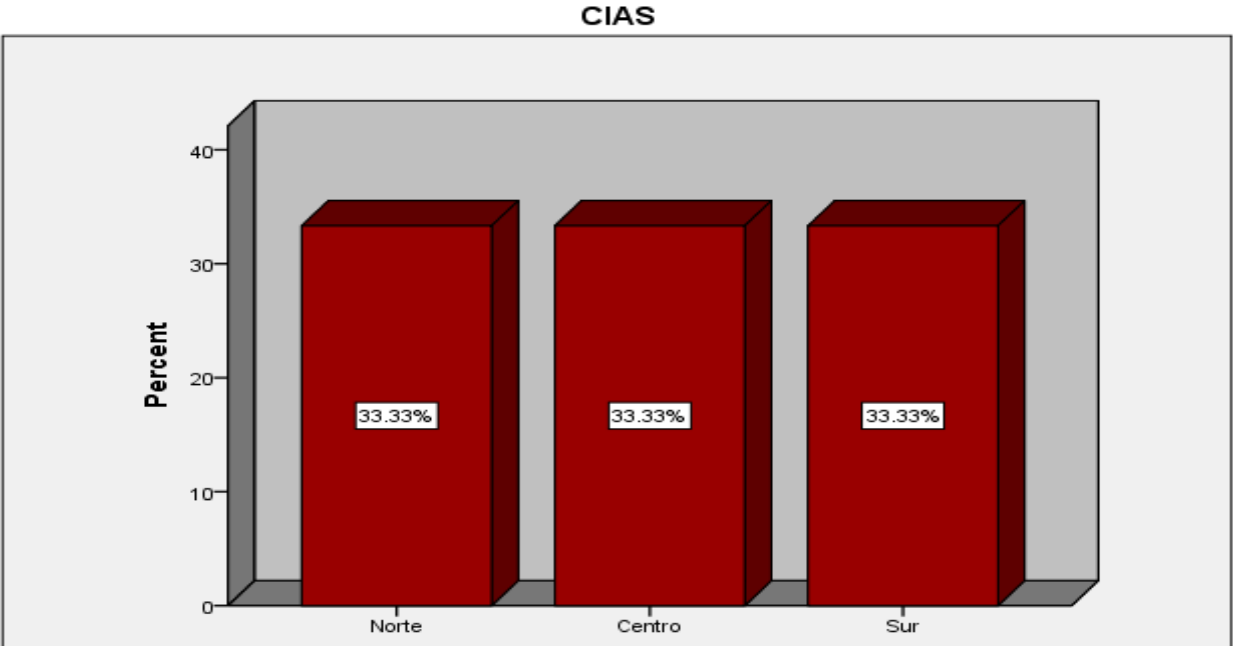


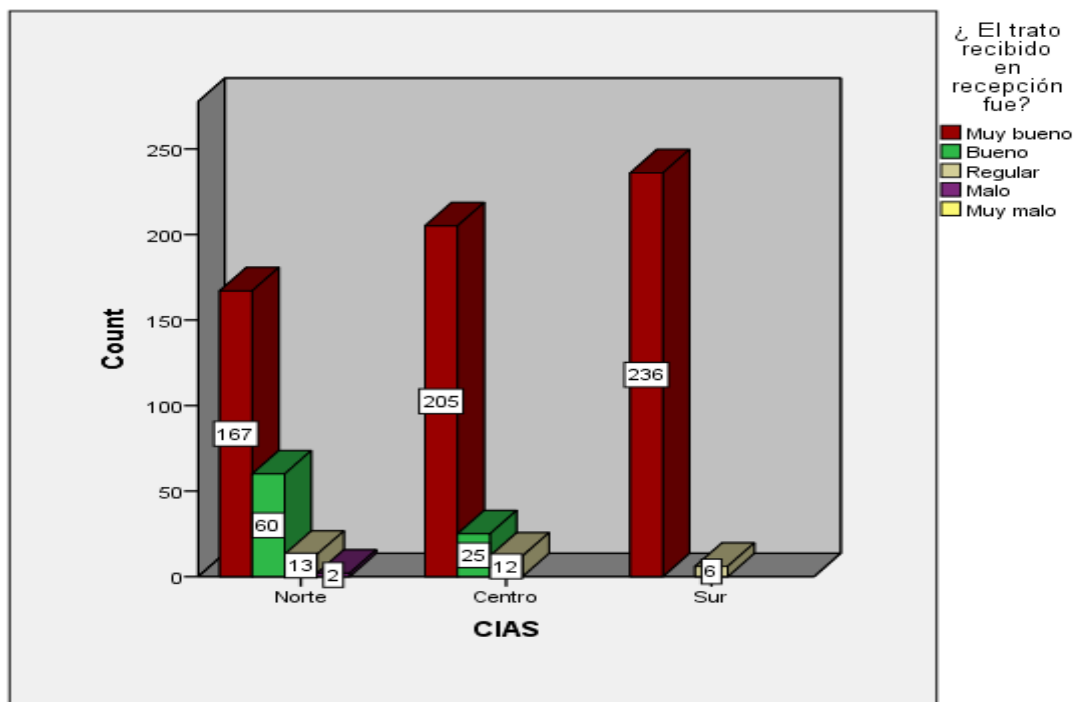
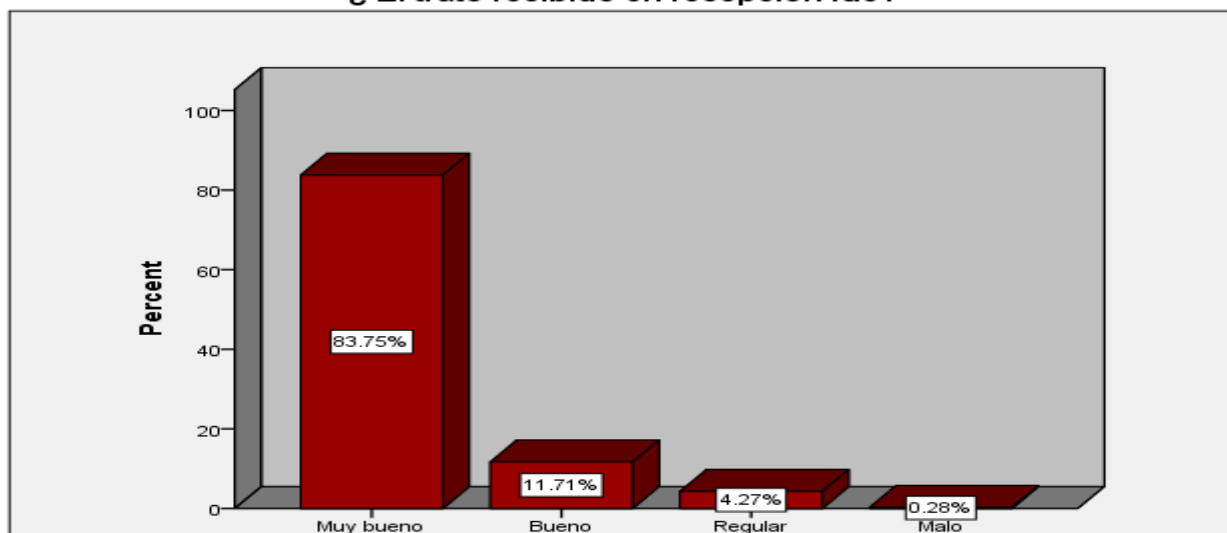
CIAS				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Norte	242	33.3	33.3	33.3
Centro	242	33.3	33.3	66.7
Sur	242	33.3	33.3	100.0
Total	726	100.0	100.0	



¿El trato recibido en recepción fue?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Muy bueno	608	83.7	83.7	83.7
	Bueno	85	11.7	11.7	95.5
	Regular	31	4.3	4.3	99.7
	Malo	2	.3	.3	100.0
	Total	726	100.0	100.0	

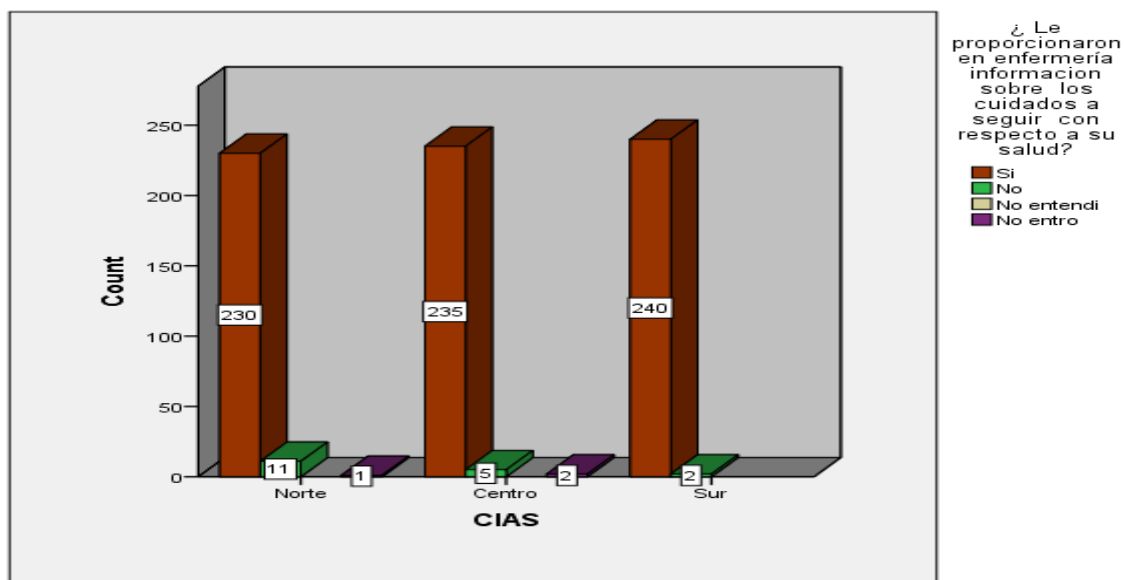
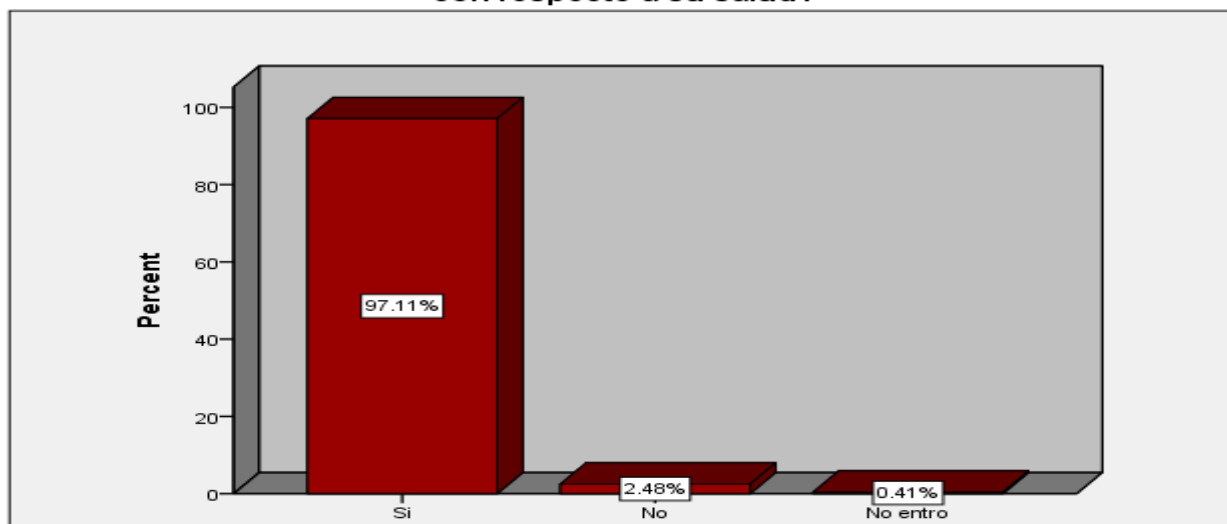
¿ El trato recibido en recepción fue?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	705	97.1	97.1	97.1
No	18	2.5	2.5	99.6
No entro	3	.4	.4	100.0
Total	726	100.0	100.0	

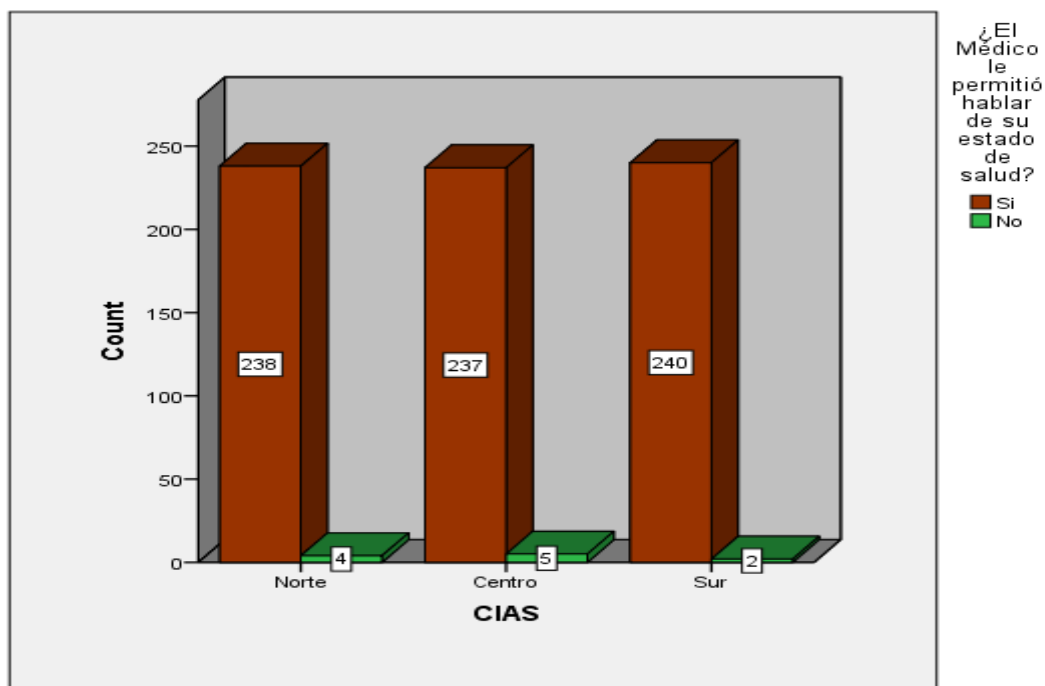
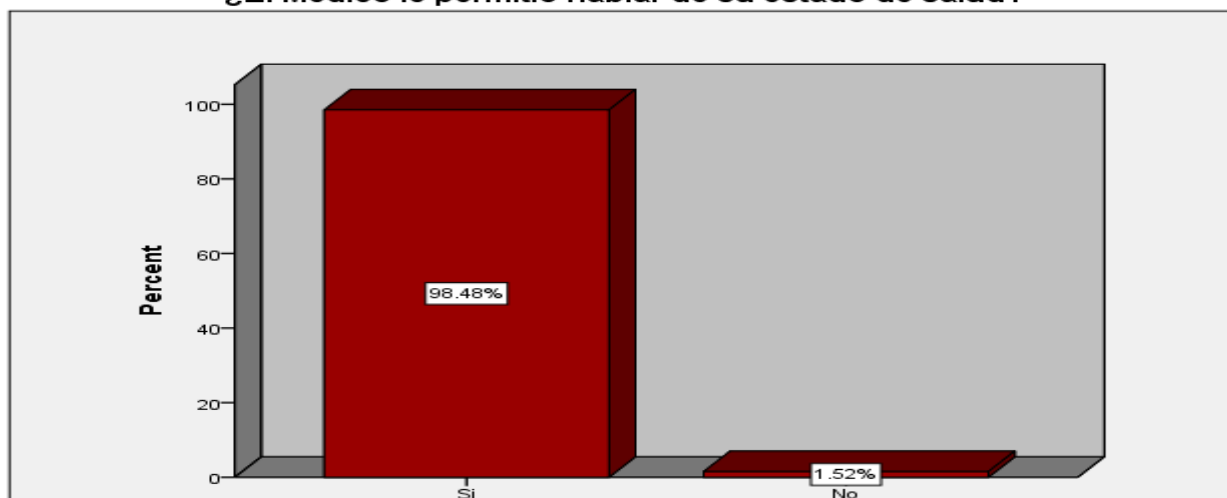
¿ Le proporcionaron en enfermería informacion sobre los cuidados a seguir con respecto a su salud?



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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	715	98.5	98.5	98.5
	No	11	1.5	1.5	100.0
	Total	726	100.0	100.0	

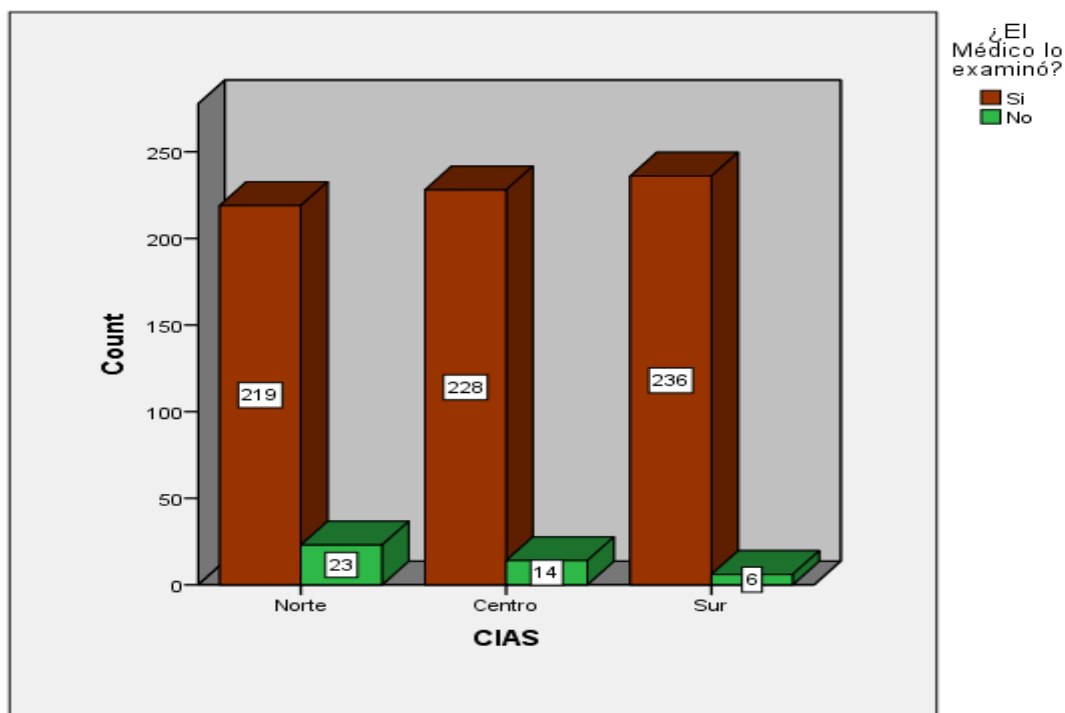
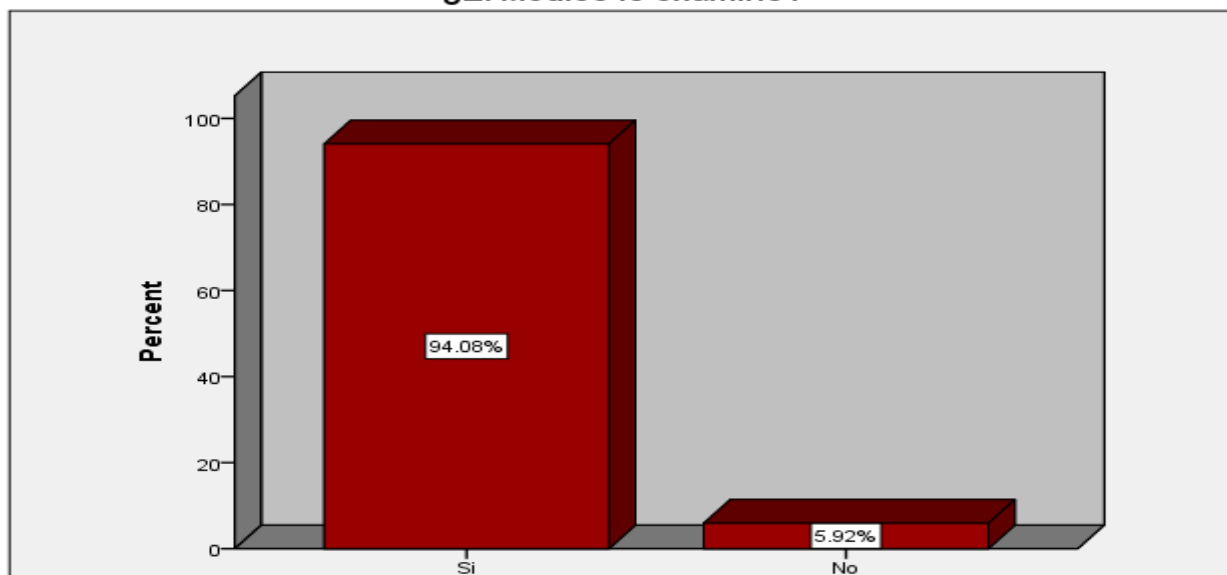
¿El Médico le permitió hablar de su estado de salud?



¿El Médico lo examinó?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	683	94.1	94.1	94.1
	No	43	5.9	5.9	100.0
	Total	726	100.0	100.0	

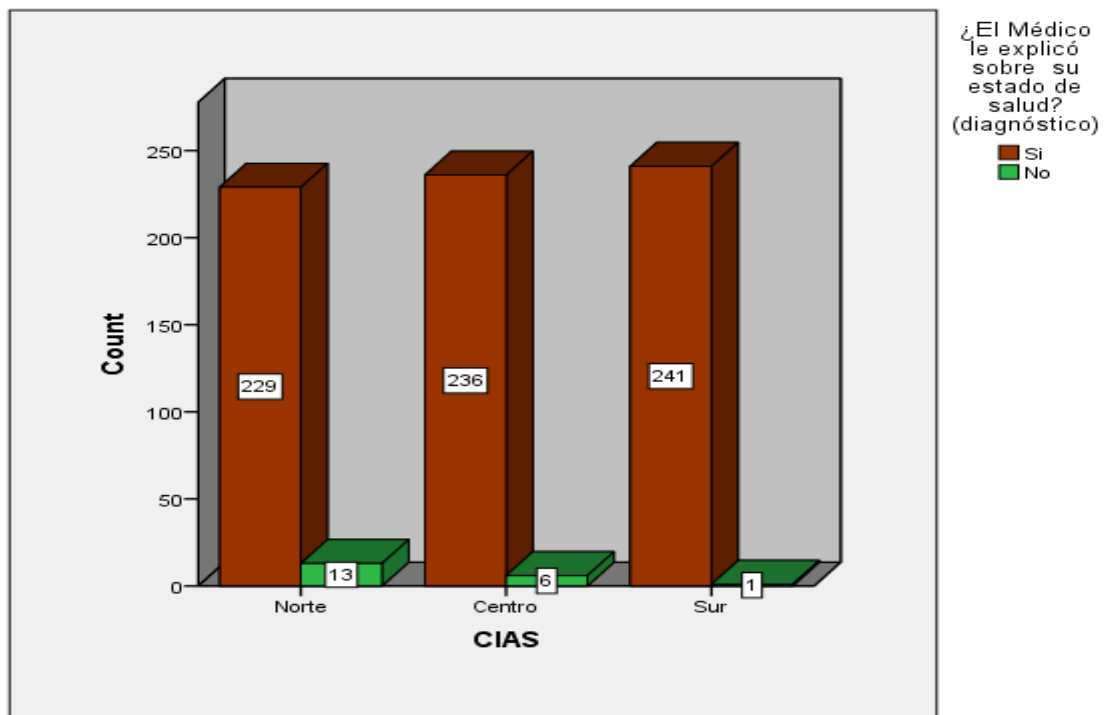
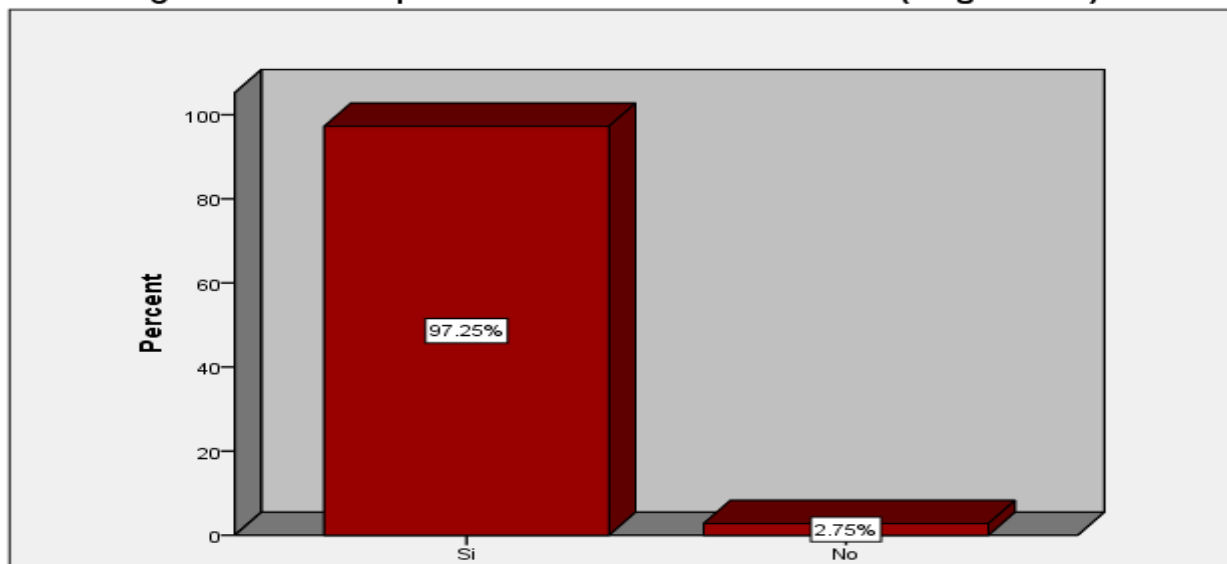
¿El Médico lo examinó?



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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	706	97.2	97.2	97.2
	No	20	2.8	2.8	100.0
	Total	726	100.0	100.0	

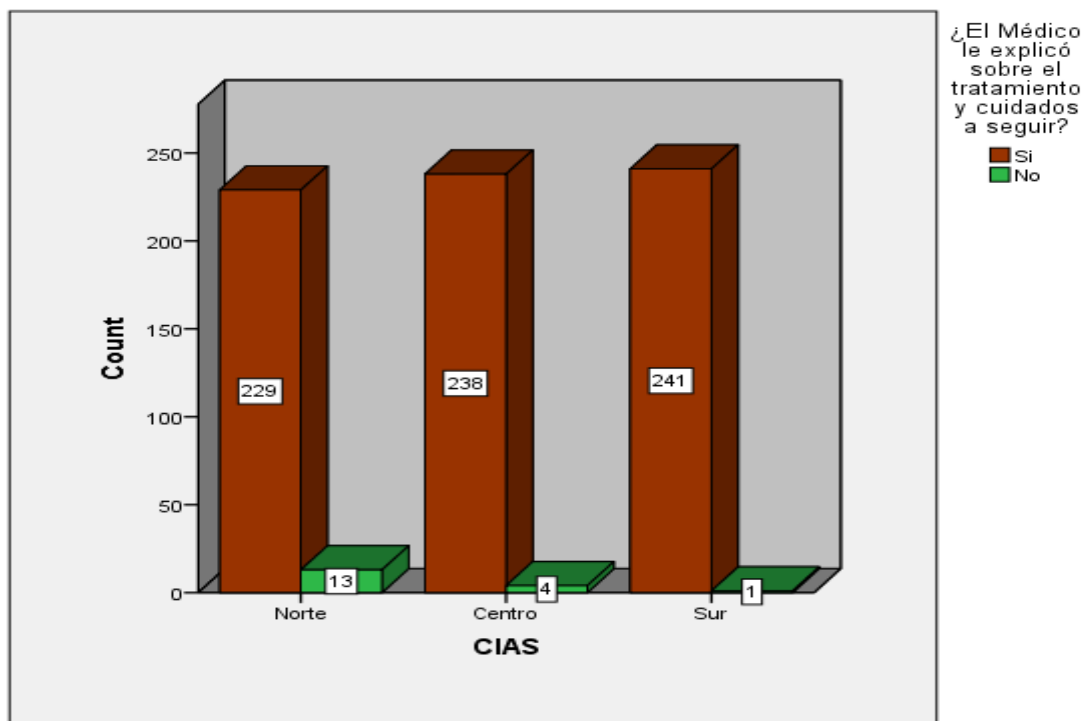
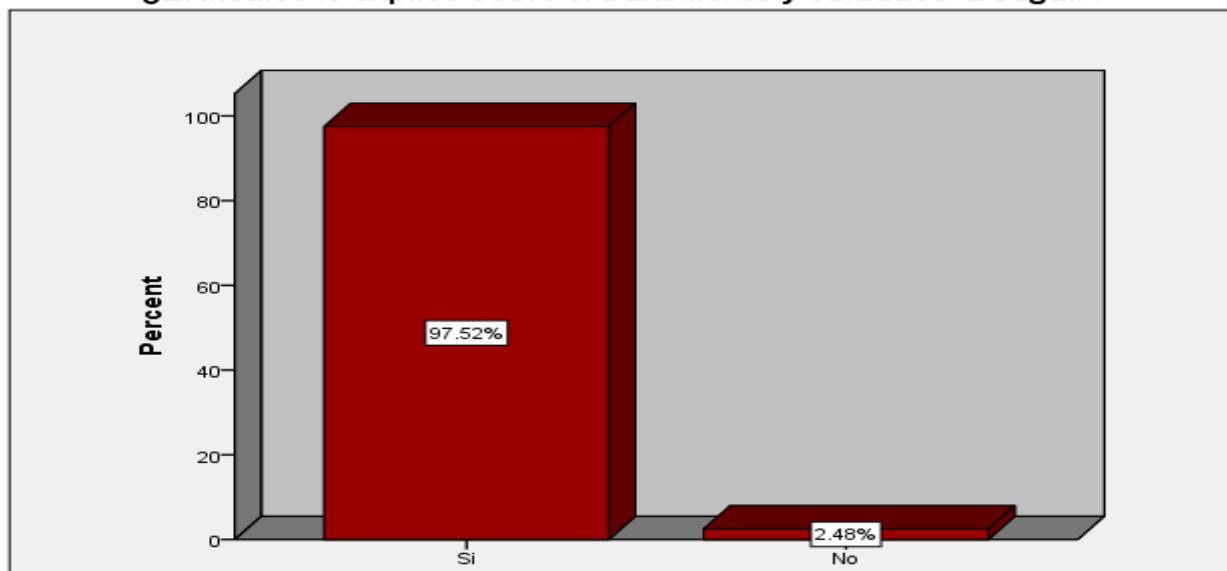
¿El Médico le explicó sobre su estado de salud? (diagnóstico)



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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	708	97.5	97.5	97.5
	No	18	2.5	2.5	100.0
	Total	726	100.0	100.0	

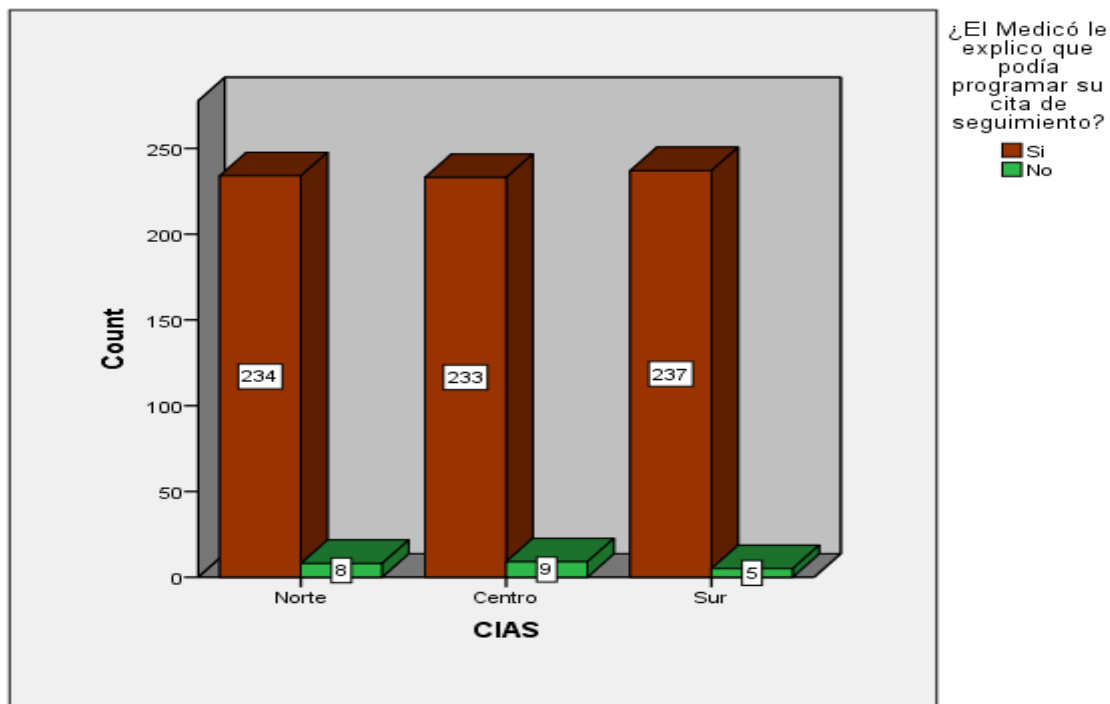
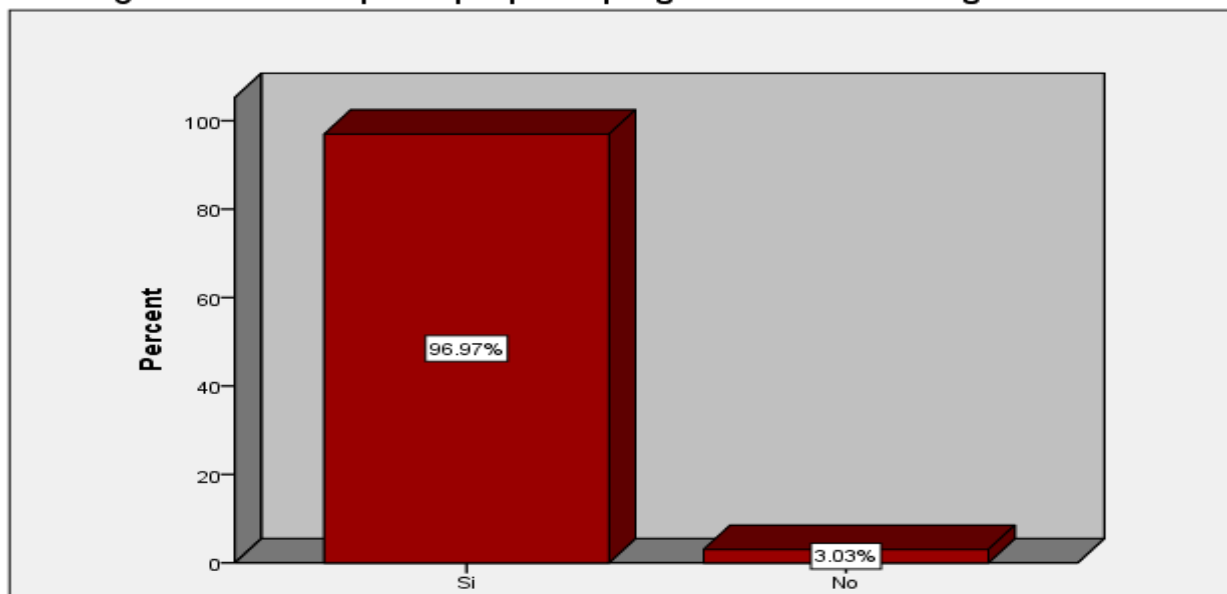
¿El Médico le explicó sobre el tratamiento y cuidados a seguir?



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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje 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?

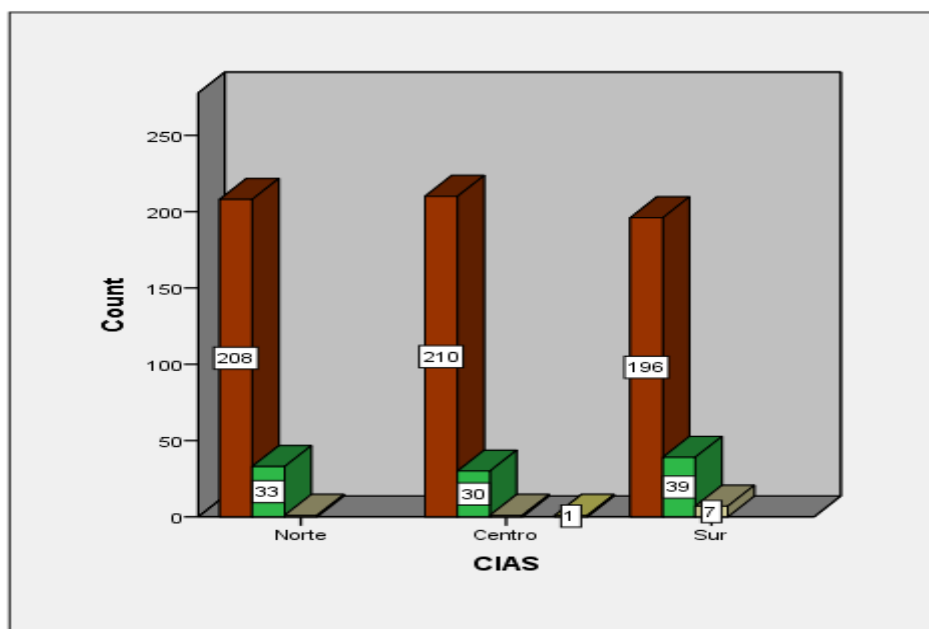
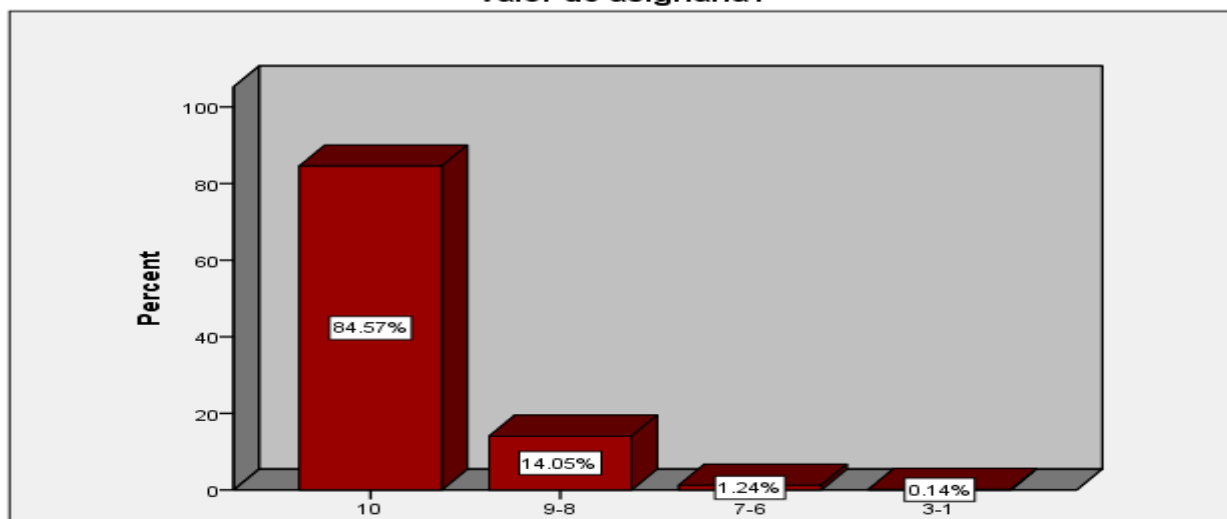


Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor,

¿Qué valor de asignaría?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos 10	614	84.6	84.6	84.6
9-8	102	14.0	14.0	98.6
7-6	9	1.2	1.2	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?



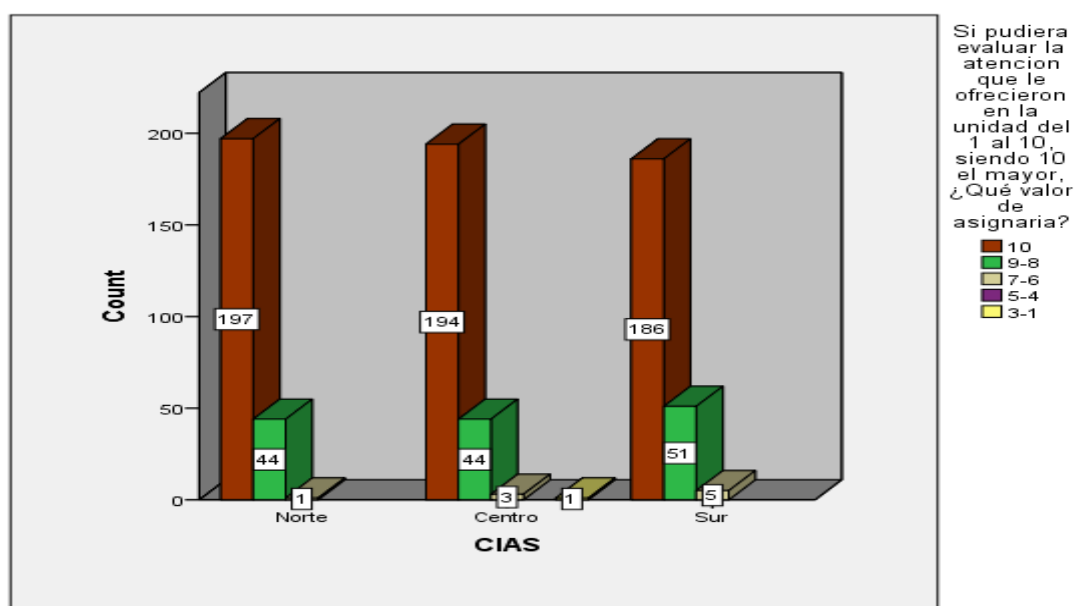
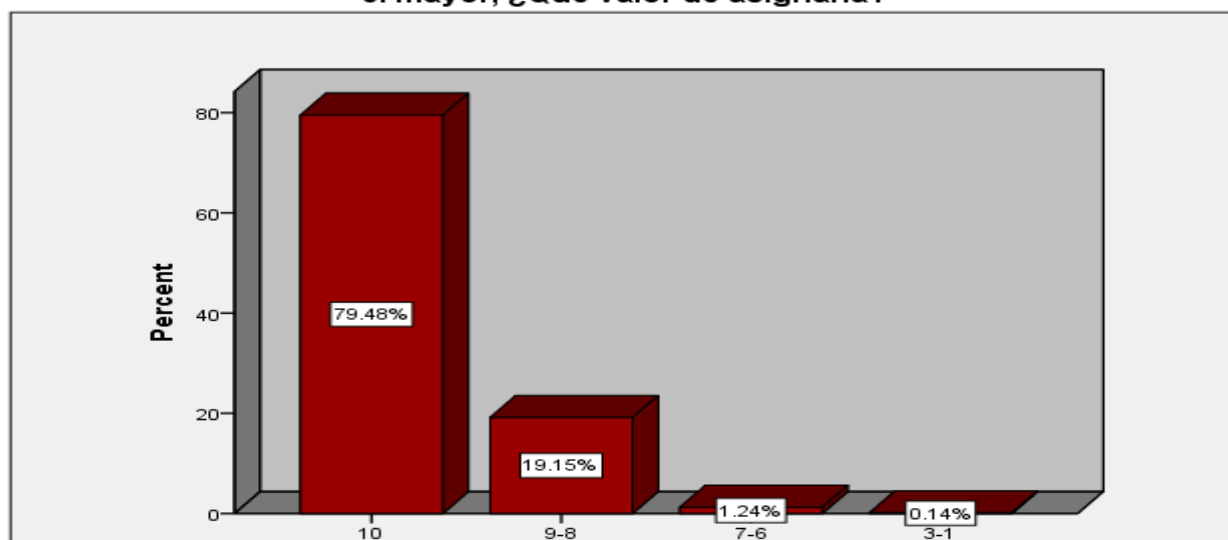
Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor de asignaría?

- 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	577	79.5	79.5	79.5
9-8	139	19.1	19.1	98.6
7-6	9	1.2	1.2	99.9
3-1	1	.1	.1	100.0
Total	726	100.0	100.0	

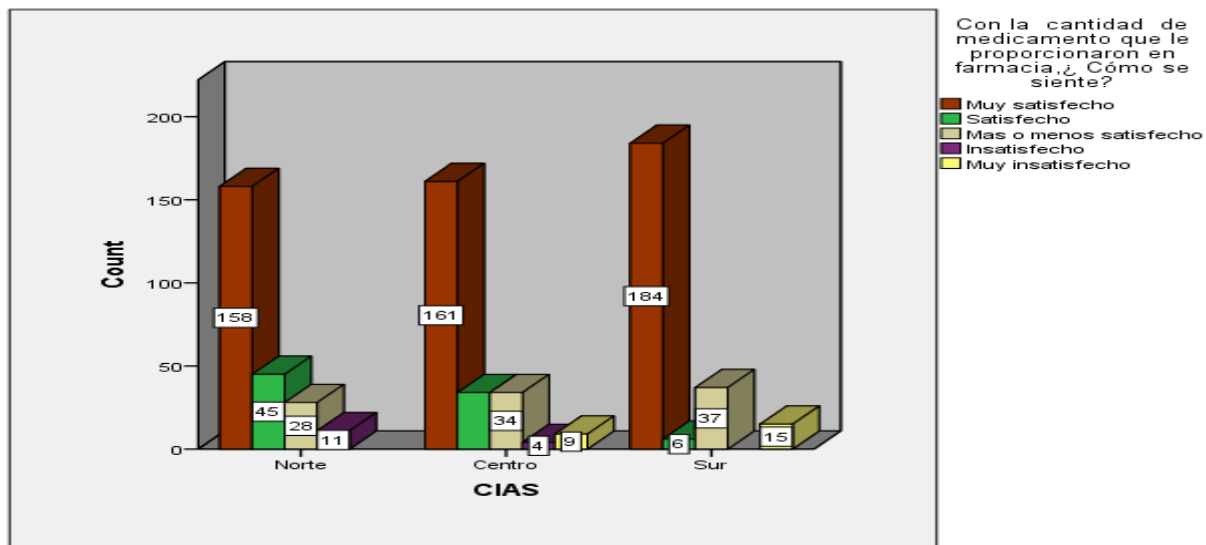
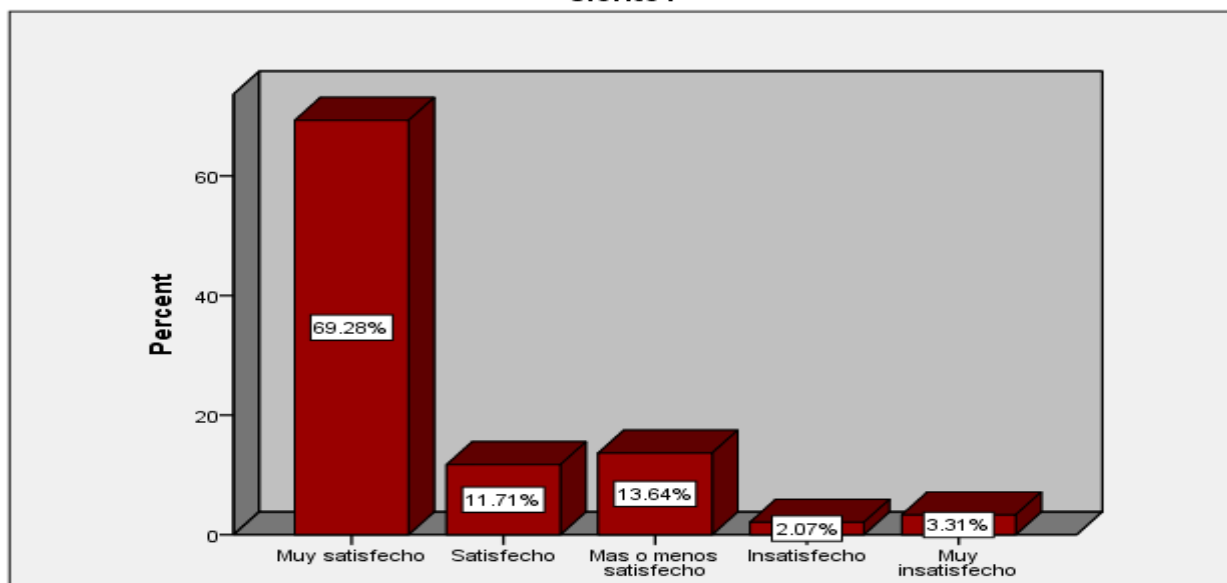
Si pudiera evaluar la atención que le ofrecieron en la unidad del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor de asignaría?



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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Muy satisfecho	503	69.3	69.3	69.3
	Satisfecho	85	11.7	11.7	81.0
	Mas o menos satisfecho	99	13.6	13.6	94.6
	Insatisfecho	15	2.1	2.1	96.7
	Muy insatisfecho	24	3.3	3.3	100.0
	Total	726	100.0	100.0	

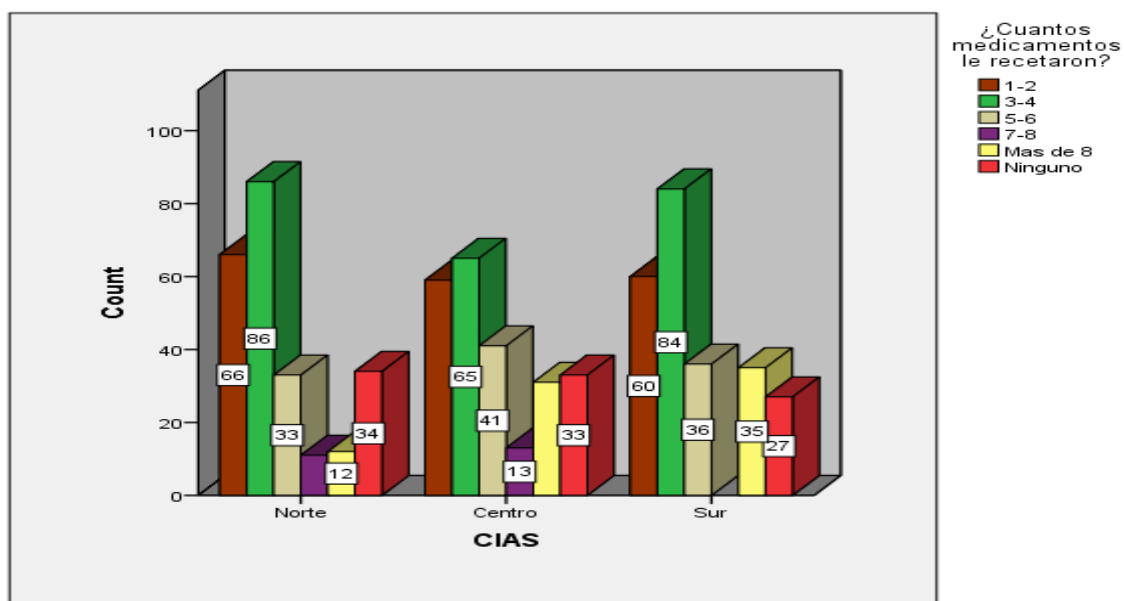
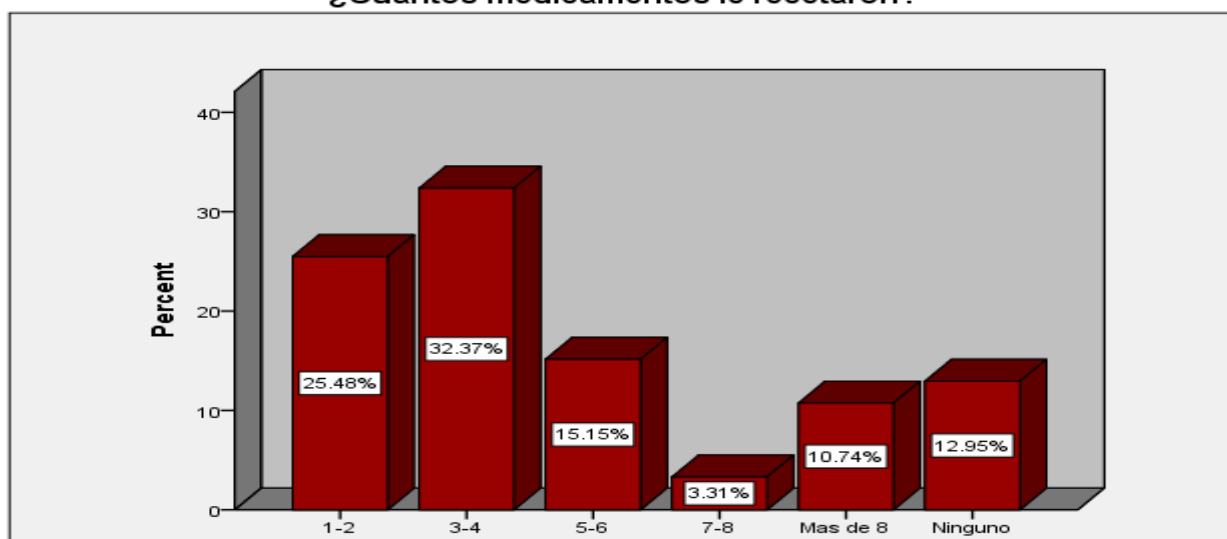
Con la cantidad de medicamento que le proporcionaron en farmacia,¿ Cómo se siente?



¿Cuántos medicamentos le recetaron?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	1-2	185	25.5	25.5	25.5
	3-4	235	32.4	32.4	57.9
	5-6	110	15.2	15.2	73.0
	7-8	24	3.3	3.3	76.3
	Mas de 8	78	10.7	10.7	87.1
	Ninguno	94	12.9	12.9	100.0
	Total	726	100.0	100.0	

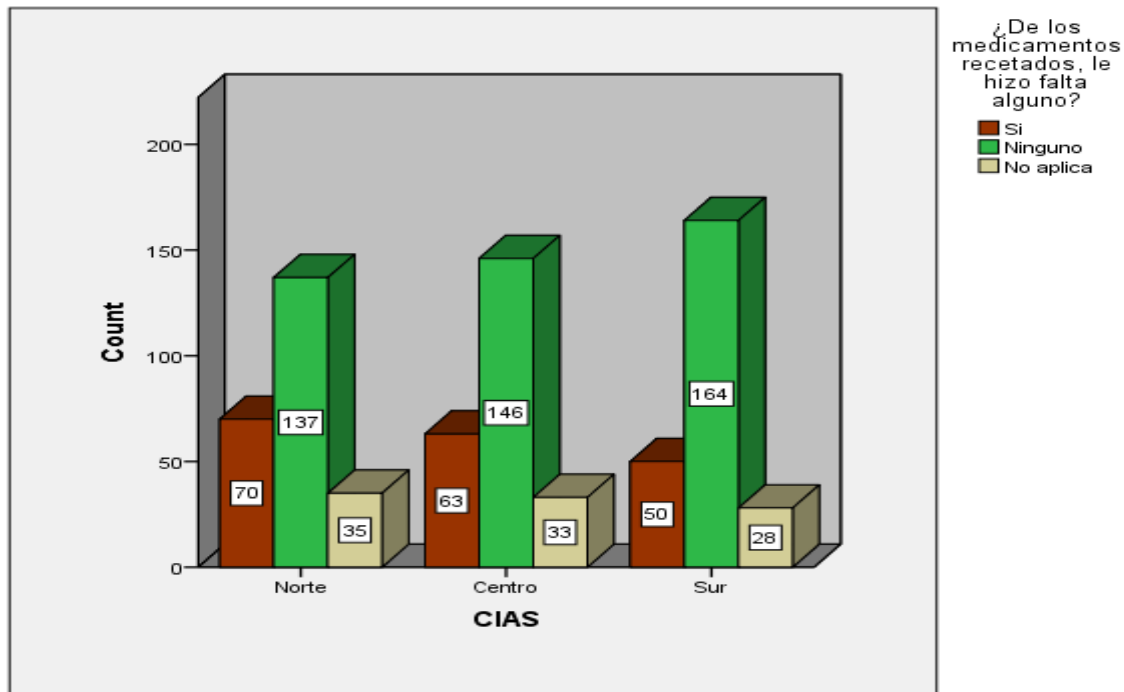
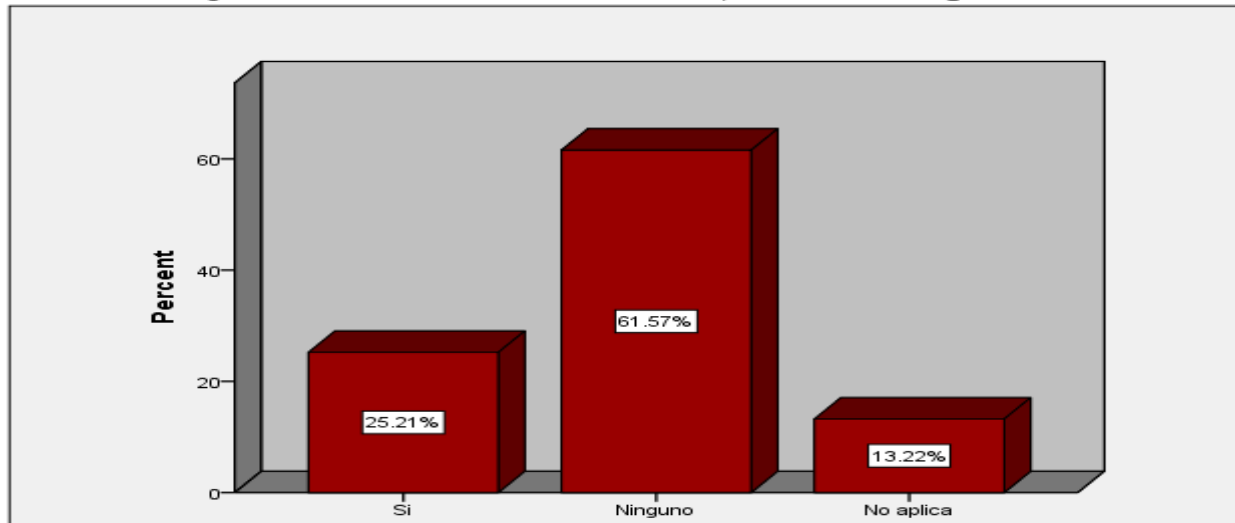
¿Cuántos medicamentos le recetaron?



¿De los medicamentos recetados, le hizo falta alguno?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	183	25.2	25.2	25.2
	Ninguno	447	61.6	61.6	86.8
	No aplica	96	13.2	13.2	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	548	75.5	75.5	75.5
	1	118	16.3	16.3	91.7
	2	49	6.7	6.7	98.5
	3	9	1.2	1.2	99.7
	4	1	.1	.1	99.9
	5	1	.1	.1	100.0
	Total	726	100.0	100.0	

¿De los medicamentos recetados, cuántos le hicieron falta?

