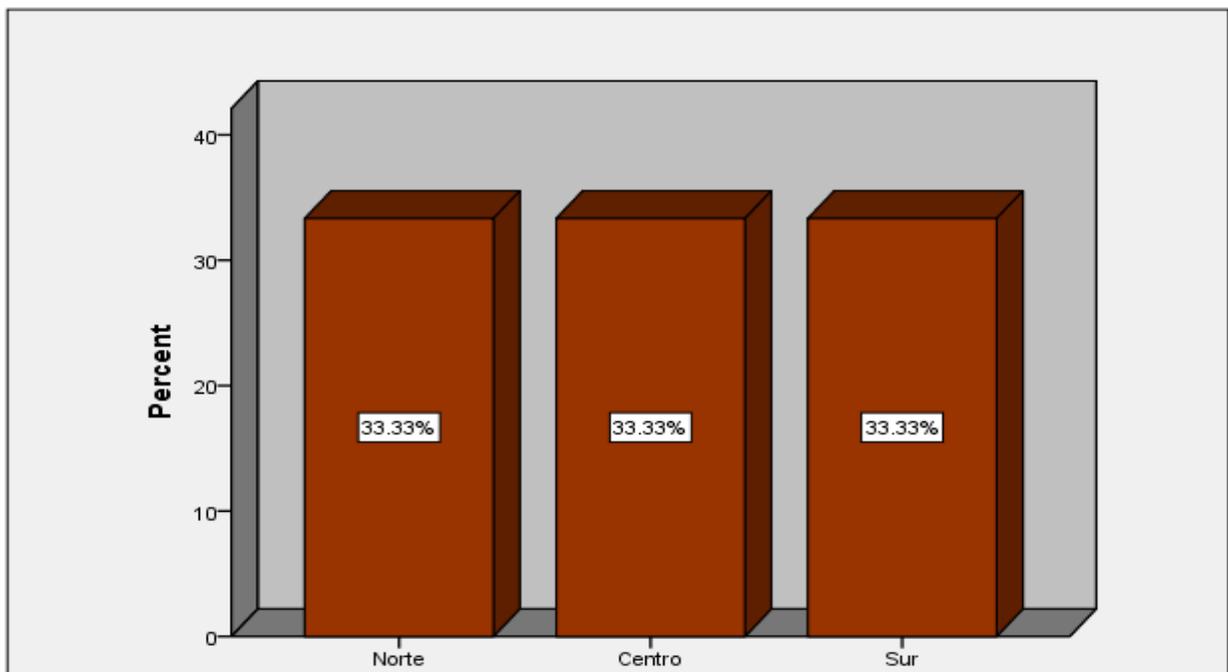


CIAS

	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	

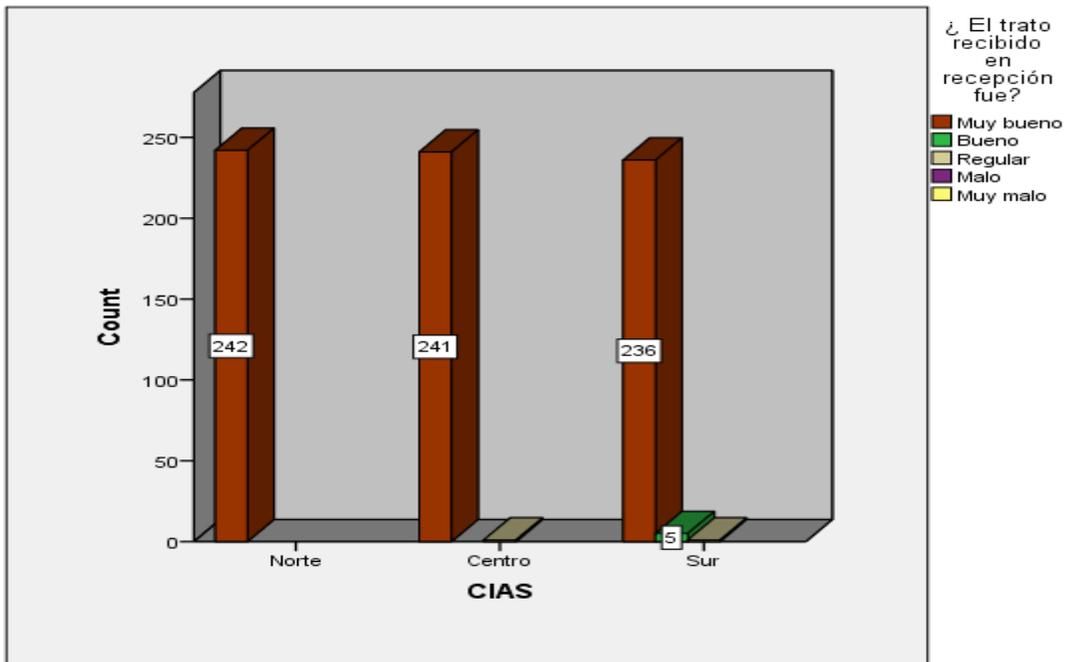
CIAS



¿ El trato recibido en recepción fue?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Muy bueno	719	99.0	99.0	99.0
Bueno	5	.7	.7	99.7
Regular	2	.3	.3	100.0
Total	726	100.0	100.0	

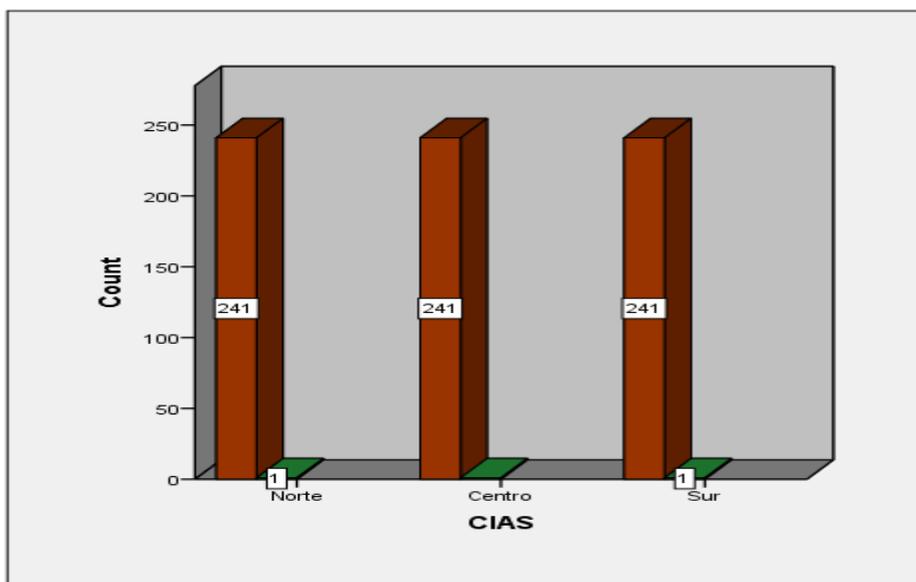
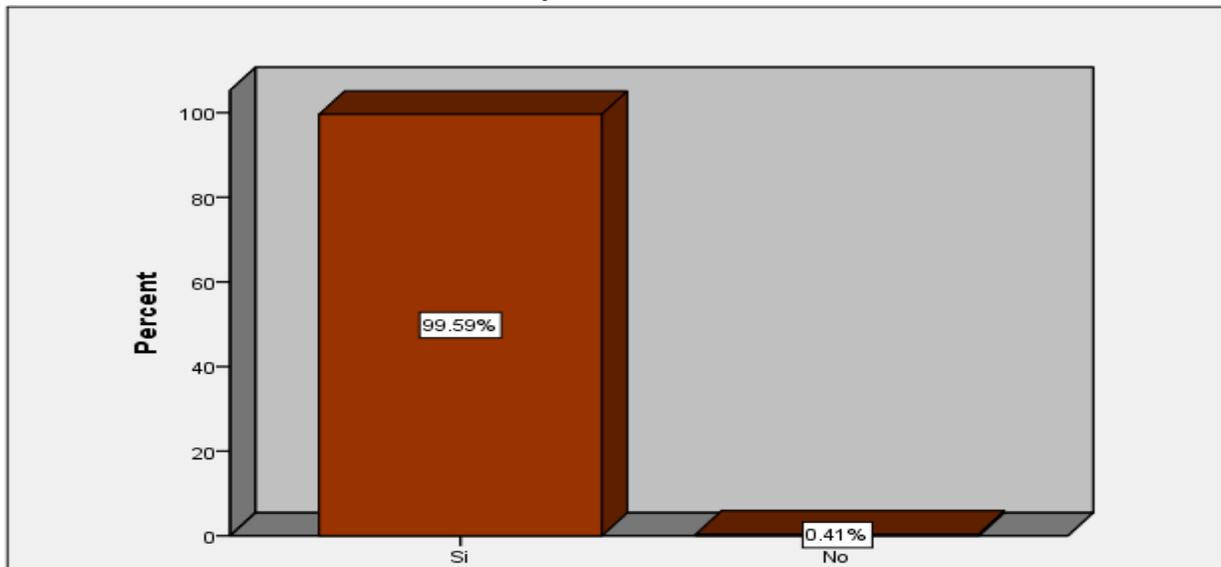
¿ El trato recibido en recepción fue?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	723	99.6	99.6	99.6
No	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?



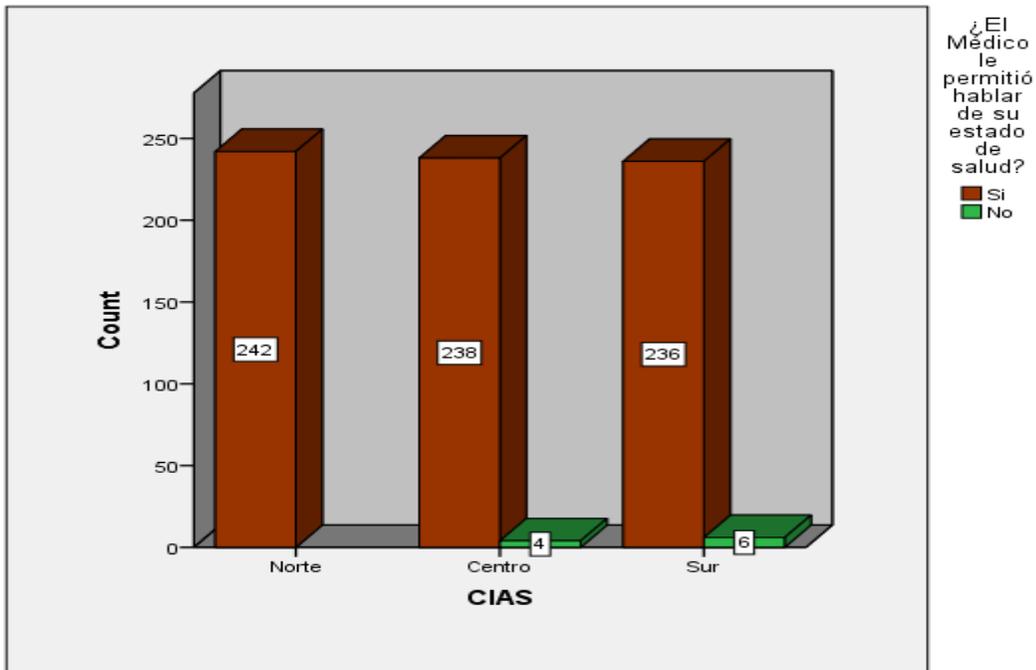
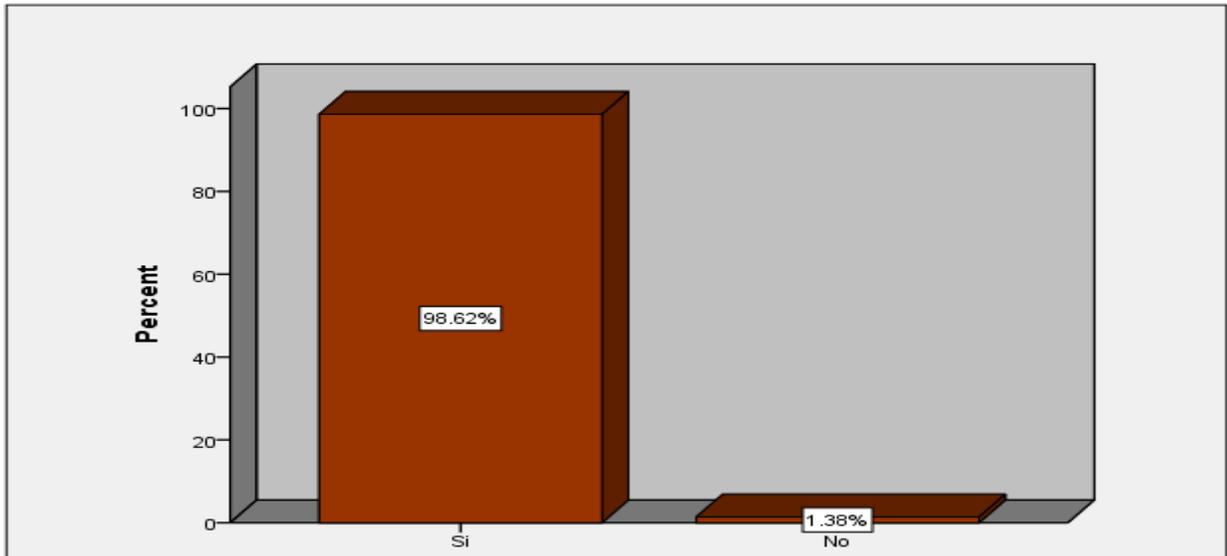
¿ Le proporcionaron en enfermería información sobre los cuidados a seguir con respecto a su salud?

- Si
- No
- No entendi
- No entro

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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	716	98.6	98.6	98.6
	No	10	1.4	1.4	100.0
Total		726	100.0	100.0	

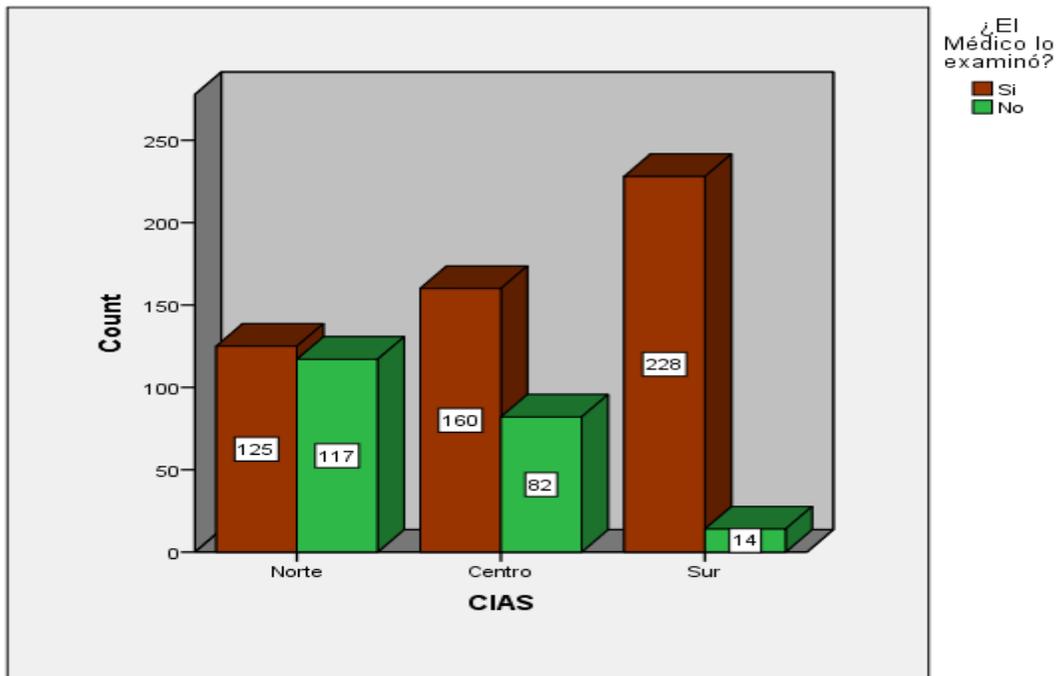
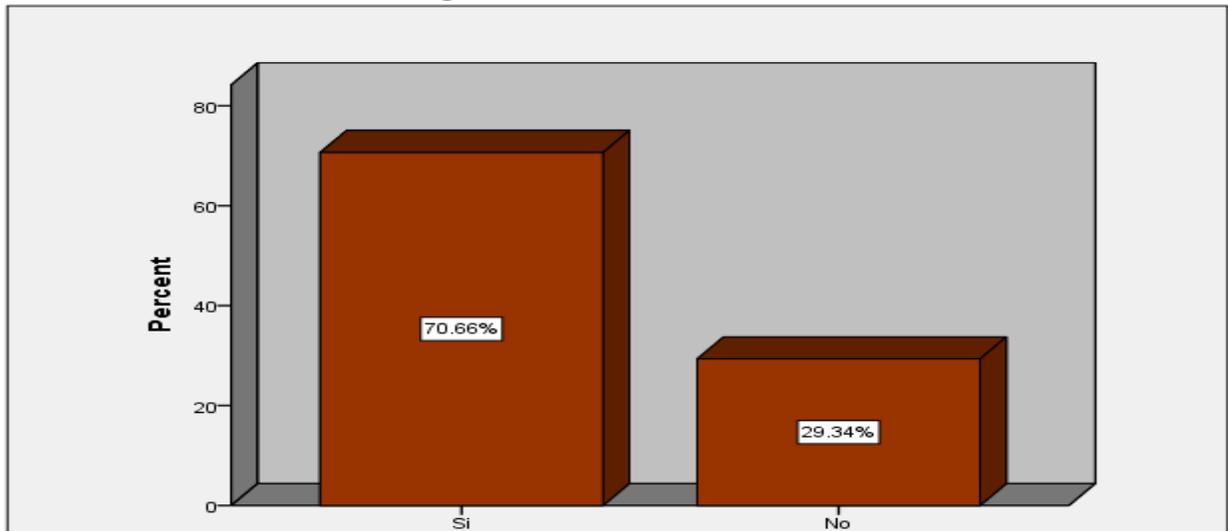
¿El Médico le permitió hablar de su estado de salud?



¿El Médico lo examinó?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	513	70.7	70.7	70.7
No	213	29.3	29.3	100.0
Total	726	100.0	100.0	

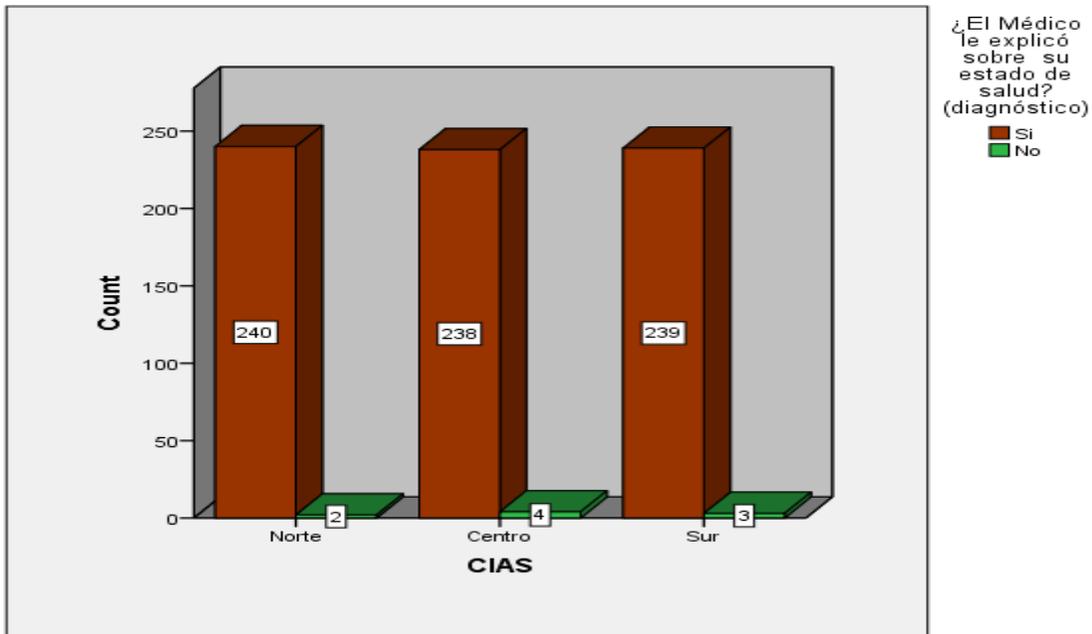
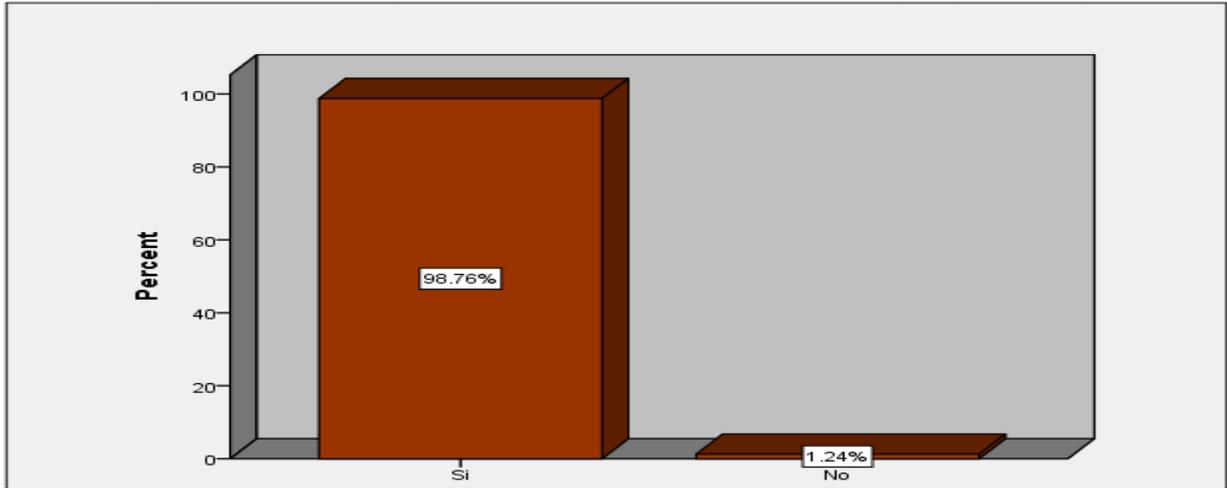
¿El Médico lo examinó?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	717	98.8	98.8	98.8
No	9	1.2	1.2	100.0
Total	726	100.0	100.0	

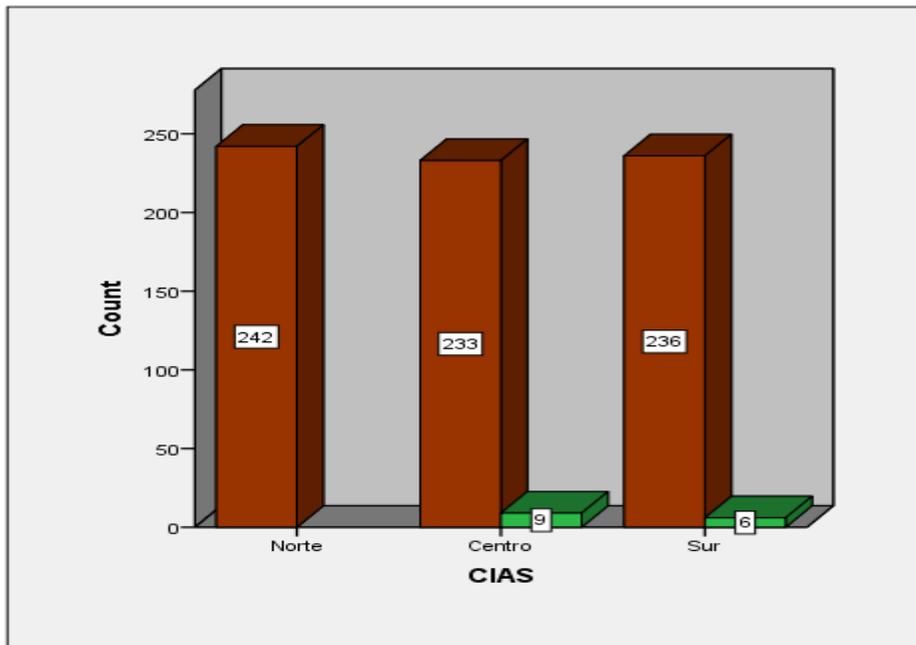
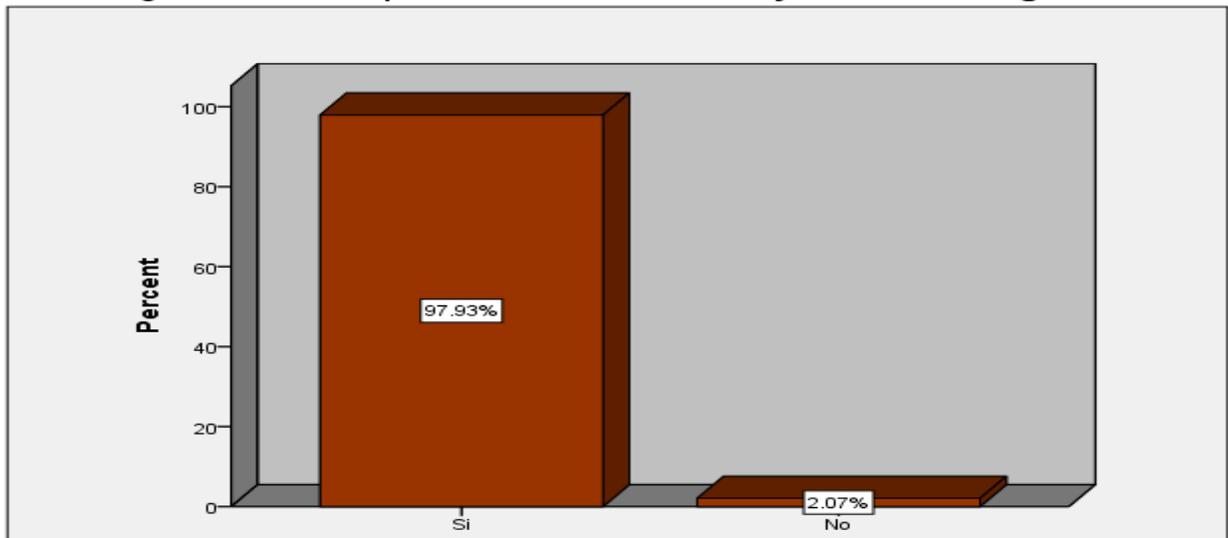
¿El Médico le explicó sobre su estado de salud? (diagnóstico)



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	711	97.9	97.9	97.9
No	15	2.1	2.1	100.0
Total	726	100.0	100.0	

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



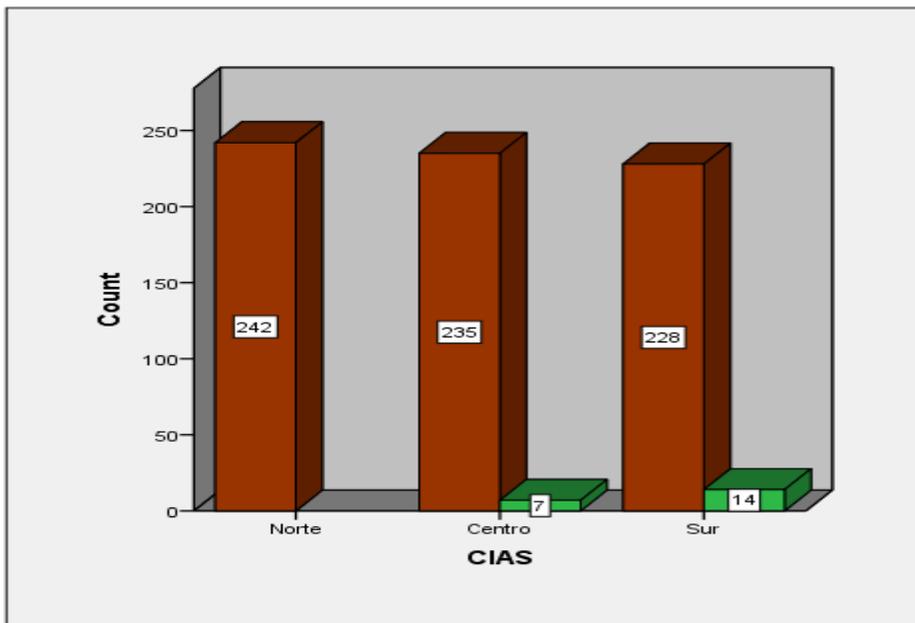
¿El Médico le explicó sobre el tratamiento y cuidados a seguir?

- Si
- No

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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	705	97.1	97.1	97.1
	No	21	2.9	2.9	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?

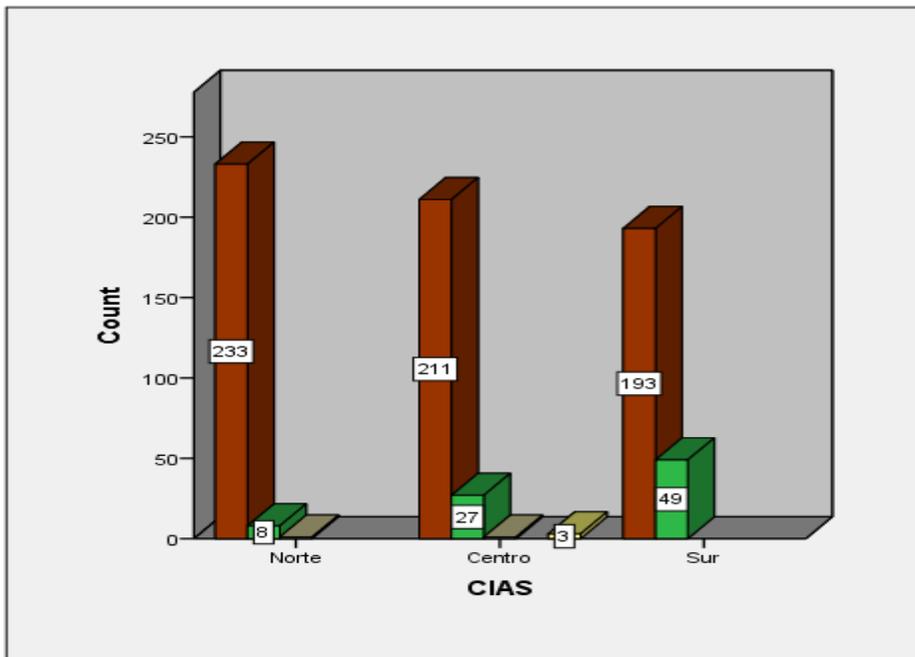
- Si
- No

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	637	87.7	87.7	87.7
9-8	84	11.6	11.6	99.3
7-6	2	.3	.3	99.6
3-1	3	.4	.4	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?



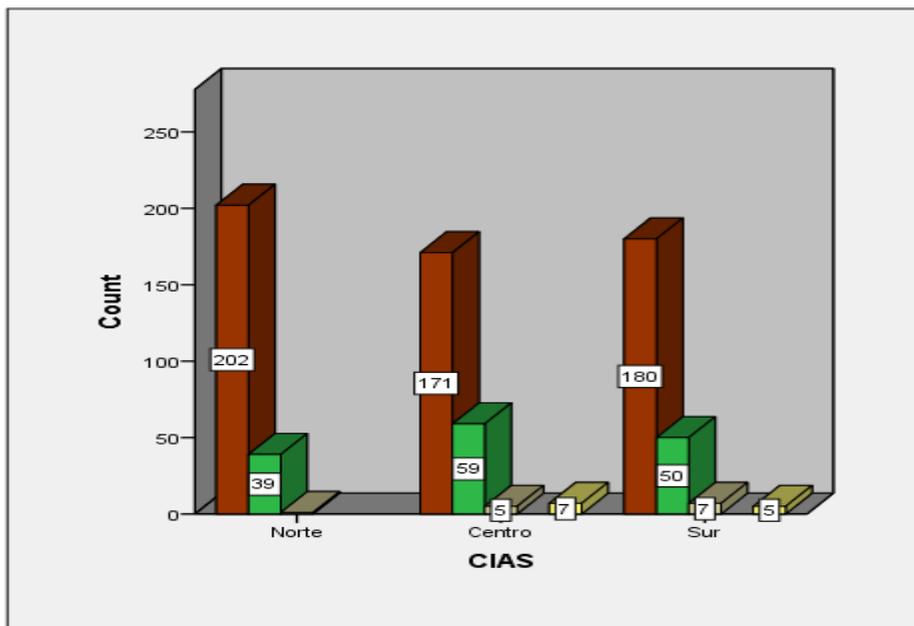
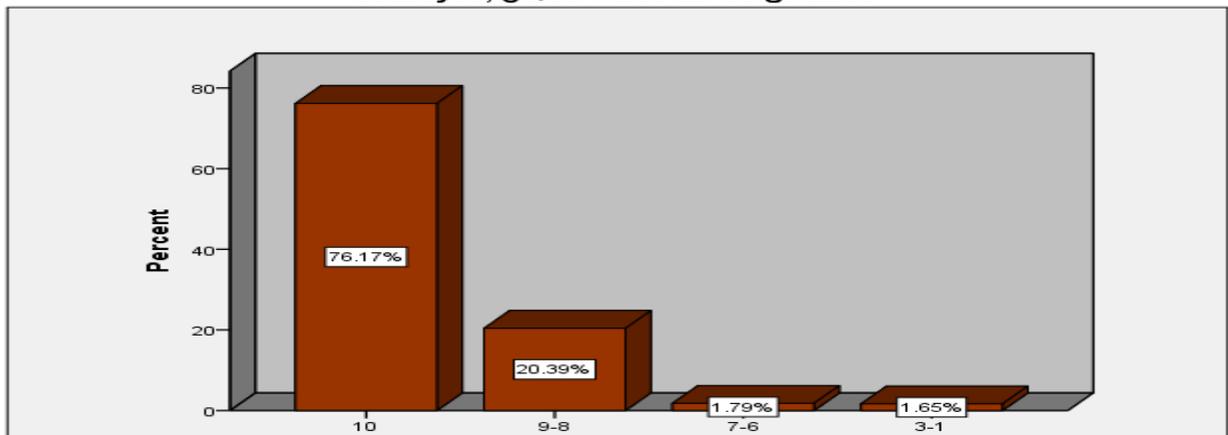
Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor de asignaría?

- 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	553	76.2	76.2	76.2
9-8	148	20.4	20.4	96.6
7-6	13	1.8	1.8	98.3
3-1	12	1.7	1.7	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?



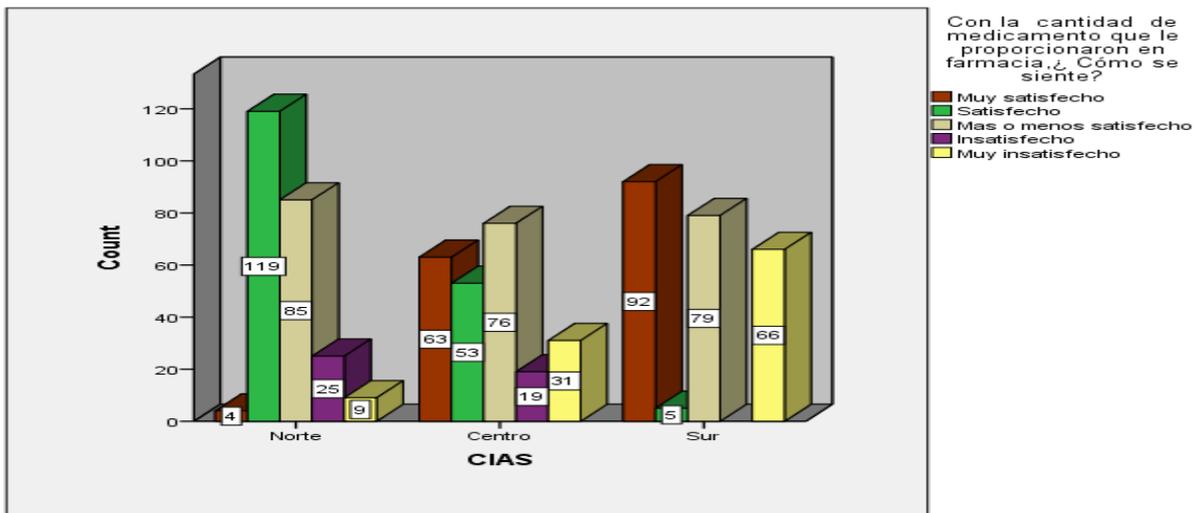
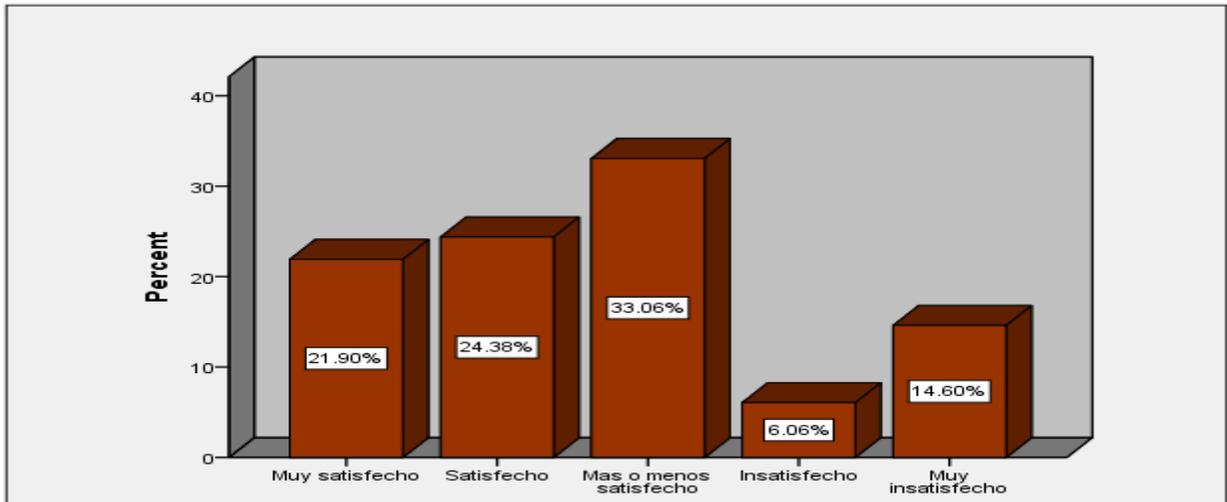
Si pudiera evaluar la atención que le ofrecieron en la unidad del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor de asignaría?

- 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	159	21.9	21.9	21.9
Satisfecho	177	24.4	24.4	46.3
Mas o menos satisfecho	240	33.1	33.1	79.3
Insatisfecho	44	6.1	6.1	85.4
Muy insatisfecho	106	14.6	14.6	100.0
Total	726	100.0	100.0	

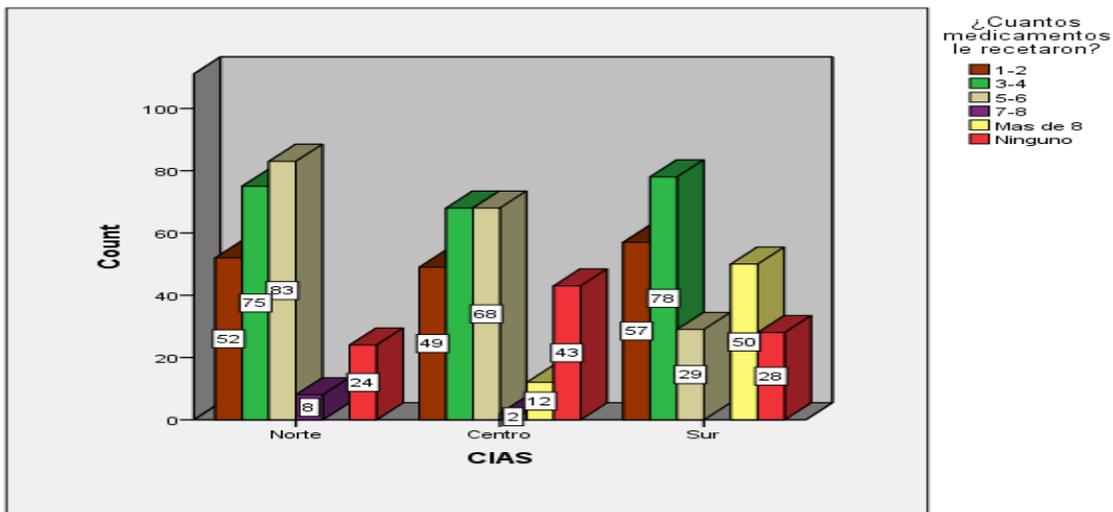
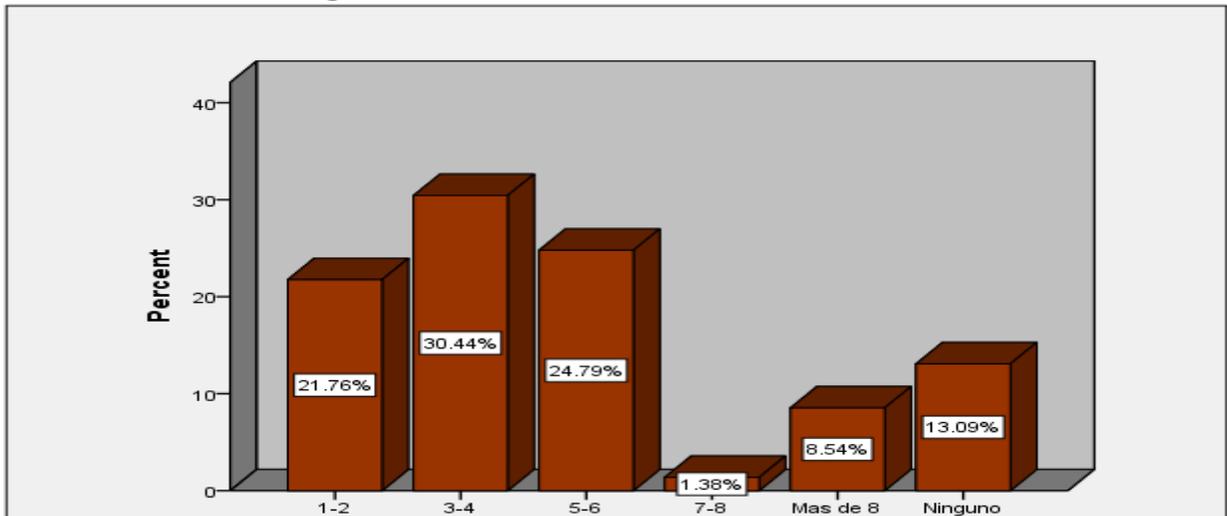
Con la cantidad de medicamento que le proporcionaron en farmacia, ¿ Cómo se siente?



¿Cuántos medicamentos le recetaron?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos 1-2	158	21.8	21.8	21.8
3-4	221	30.4	30.4	52.2
5-6	180	24.8	24.8	77.0
7-8	10	1.4	1.4	78.4
Mas de 8	62	8.5	8.5	86.9
Ninguno	95	13.1	13.1	100.0
Total	726	100.0	100.0	

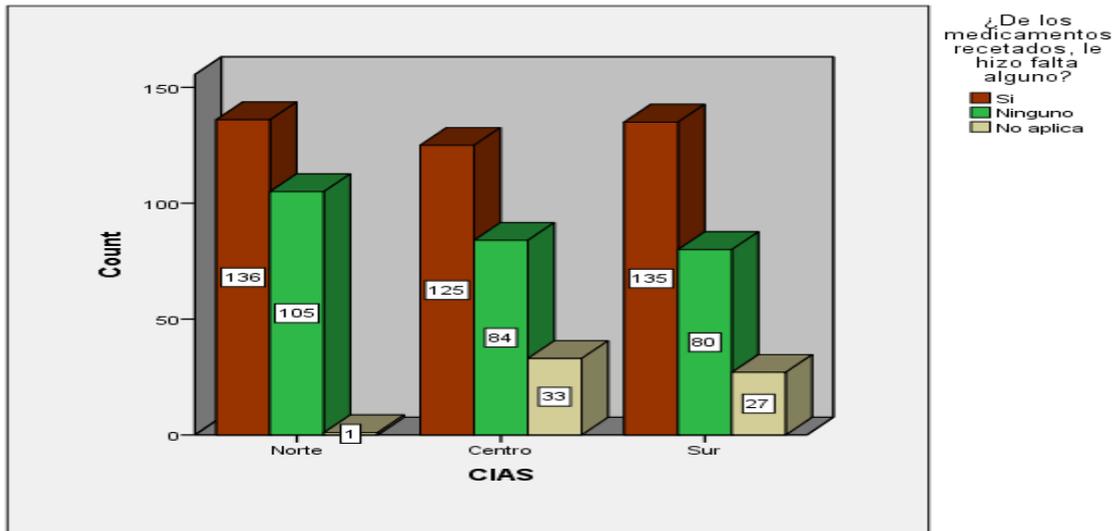
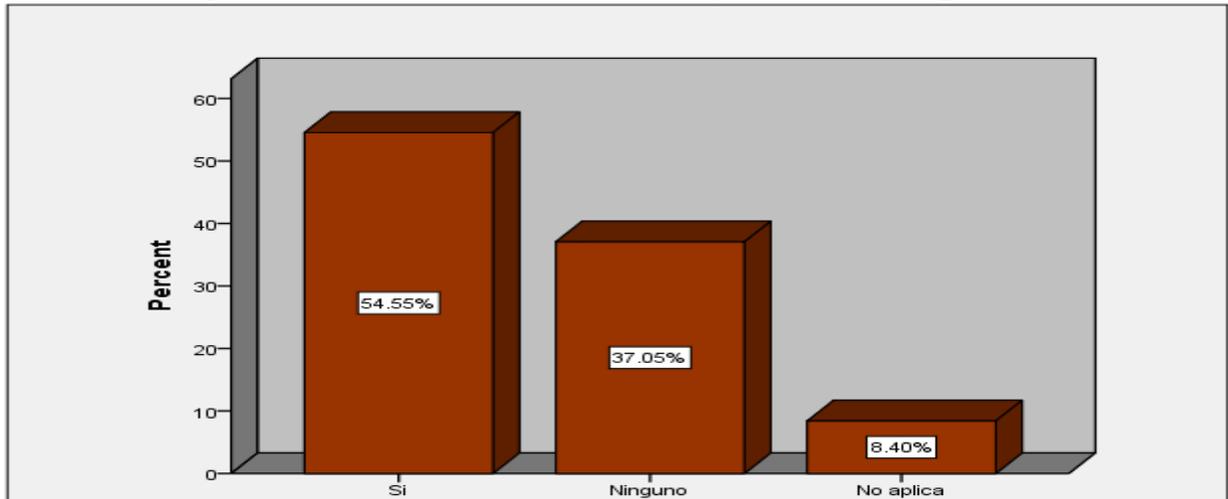
¿Cuántos medicamentos le recetaron?



¿De los medicamentos recetados, le hizo falta alguno?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	396	54.5	54.5	54.5
Ninguno	269	37.1	37.1	91.6
No aplica	61	8.4	8.4	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	333	45.9	45.9	45.9
1	175	24.1	24.1	70.0
2	134	18.5	18.5	88.4
3	54	7.4	7.4	95.9
4	16	2.2	2.2	98.1
5	8	1.1	1.1	99.2
6	6	.8	.8	100.0
Total	726	100.0	100.0	

¿De los medicamentos recetados, cuántos le hicieron falta?

