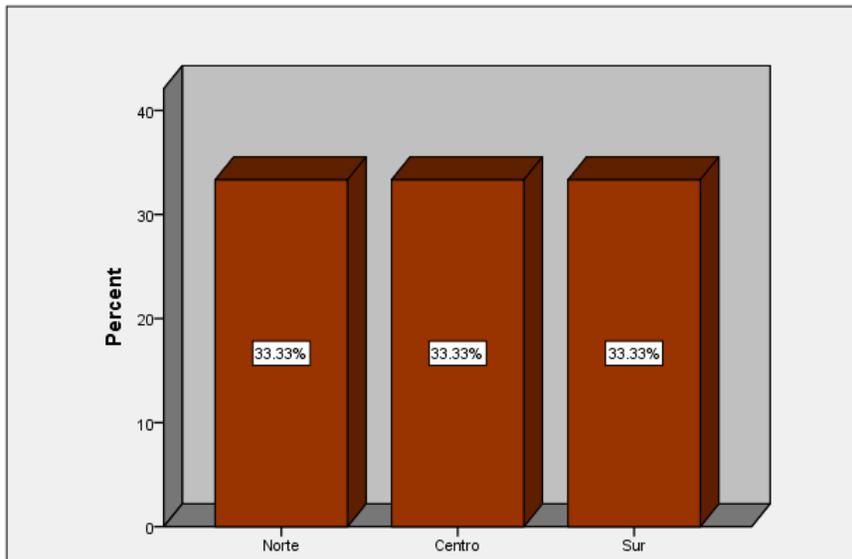


### CIAS

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Norte	136	33.3	33.3	33.3
Centro	136	33.3	33.3	66.7
Sur	136	33.3	33.3	100.0
Total	408	100.0	100.0	

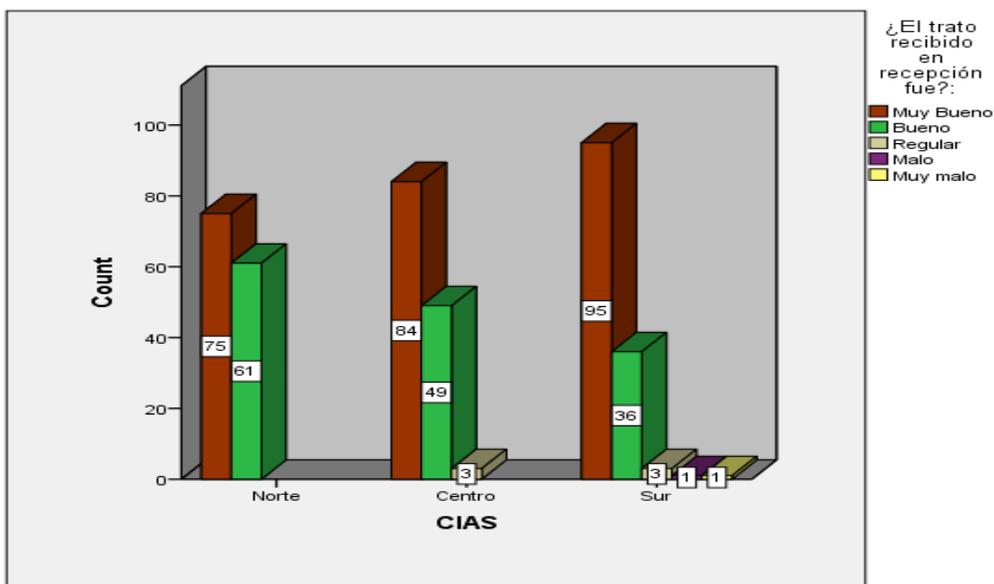
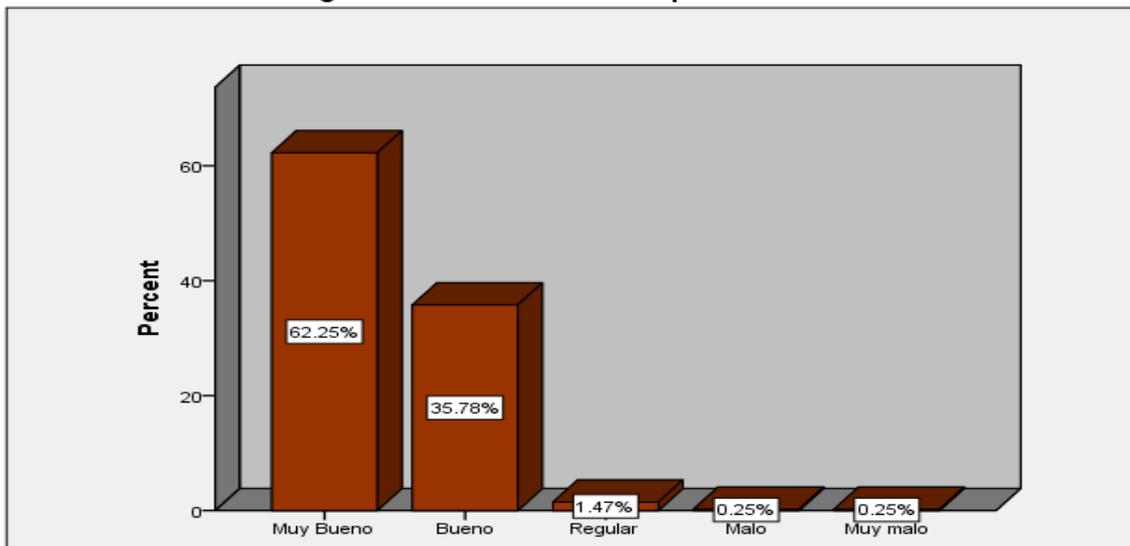
### CIAS



¿El trato recibido en recepción fue?:

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Muy Bueno	254	62.3	62.3	62.3
	Bueno	146	35.8	35.8	98.0
	Regular	6	1.5	1.5	99.5
	Malo	1	.2	.2	99.8
	Muy malo	1	.2	.2	100.0
	Total	408	100.0	100.0	

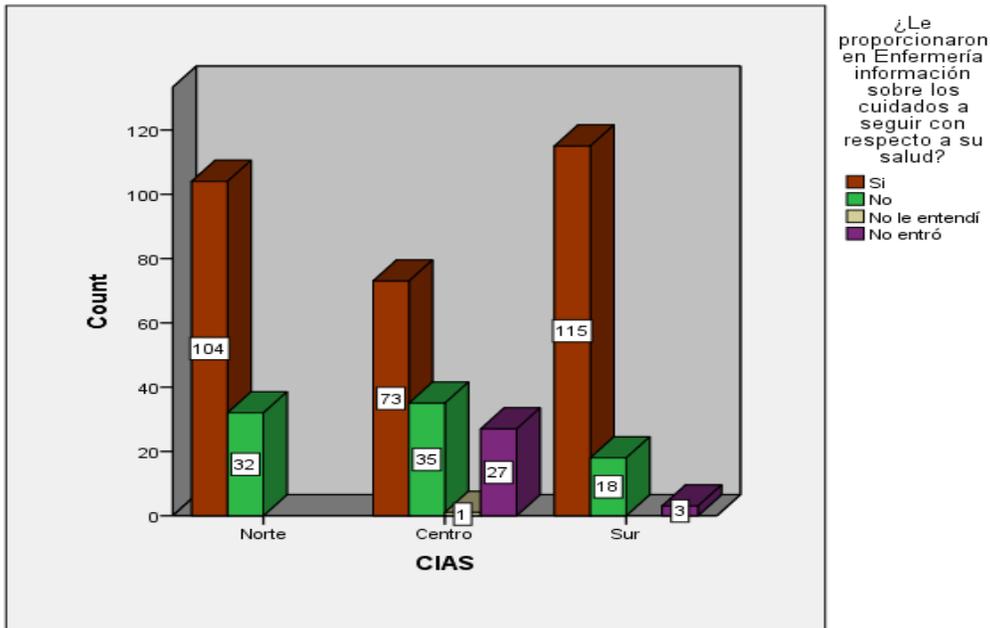
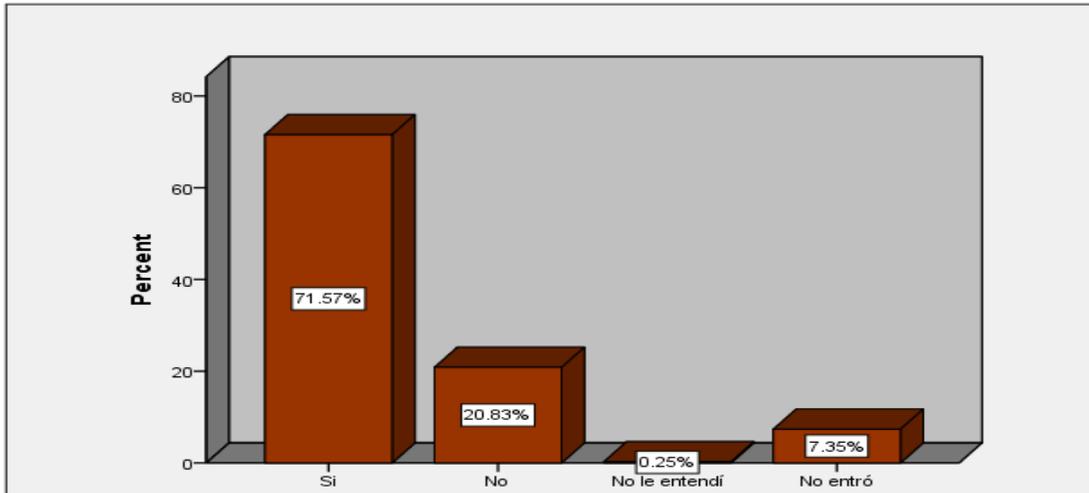
¿El trato recibido en recepción fue?:



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	292	71.6	71.6	71.6
No	85	20.8	20.8	92.4
No le entendí	1	.2	.2	92.6
No entró	30	7.4	7.4	100.0
Total	408	100.0	100.0	

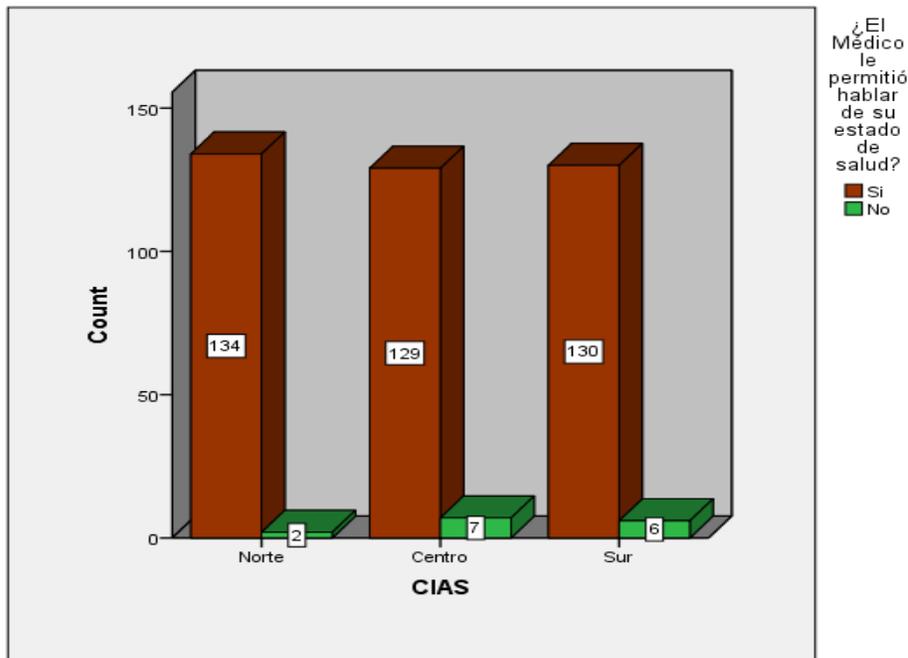
**¿Le proporcionaron en Enfermería información sobre los cuidados a seguir con respecto a su salud?**



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	393	96.3	96.3	96.3
No	15	3.7	3.7	100.0
Total	408	100.0	100.0	

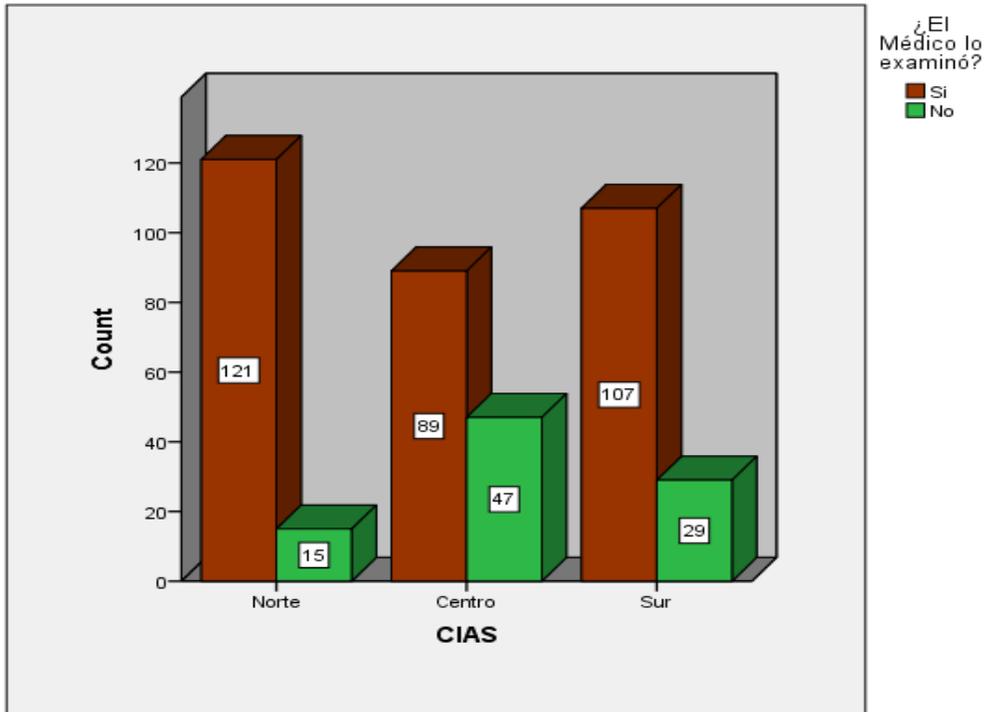
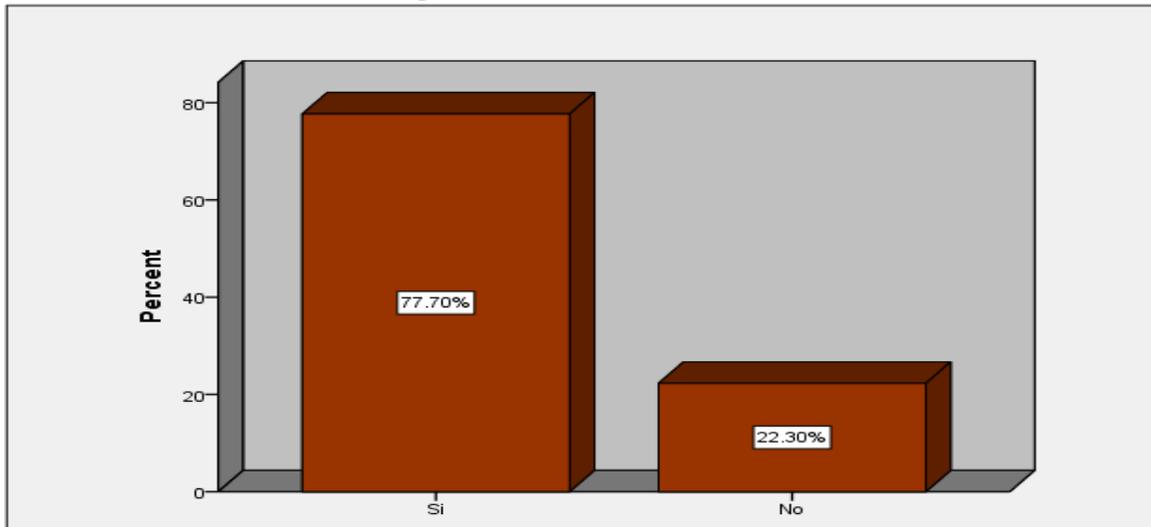
**¿El Médico le permitió hablar de su estado de salud?**



¿El Médico lo examinó?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	317	77.7	77.7	77.7
No	91	22.3	22.3	100.0
Total	408	100.0	100.0	

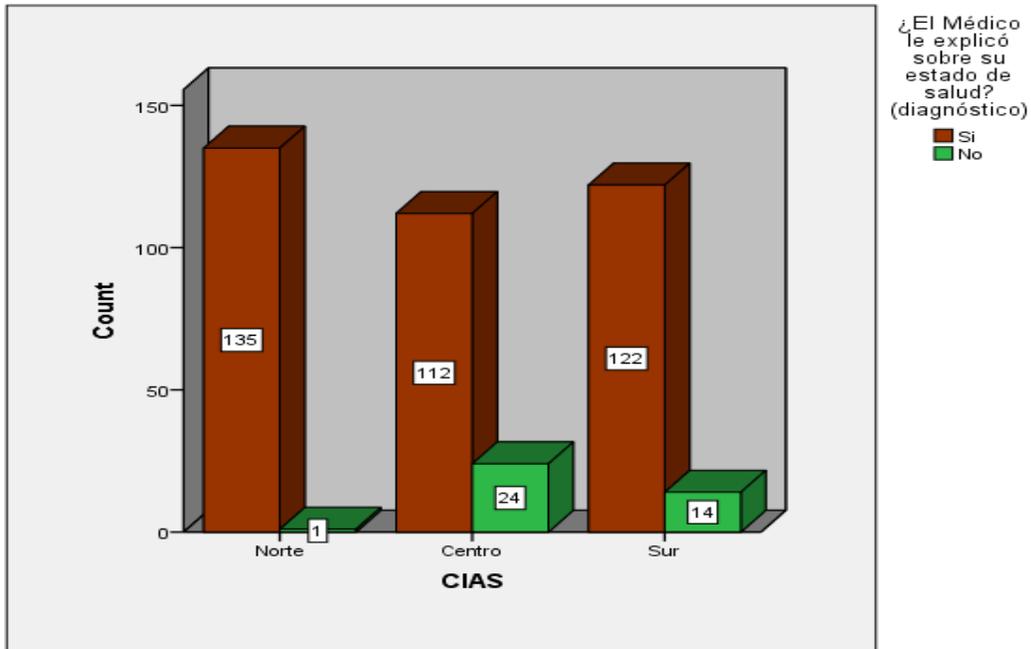
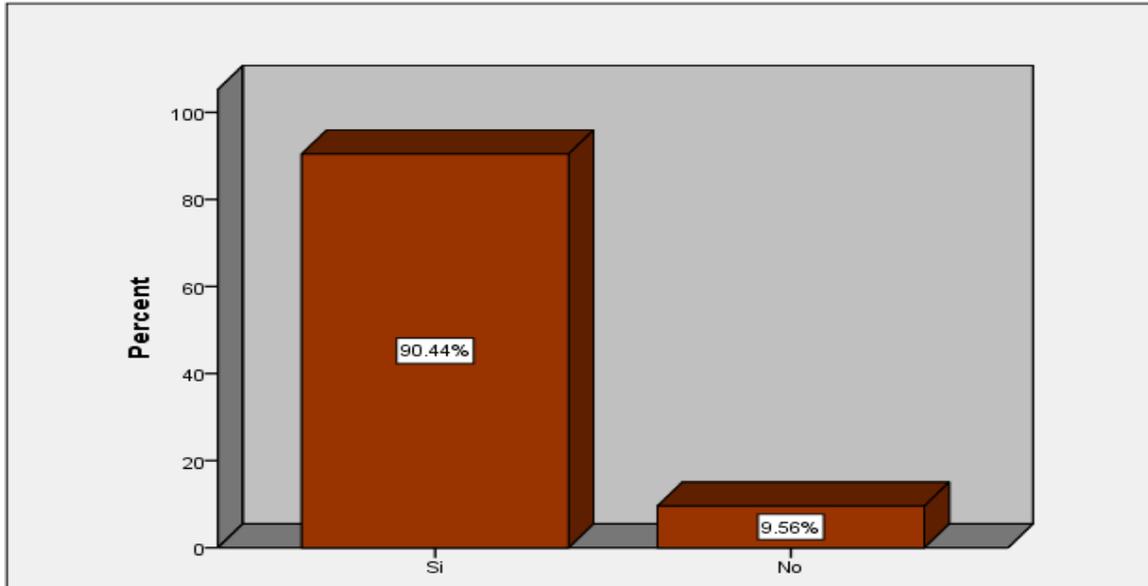
¿El Médico lo examinó?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	369	90.4	90.4	90.4
No	39	9.6	9.6	100.0
Total	408	100.0	100.0	

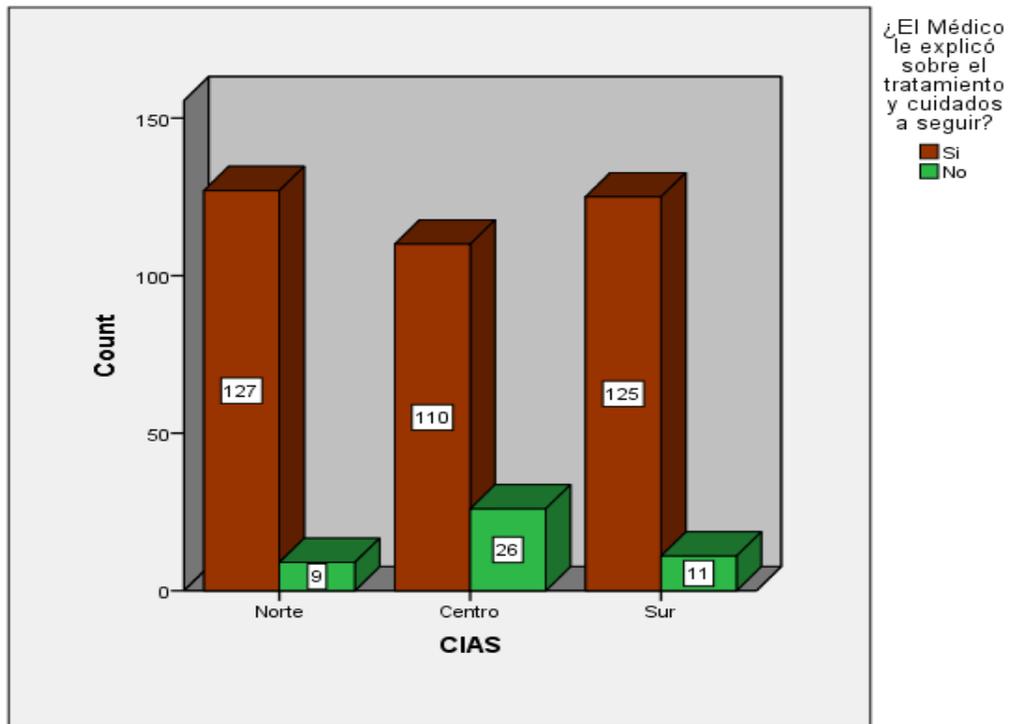
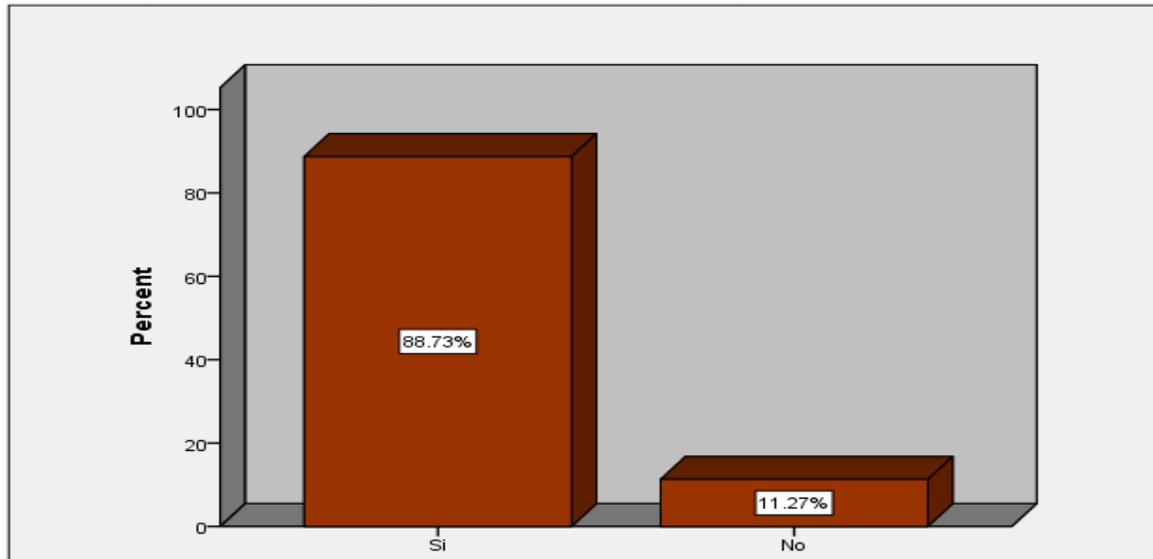
**¿El Médico le explicó sobre su estado de salud? (diagnóstico)**



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	362	88.7	88.7	88.7
No	46	11.3	11.3	100.0
Total	408	100.0	100.0	

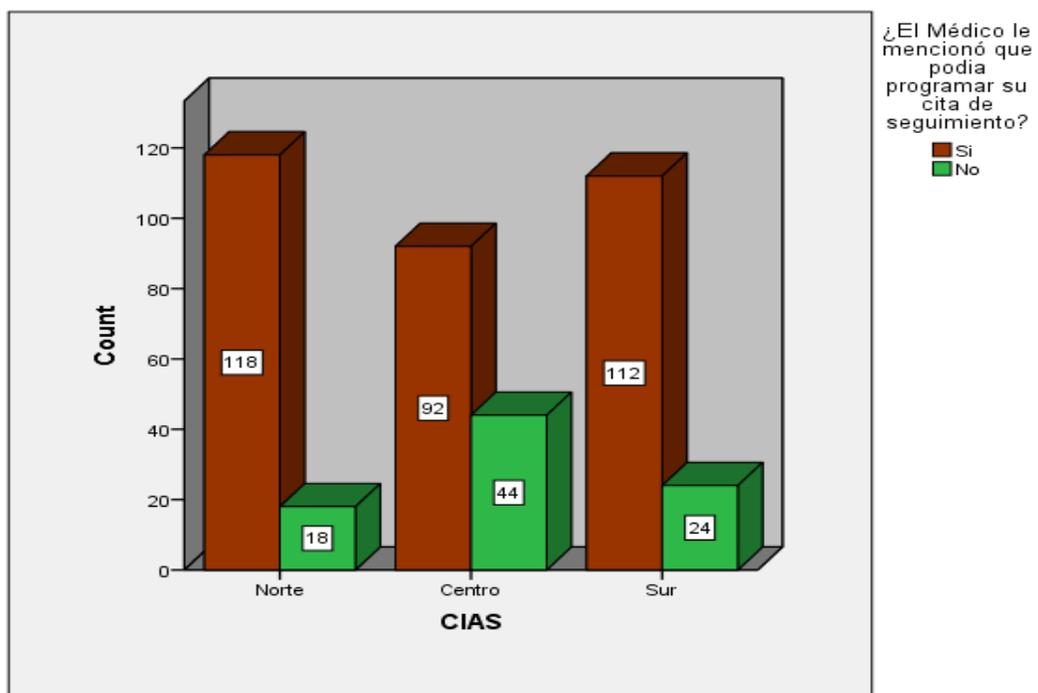
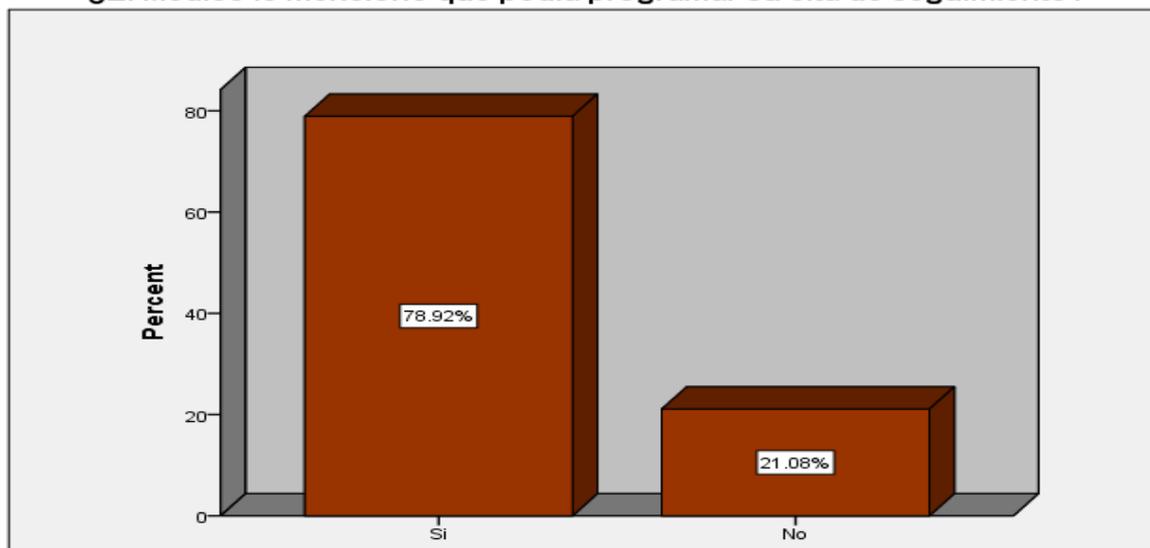
**¿El Médico le explicó sobre el tratamiento y cuidados a seguir?**



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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	322	78.9	78.9	78.9
	No	86	21.1	21.1	100.0
Total		408	100.0	100.0	

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

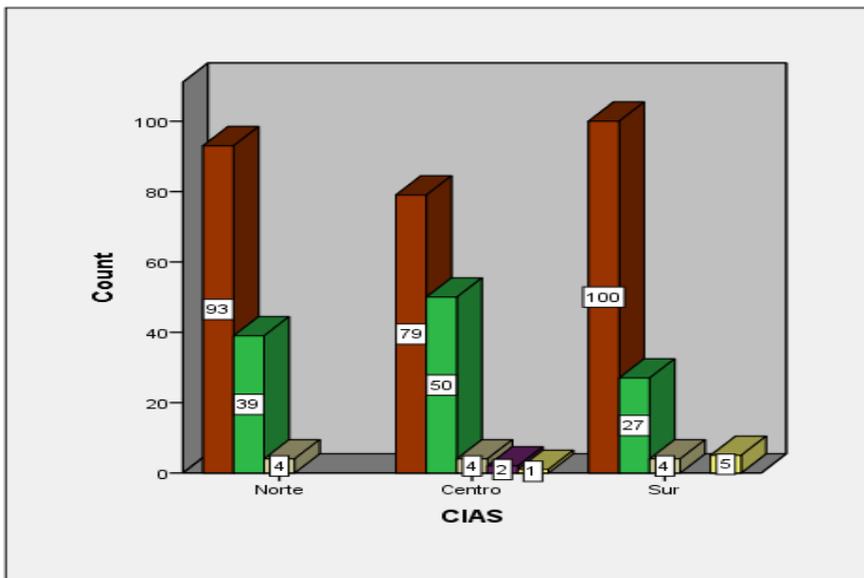
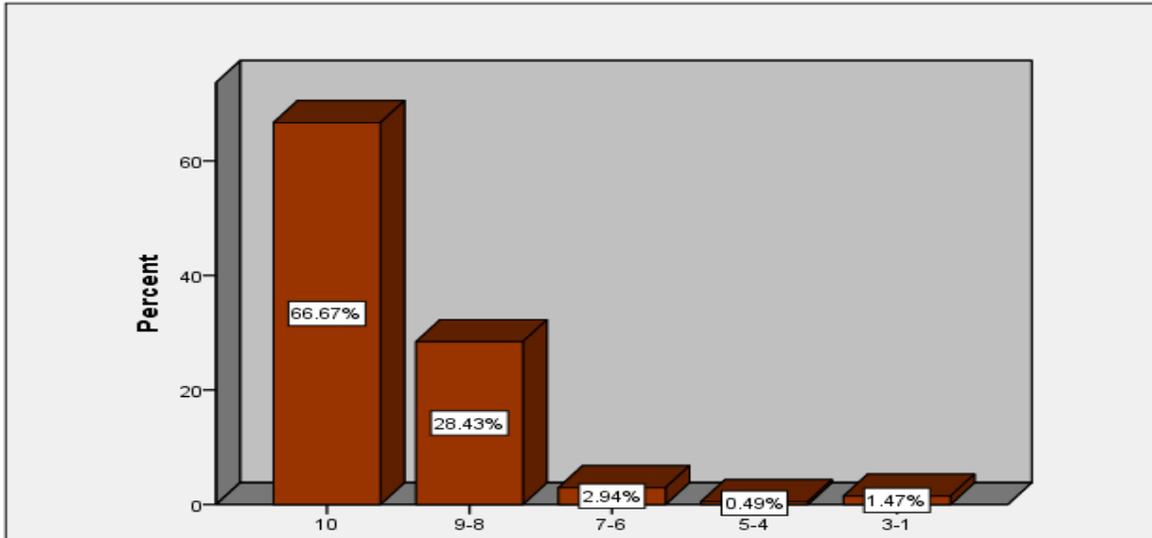


Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor,

¿Qué valor le asignaría?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos 10	272	66.7	66.7	66.7
9-8	116	28.4	28.4	95.1
7-6	12	2.9	2.9	98.0
5-4	2	.5	.5	98.5
3-1	6	1.5	1.5	100.0
Total	408	100.0	100.0	

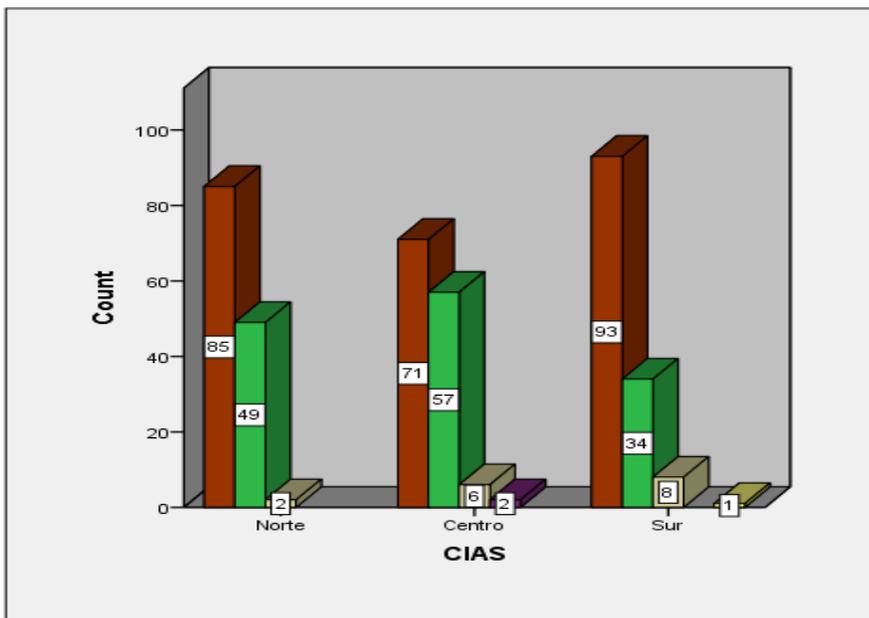
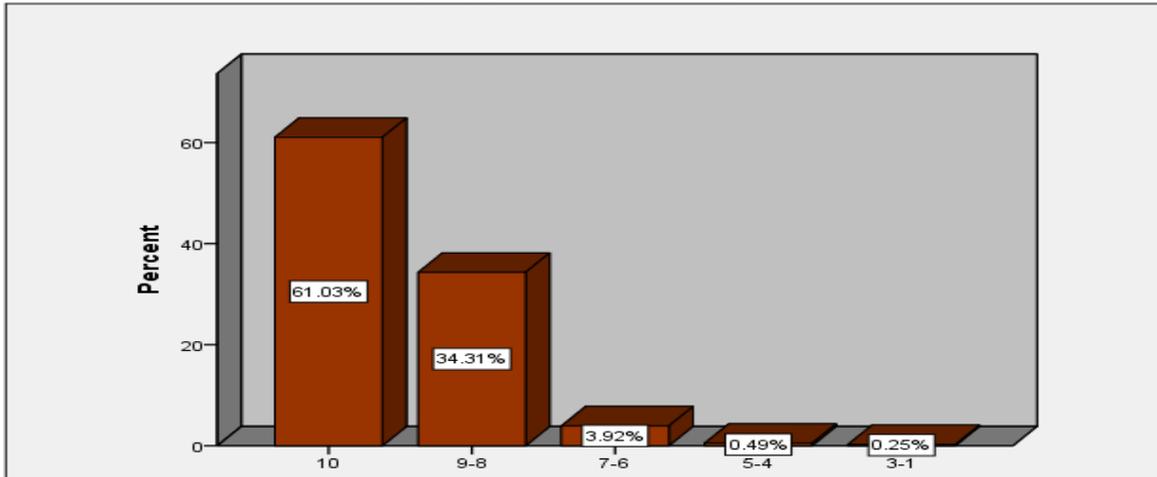
Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor le asignaría?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos 10	249	61.0	61.0	61.0
9-8	140	34.3	34.3	95.3
7-6	16	3.9	3.9	99.3
5-4	2	.5	.5	99.8
3-1	1	.2	.2	100.0
Total	408	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 le asignaría?



Si pudiera evaluar la atención que le ofrecieron en la Unidad del 1 al 10, siendo 10 el mayor; ¿Qué valor le 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	72	17.6	17.6	17.6
Satisfecho	79	19.4	19.4	37.0
Mas o menos satisfecho	93	22.8	22.8	59.8
Insatisfecho	94	23.0	23.0	82.8
Muy insatisfecho	70	17.2	17.2	100.0
Total	408	100.0	100.0	100.0

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

