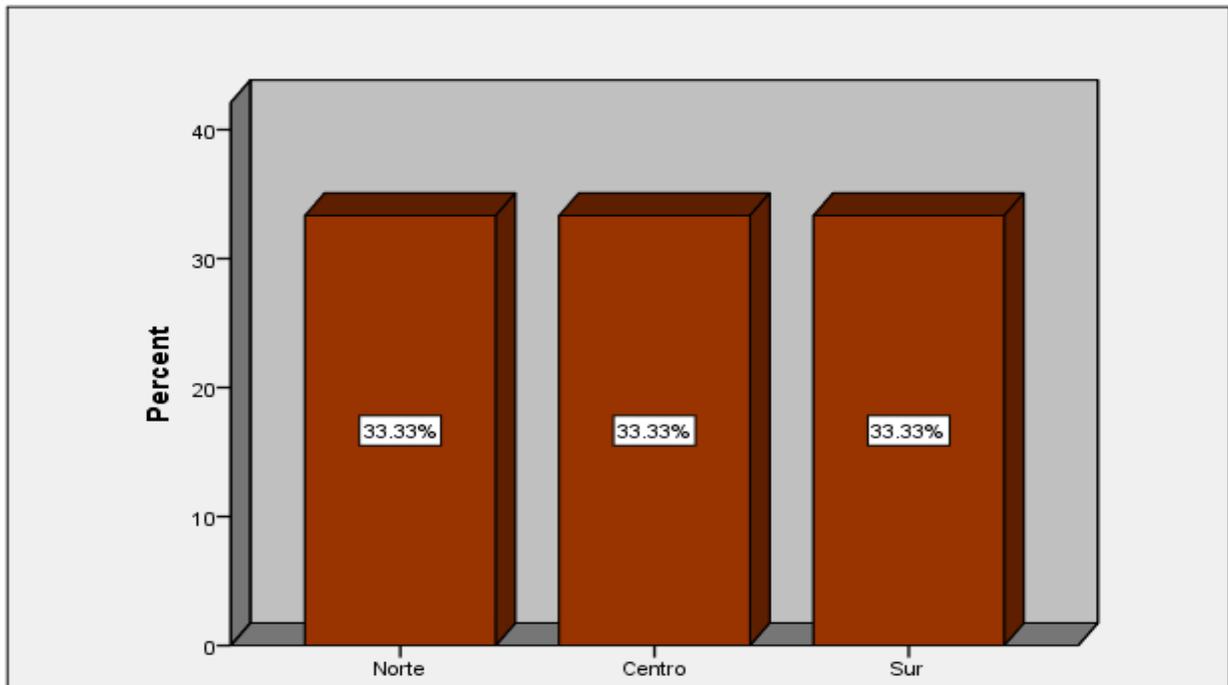


CIAS

	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	

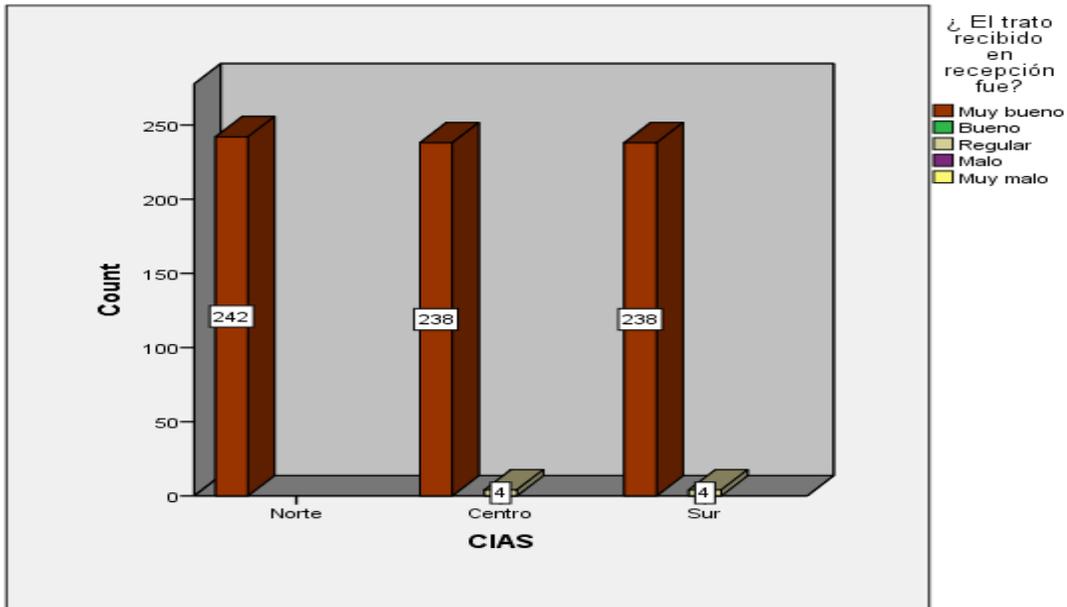
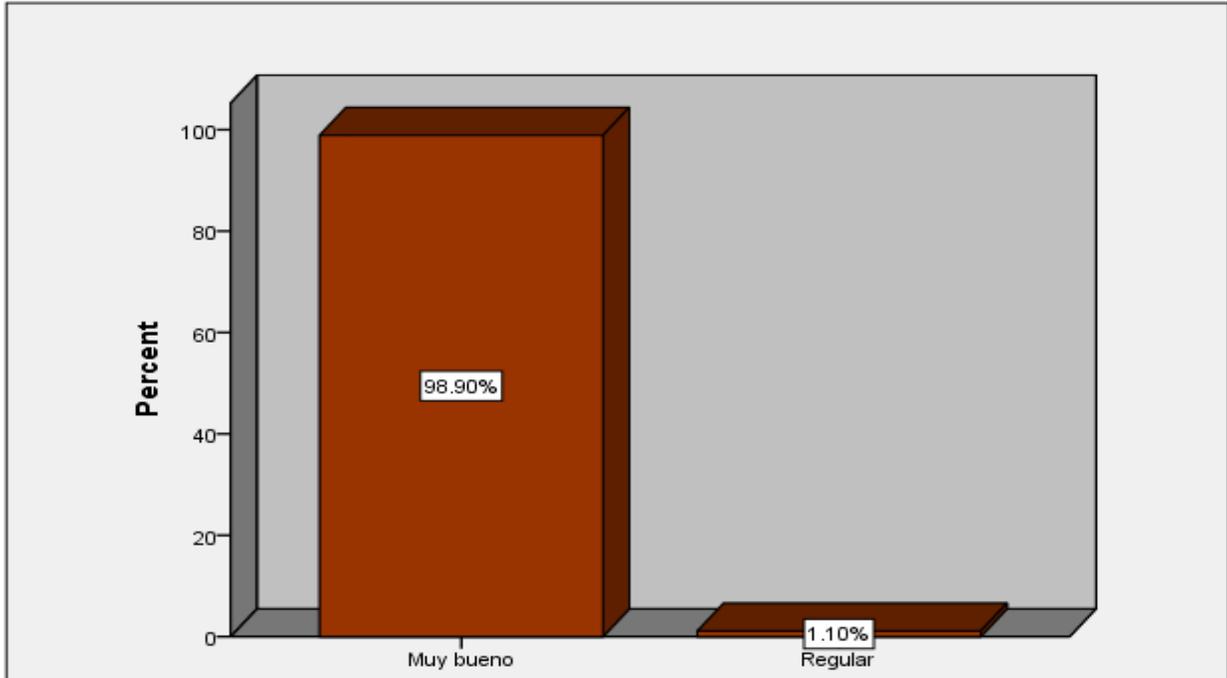
CIAS



¿ El trato recibido en recepción fue?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Muy bueno	718	98.9	98.9	98.9
	Regular	8	1.1	1.1	100.0
Total		726	100.0	100.0	

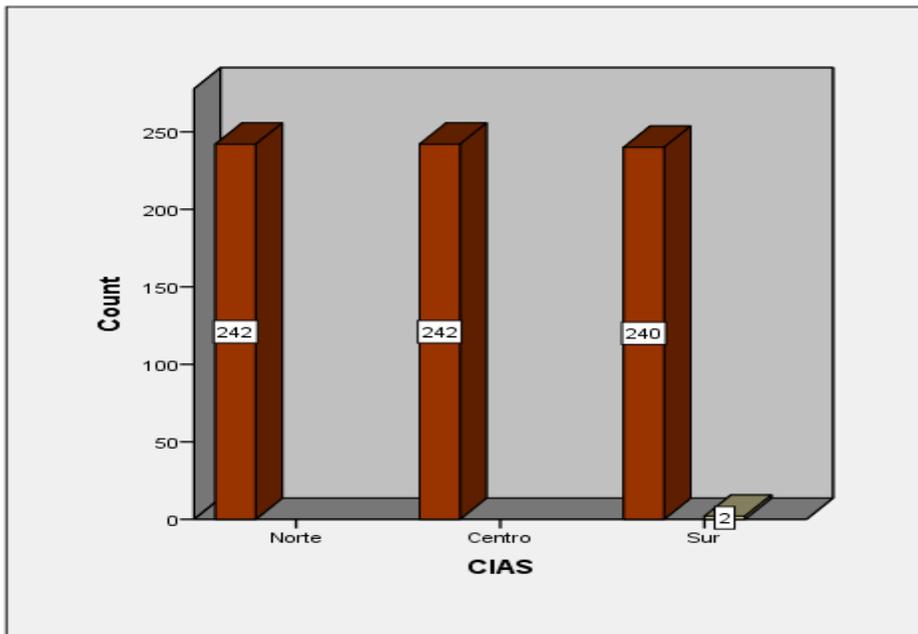
¿ El trato recibido en recepción fue?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	724	99.7	99.7	99.7
No entendi	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?



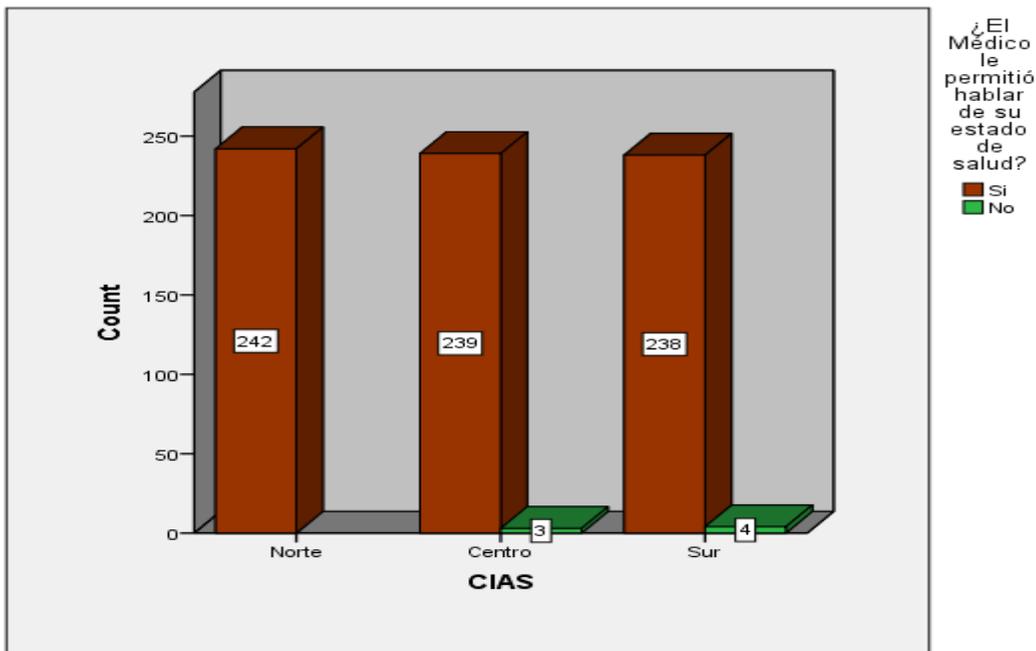
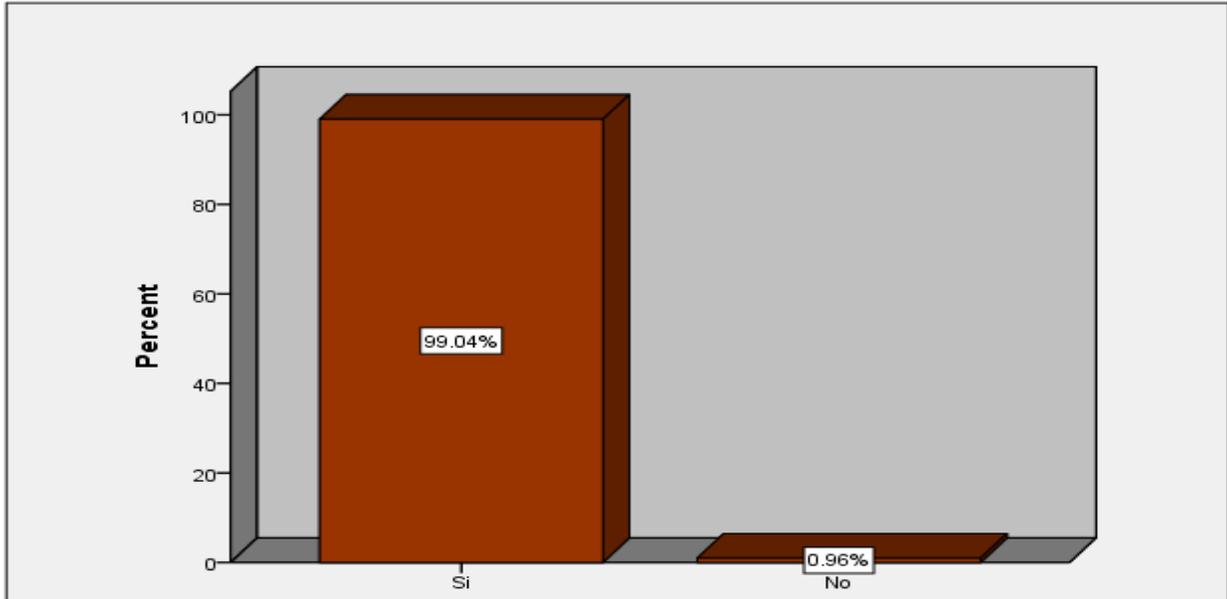
¿ Le proporcionaron en enfermería información sobre los cuidados a seguir con respecto a su salud?

- Si
- No
- No entendi
- No entro

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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	719	99.0	99.0	99.0
No	7	1.0	1.0	100.0
Total	726	100.0	100.0	

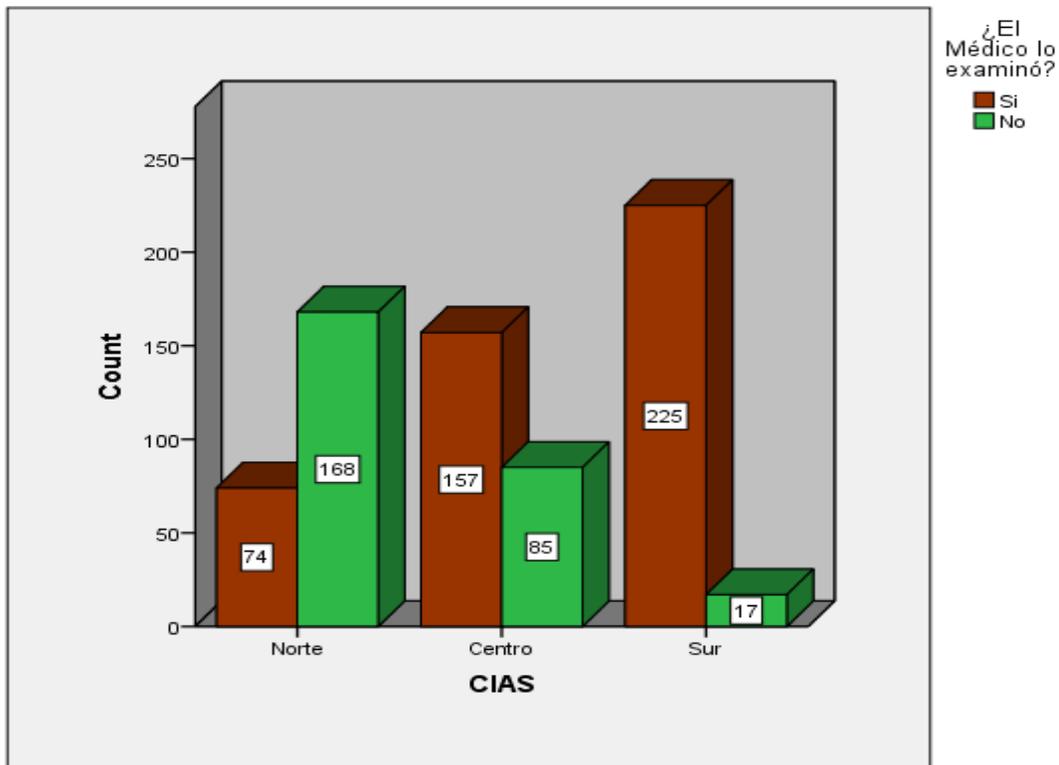
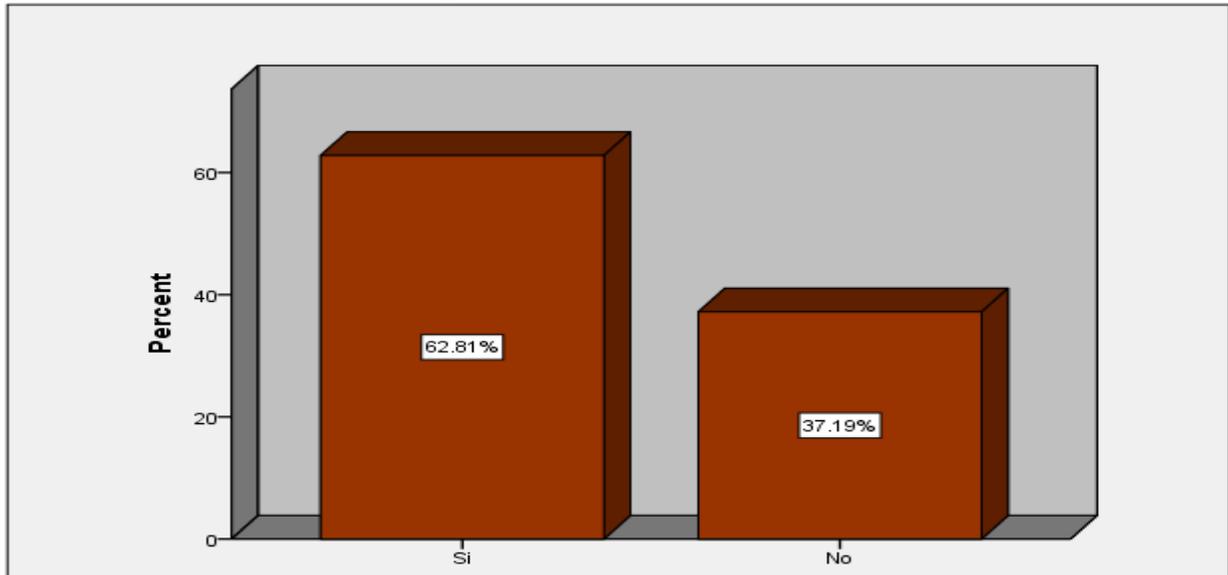
¿El Médico le permitió hablar de su estado de salud?



¿El Médico lo examinó?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	456	62.8	62.8	62.8
	No	270	37.2	37.2	100.0
Total		726	100.0	100.0	

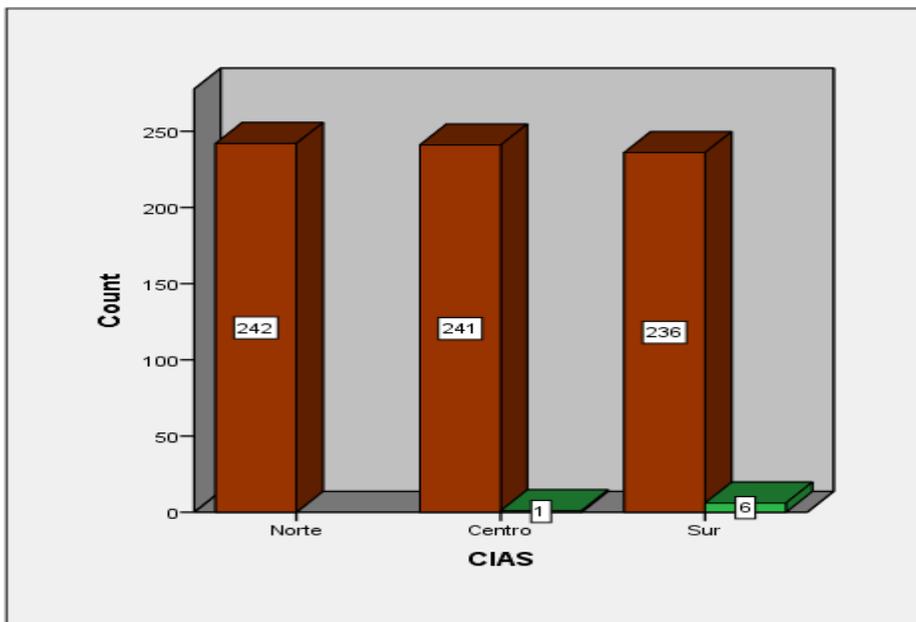
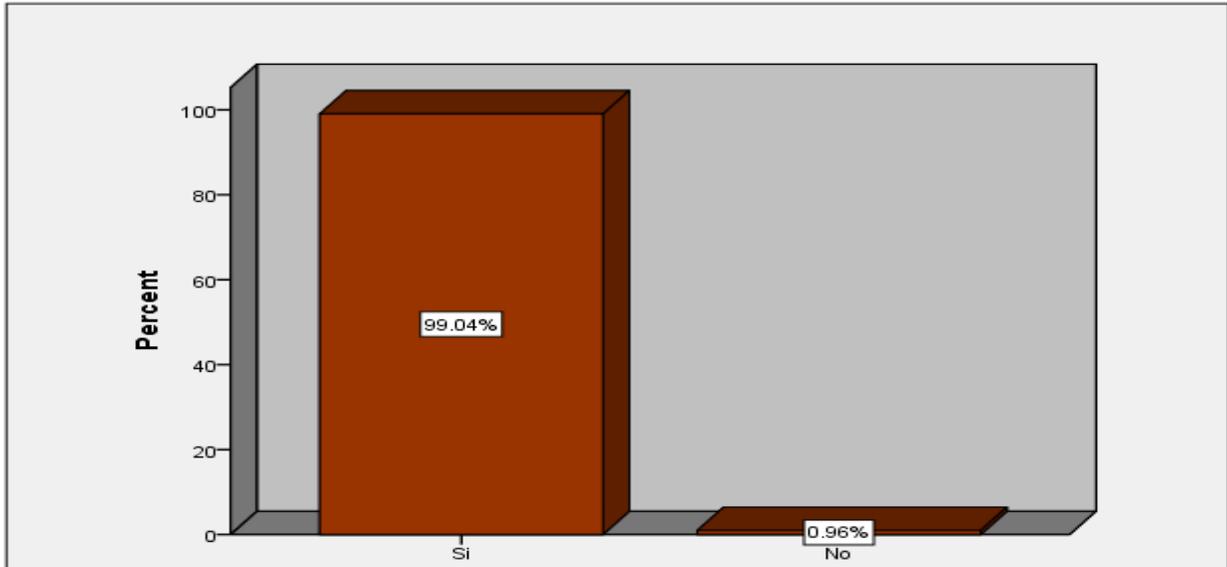
¿El Médico lo examinó?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	719	99.0	99.0	99.0
No	7	1.0	1.0	100.0
Total	726	100.0	100.0	

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



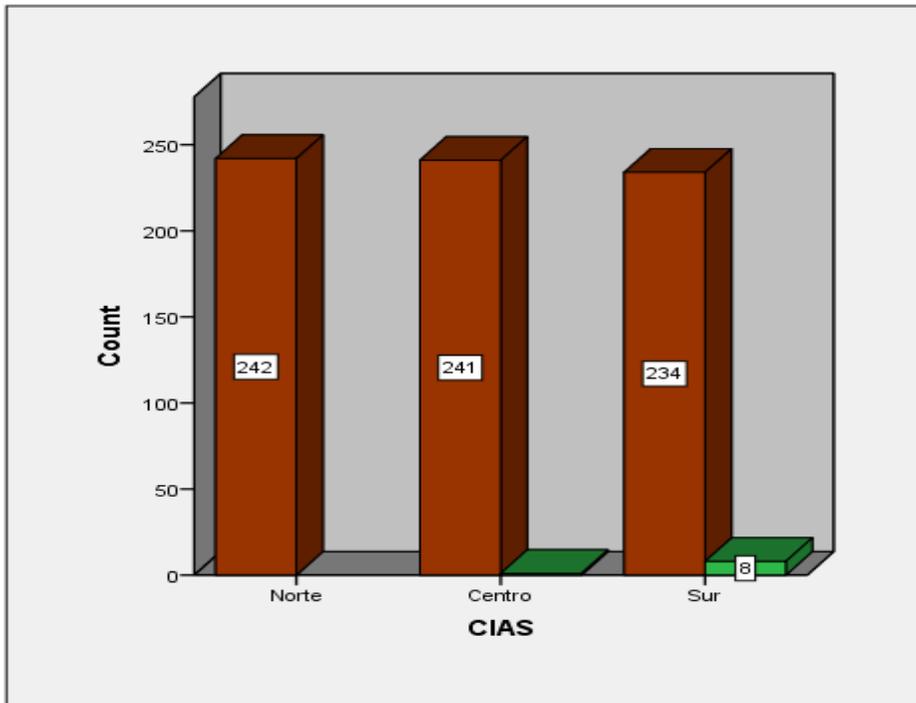
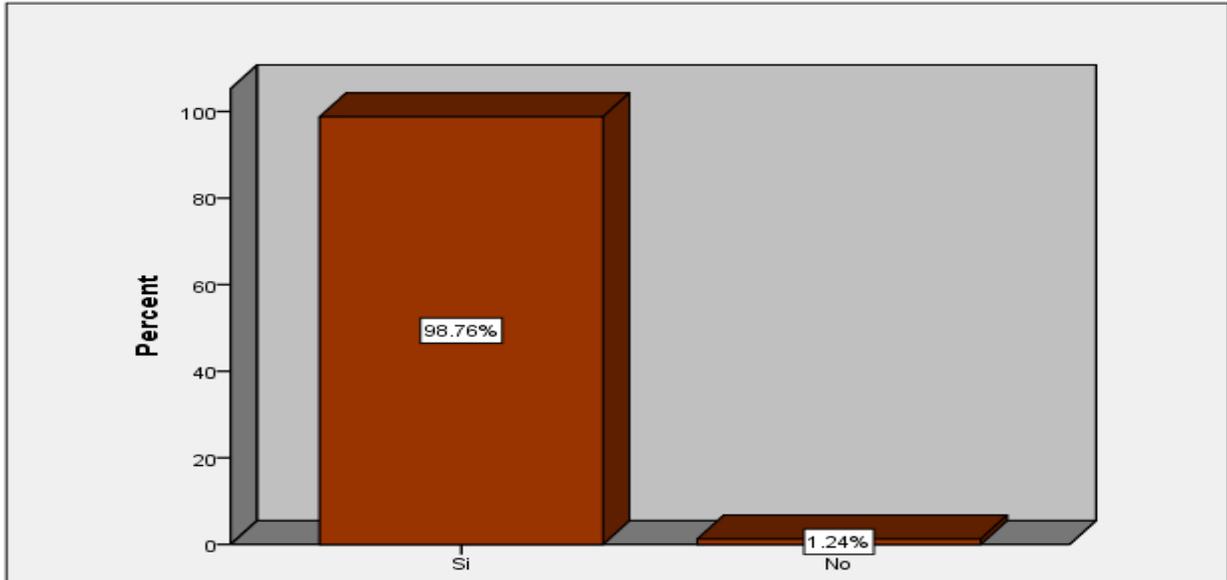
¿El Médico le explicó sobre su estado de salud? (diagnóstico)

- Si
- No

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

		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 el tratamiento y cuidados a seguir?



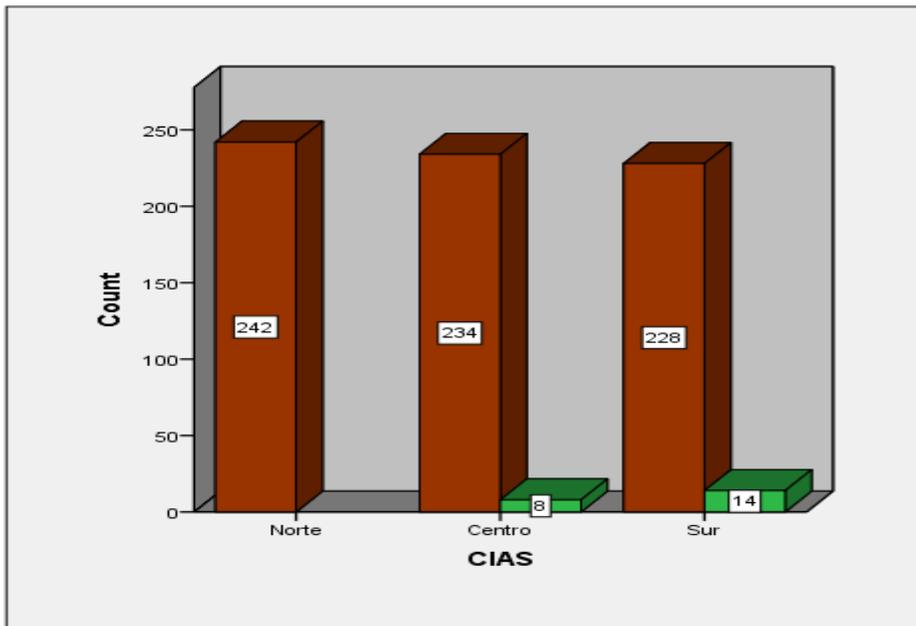
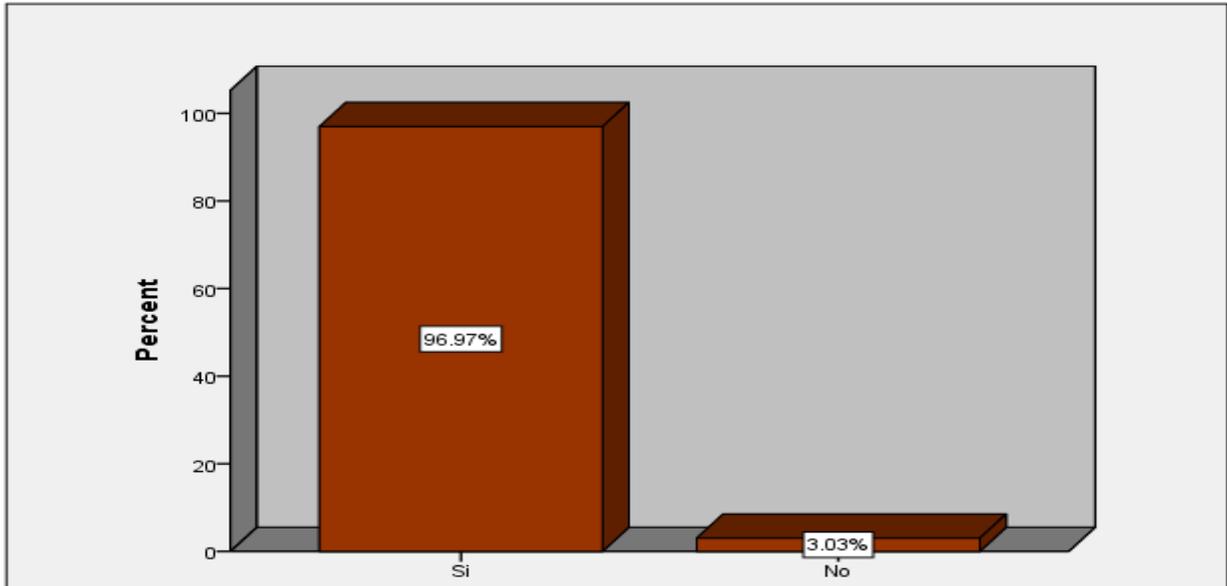
¿El Médico le explicó sobre el tratamiento y cuidados a seguir?

- Si
- No

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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	704	97.0	97.0	97.0
	No	22	3.0	3.0	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?

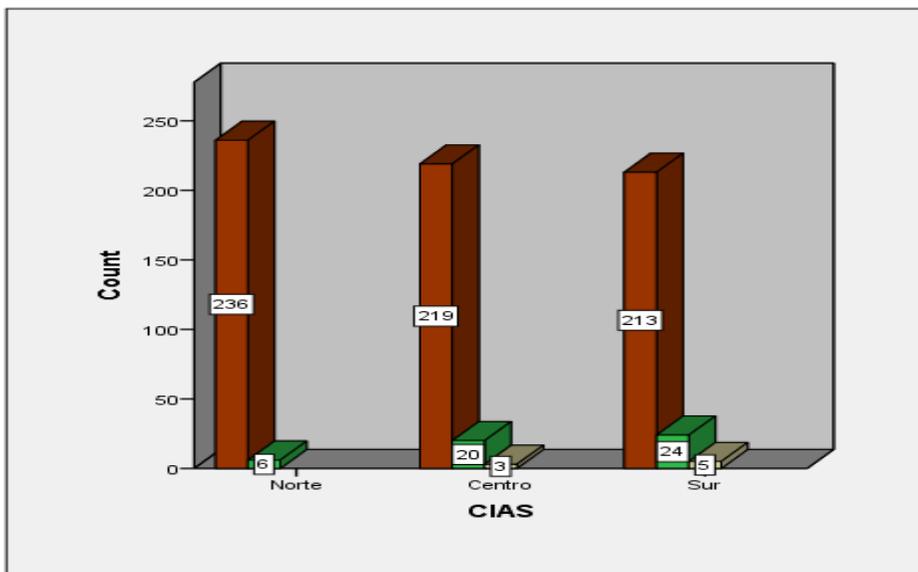
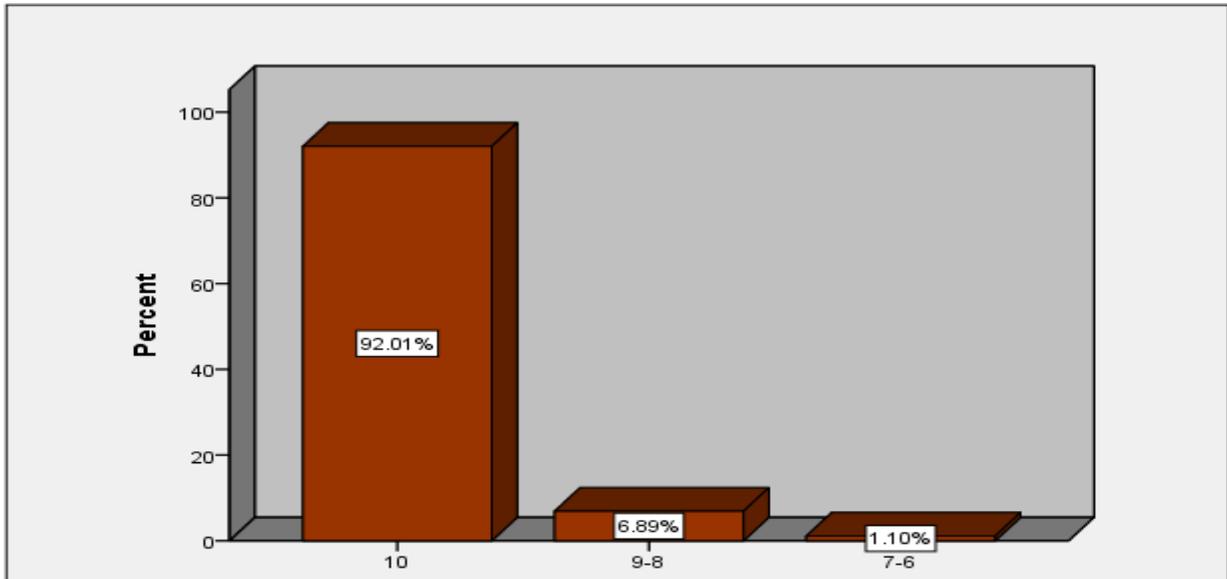
- Si
- No

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	668	92.0	92.0	92.0
9-8	50	6.9	6.9	98.9
7-6	8	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?



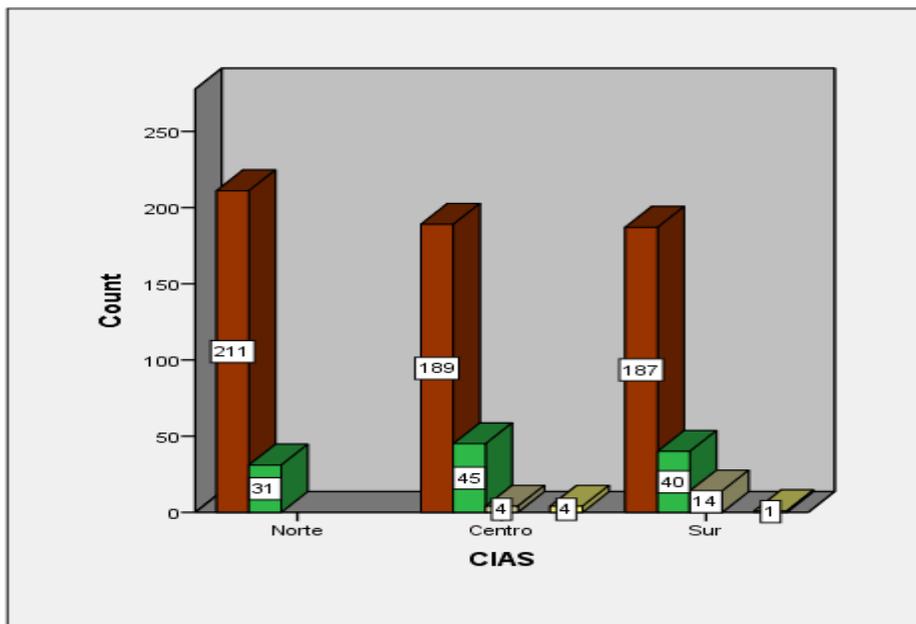
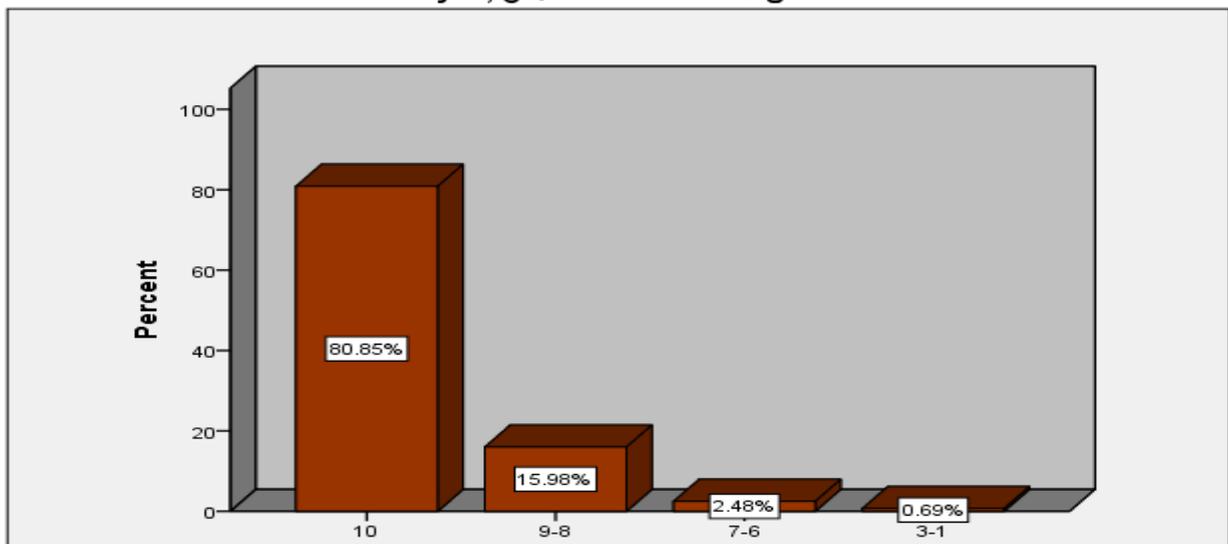
Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor de asignaría?

- 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	587	80.9	80.9	80.9
9-8	116	16.0	16.0	96.8
7-6	18	2.5	2.5	99.3
3-1	5	.7	.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?



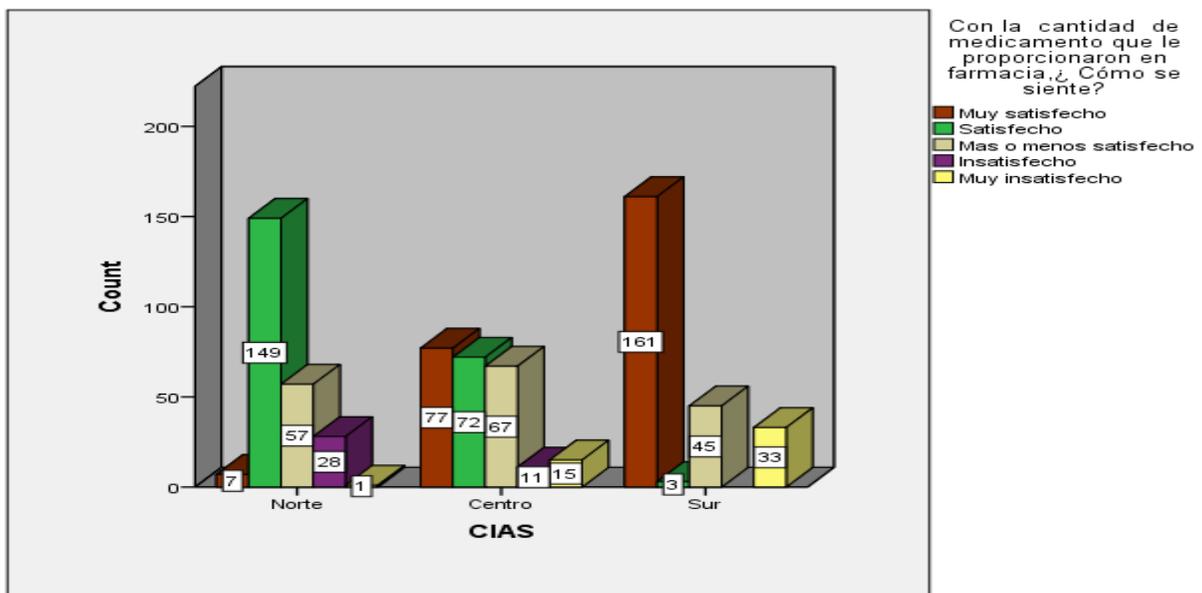
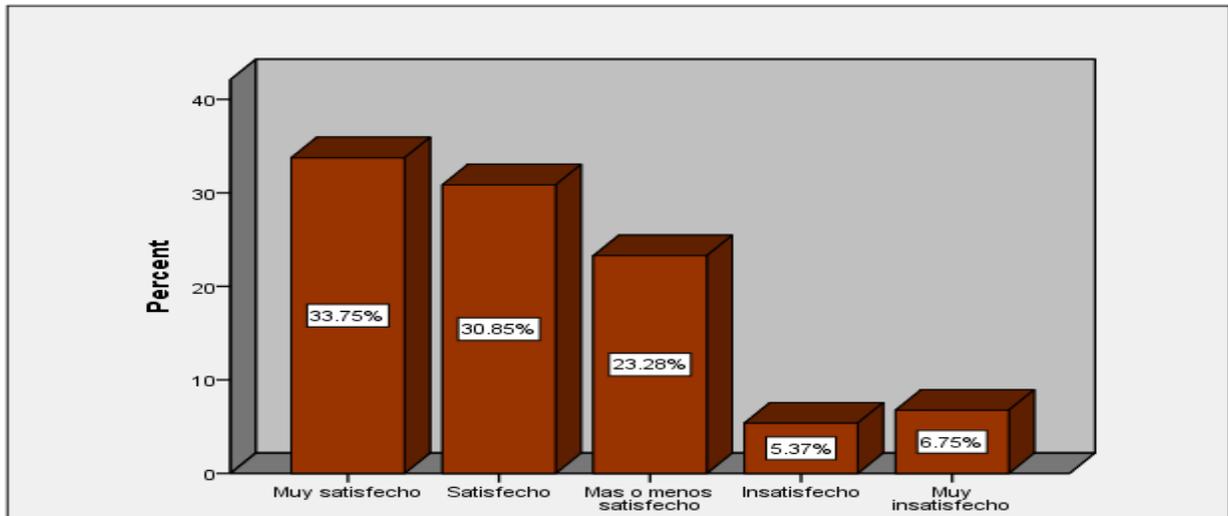
Si pudiera evaluar la atención que le ofrecieron en la unidad del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor de asignaría?

- 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	245	33.7	33.7	33.7
	Satisfecho	224	30.9	30.9	64.6
	Mas o menos satisfecho	169	23.3	23.3	87.9
	Insatisfecho	39	5.4	5.4	93.3
	Muy insatisfecho	49	6.7	6.7	100.0
	Total	726	100.0	100.0	

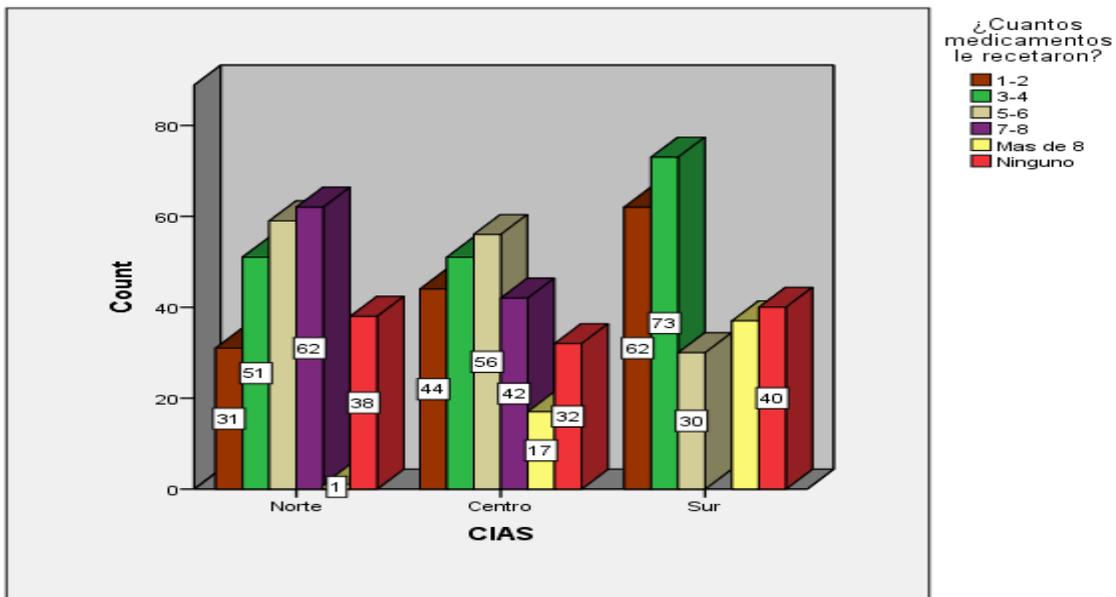
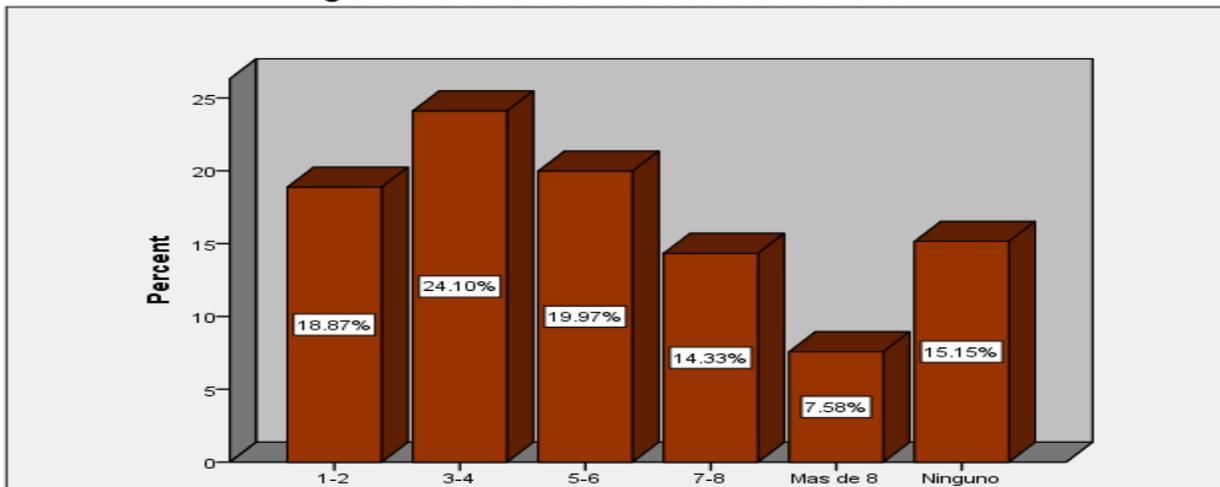
Con la cantidad de medicamento que le proporcionaron en farmacia, ¿ Cómo se siente?



¿Cuántos medicamentos le recetaron?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos 1-2	137	18.9	18.9	18.9
3-4	175	24.1	24.1	43.0
5-6	145	20.0	20.0	62.9
7-8	104	14.3	14.3	77.3
Mas de 8	55	7.6	7.6	84.8
Ninguno	110	15.2	15.2	100.0
Total	726	100.0	100.0	

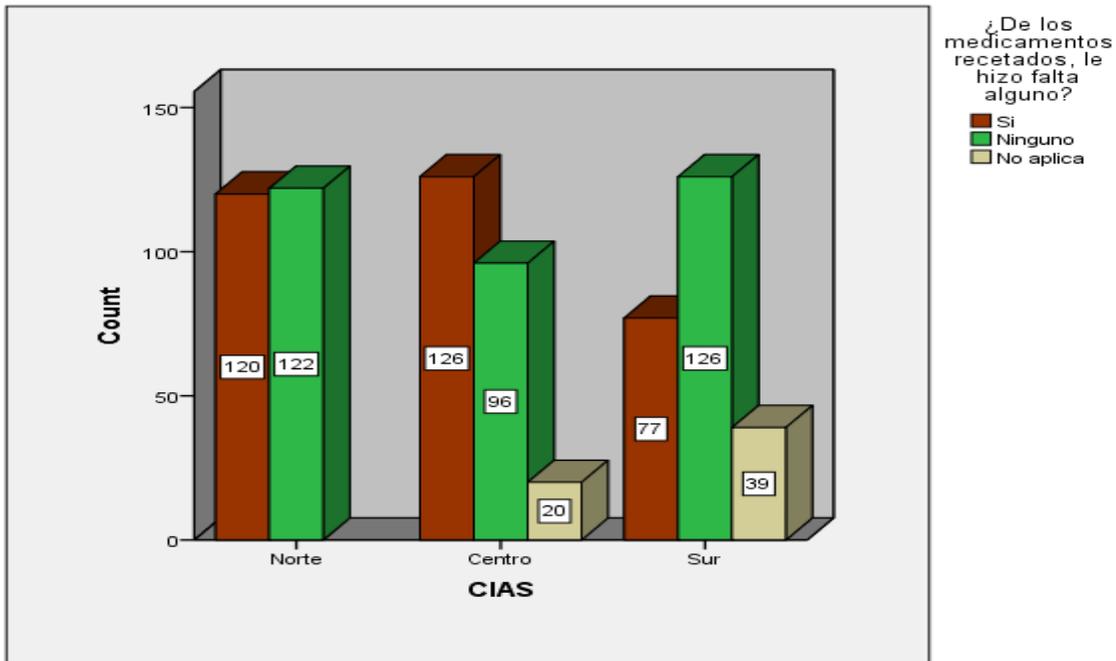
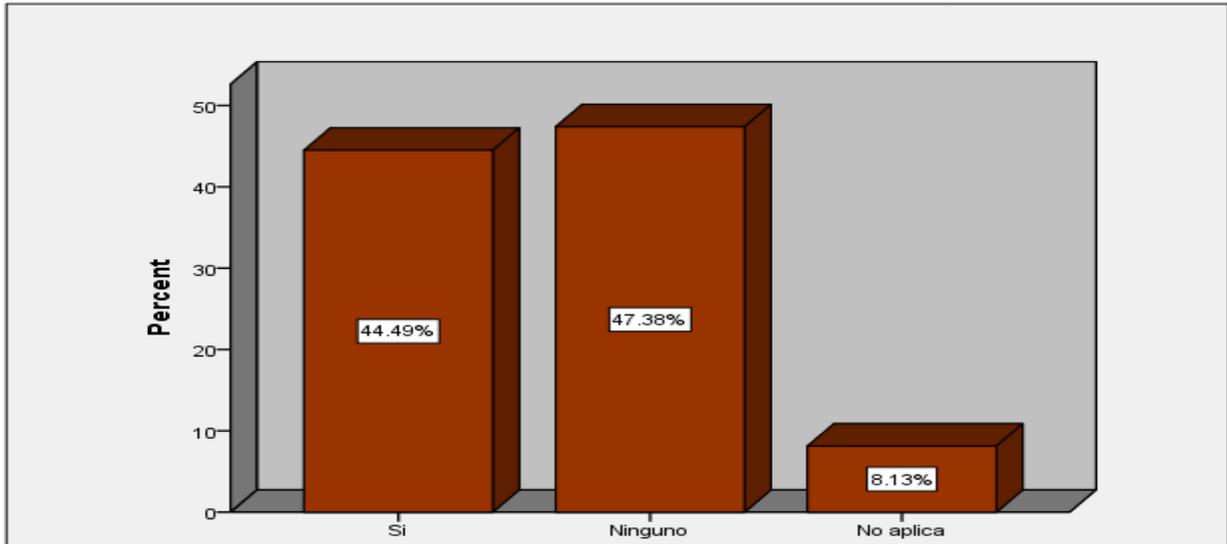
¿Cuántos medicamentos le recetaron?



¿De los medicamentos recetados, le hizo falta alguno?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	323	44.5	44.5	44.5
Ninguno	344	47.4	47.4	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	401	55.2	55.2	55.2
1	182	25.1	25.1	80.3
2	81	11.2	11.2	91.5
3	32	4.4	4.4	95.9
4	14	1.9	1.9	97.8
5	7	1.0	1.0	98.8
6	5	.7	.7	99.4
7	3	.4	.4	99.9
8	1	.1	.1	100.0
Total	726	100.0	100.0	

¿De los medicamentos recetados, cuántos le hicieron falta?

