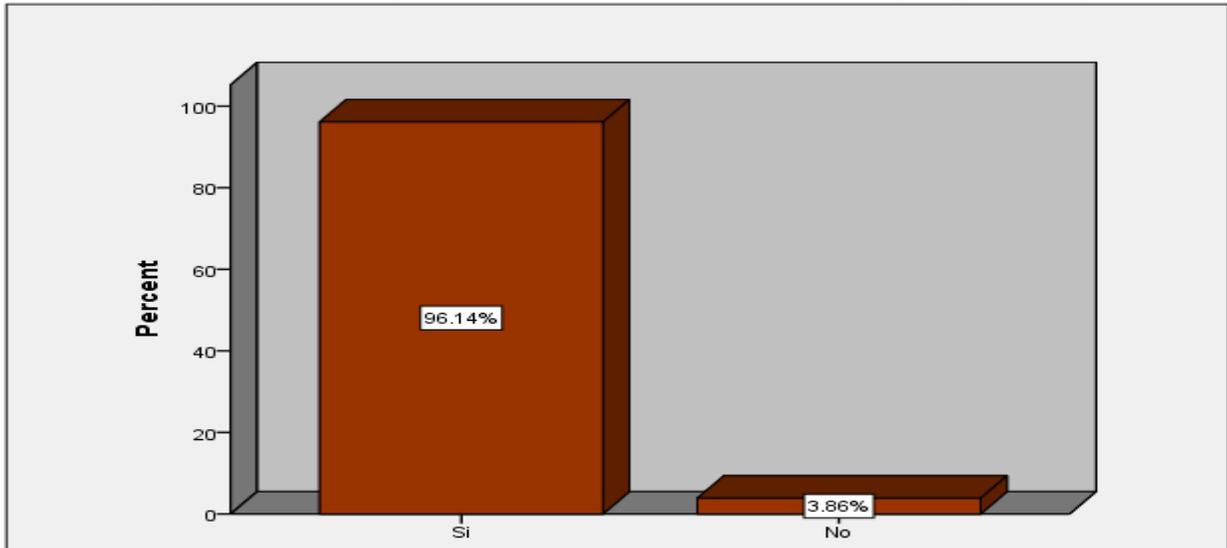
¿El Médico lo examinó?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	698	96.1	96.1	96.1
No	28	3.9	3.9	100.0
Total	726	100.0	100.0	

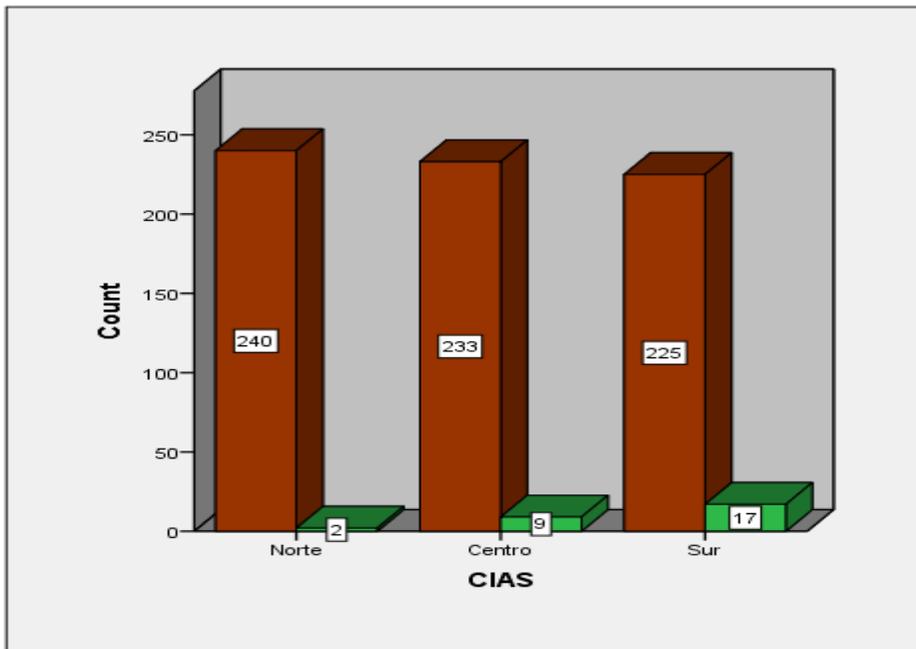
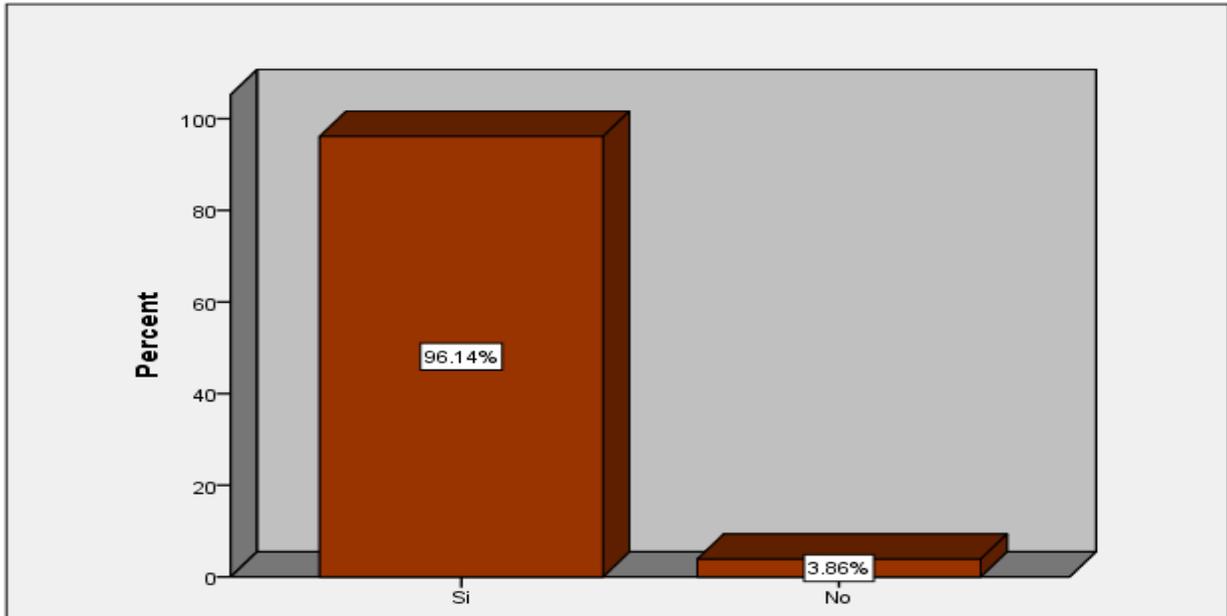
¿El Médico le explicó sobre su estado de salud? (diagnóstico)



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	698	96.1	96.1	96.1
No	28	3.9	3.9	100.0
Total	726	100.0	100.0	

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



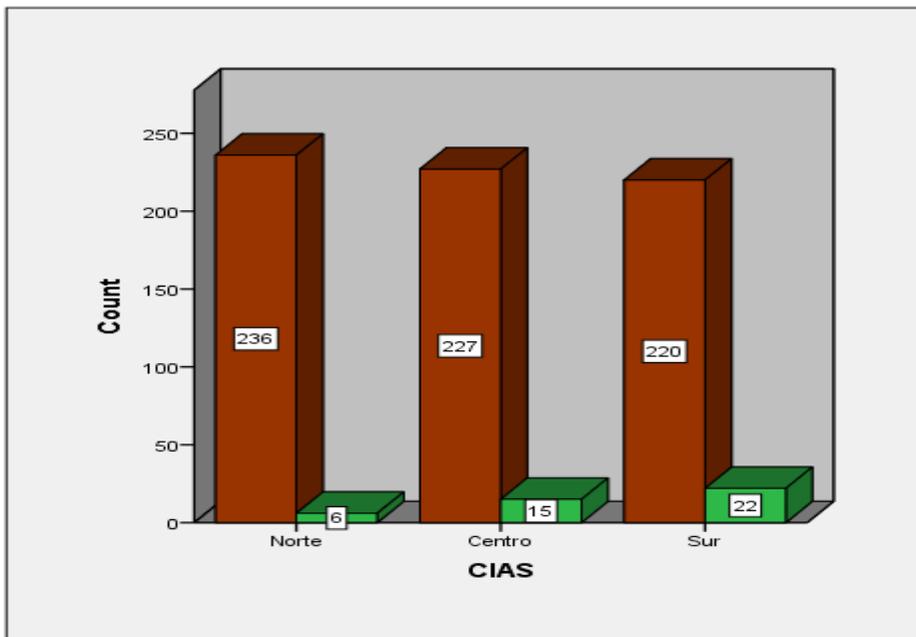
¿El Médico le explicó sobre el tratamiento y cuidados a seguir?

- Si
- No

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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	683	94.1	94.1	94.1
	No	43	5.9	5.9	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?

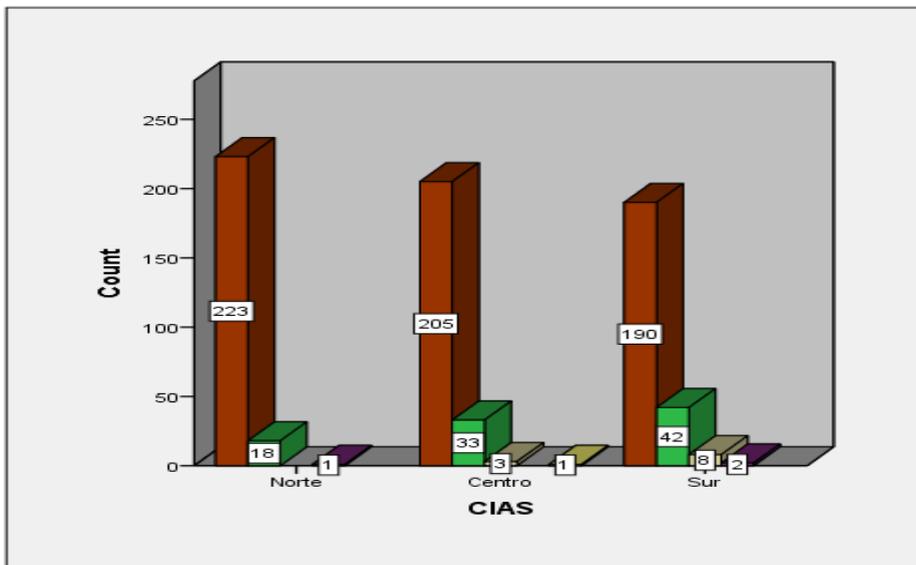
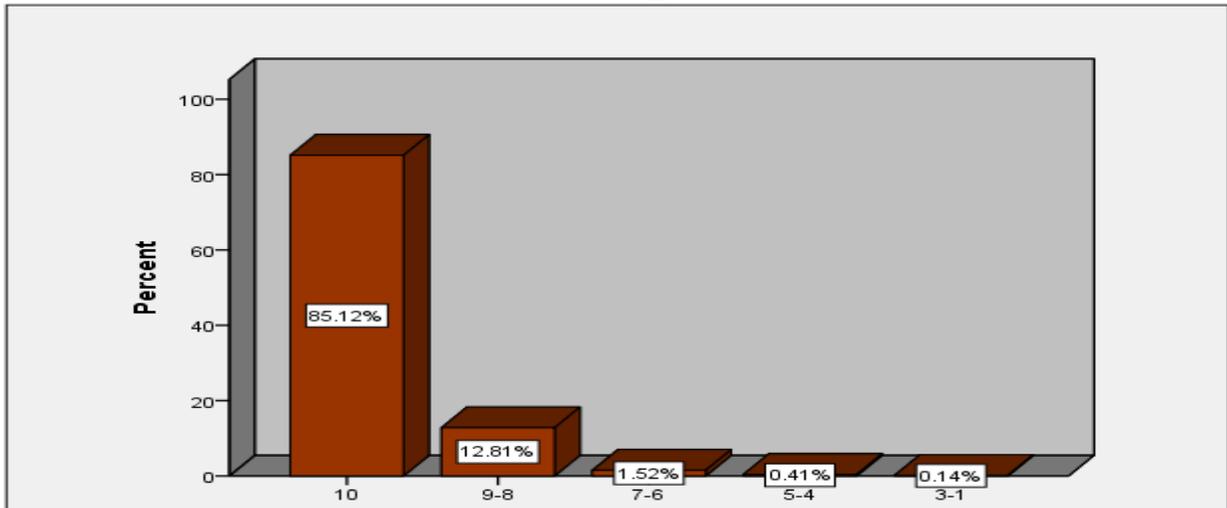
■ Si
■ No

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	618	85.1	85.1	85.1
9-8	93	12.8	12.8	97.9
7-6	11	1.5	1.5	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 de asignaría?



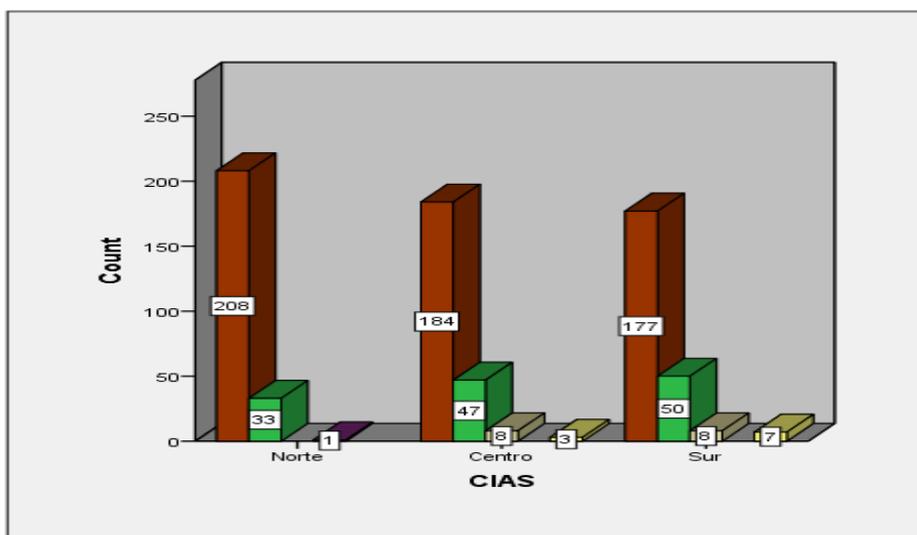
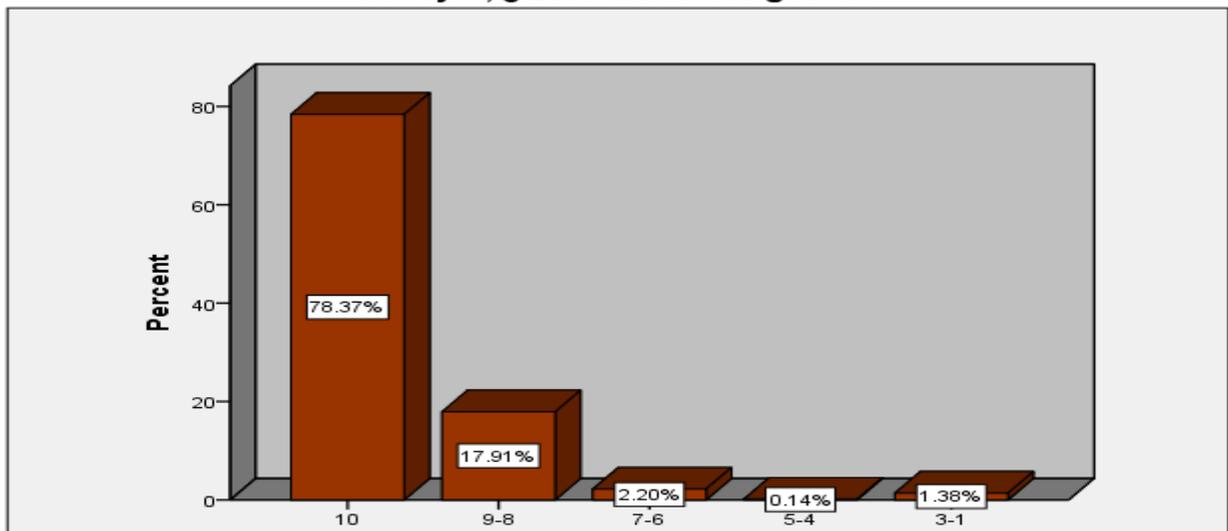
Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor de asignaría?

- 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	569	78.4	78.4	78.4
9-8	130	17.9	17.9	96.3
7-6	16	2.2	2.2	98.5
5-4	1	.1	.1	98.6
3-1	10	1.4	1.4	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?



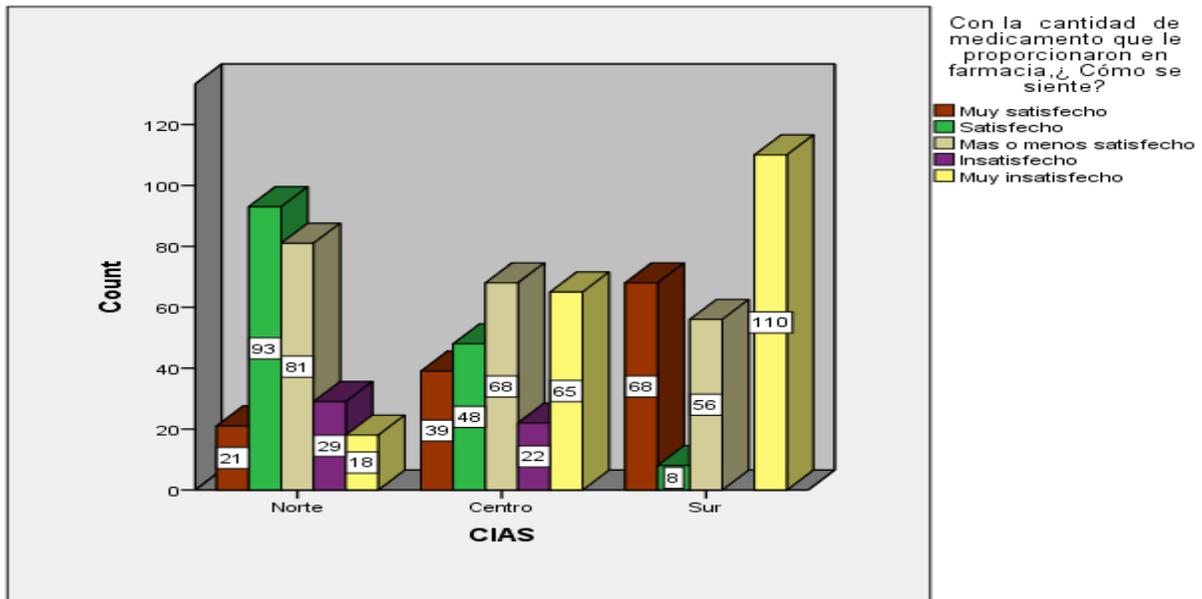
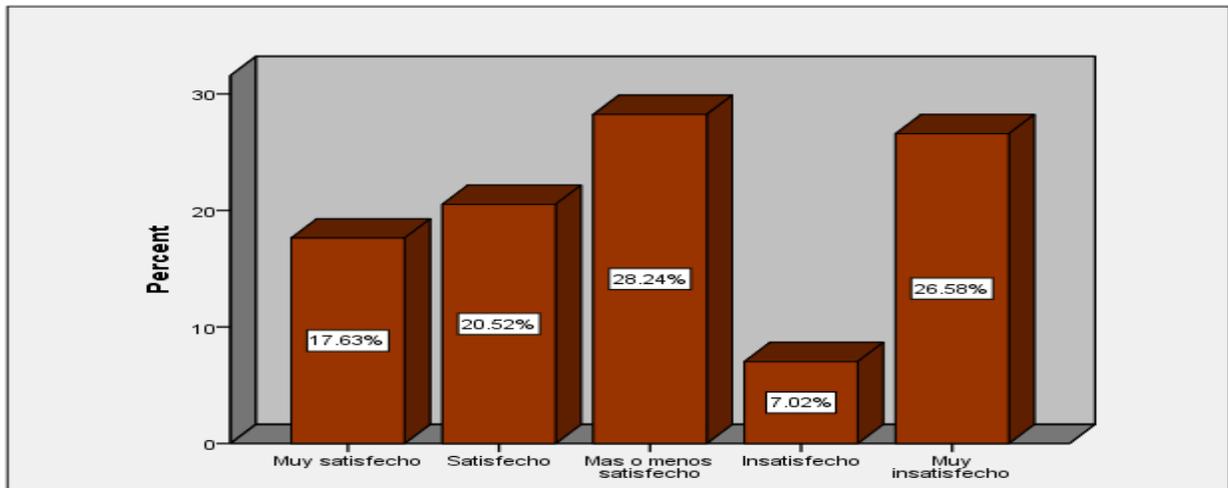
Si pudiera evaluar la atención que le ofrecieron en la unidad del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor de asignaría?

- 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	128	17.6	17.6	17.6
Satisfecho	149	20.5	20.5	38.2
Mas o menos satisfecho	205	28.2	28.2	66.4
Insatisfecho	51	7.0	7.0	73.4
Muy insatisfecho	193	26.6	26.6	100.0
Total	726	100.0	100.0	

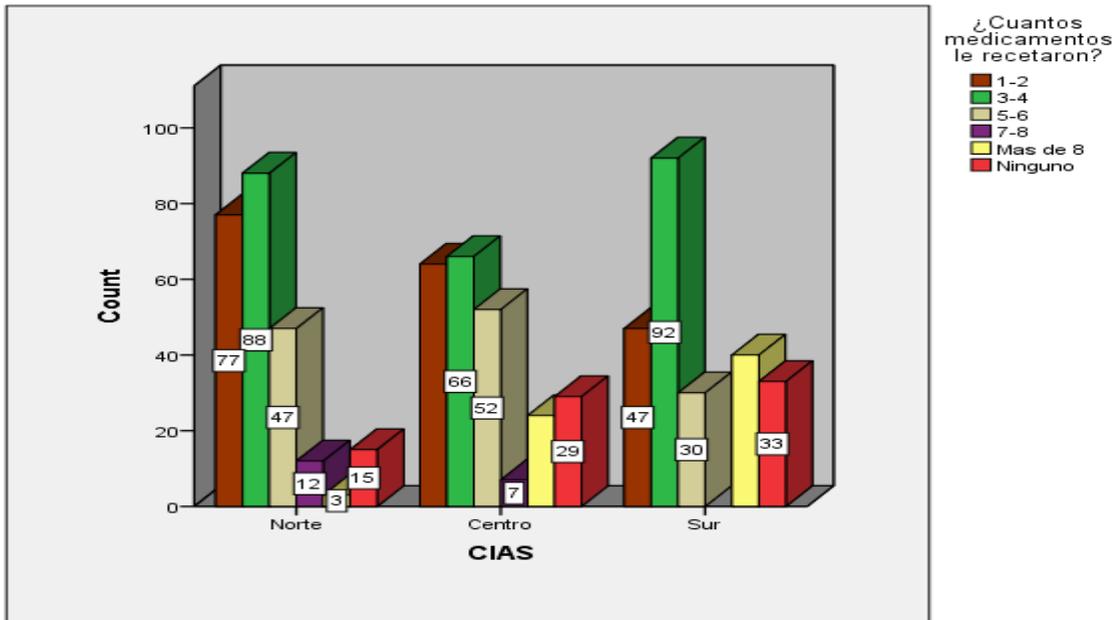
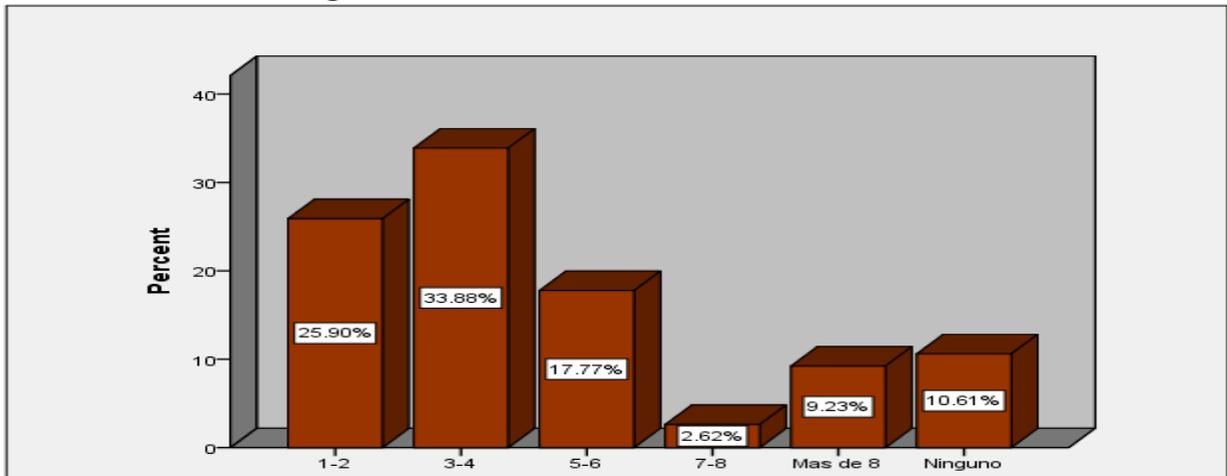
Con la cantidad de medicamento que le proporcionaron en farmacia, ¿ Cómo se siente?



¿Cuántos medicamentos le recetaron?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos 1-2	188	25.9	25.9	25.9
3-4	246	33.9	33.9	59.8
5-6	129	17.8	17.8	77.5
7-8	19	2.6	2.6	80.2
Mas de 8	67	9.2	9.2	89.4
Ninguno	77	10.6	10.6	100.0
Total	726	100.0	100.0	

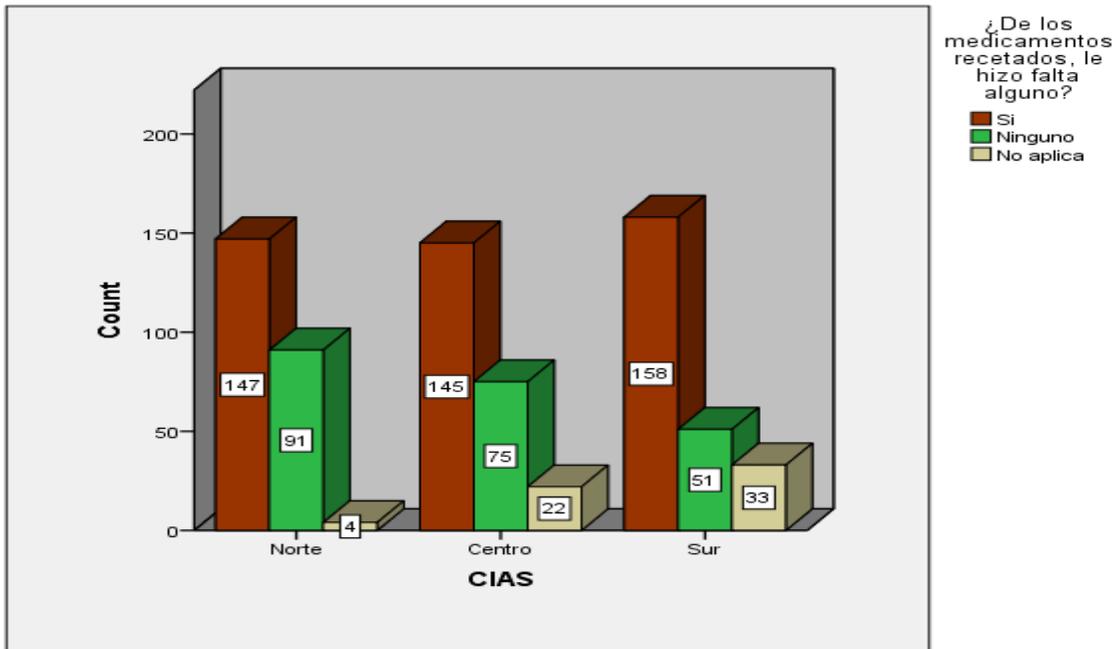
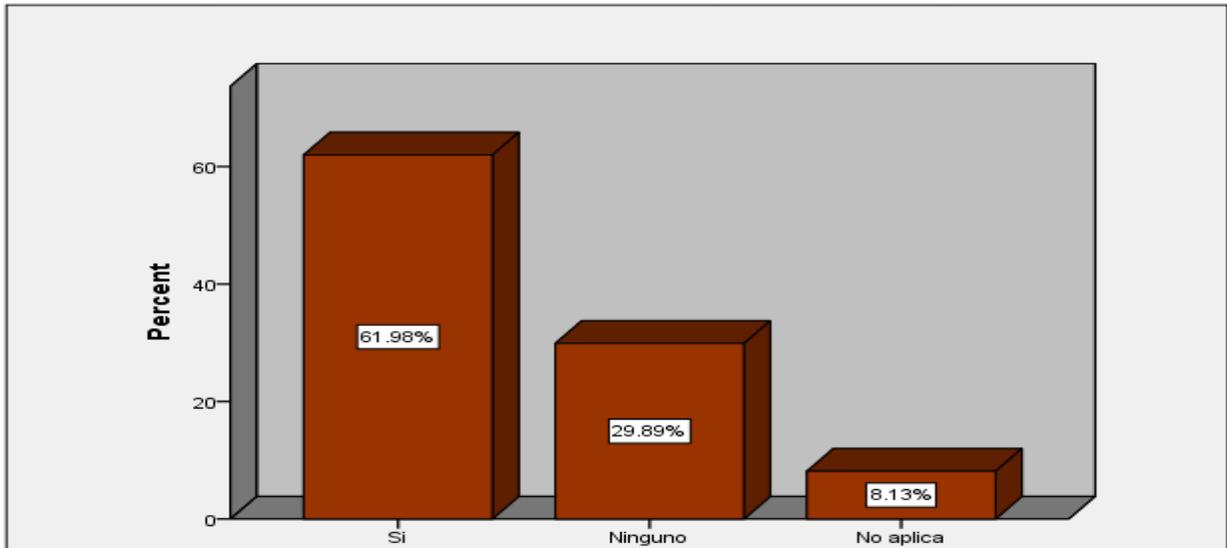
¿Cuántos medicamentos le recetaron?



¿De los medicamentos recetados, le hizo falta alguno?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	450	62.0	62.0	62.0
Ninguno	217	29.9	29.9	91.9
No aplica	59	8.1	8.1	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	279	38.4	38.4	38.4
1	162	22.3	22.3	60.7
2	84	11.6	11.6	72.3
3	127	17.5	17.5	89.8
4	41	5.6	5.6	95.5
5	17	2.3	2.3	97.8
6	16	2.2	2.2	100.0
Total	726	100.0	100.0	

¿De los medicamentos recetados, cuántos le hicieron falta?

