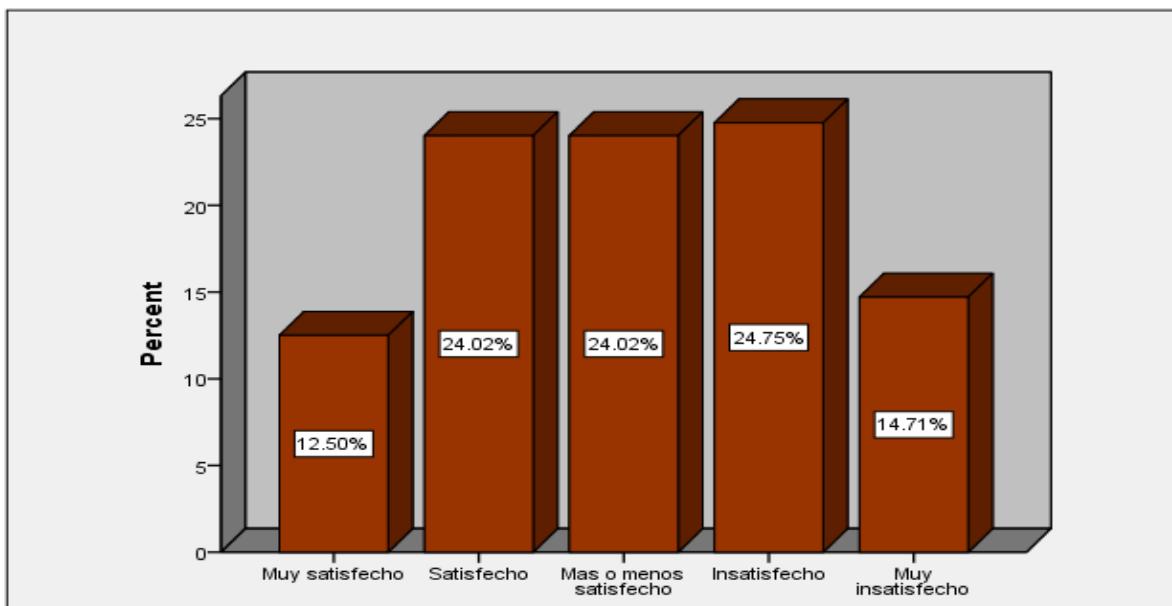


CIAS

	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	

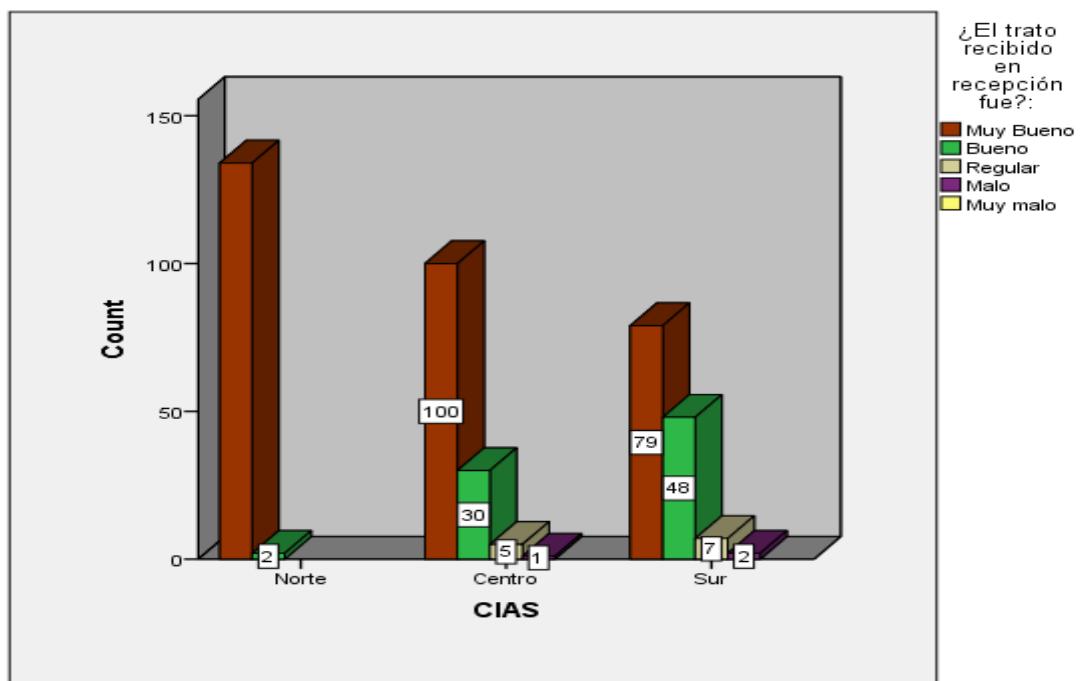
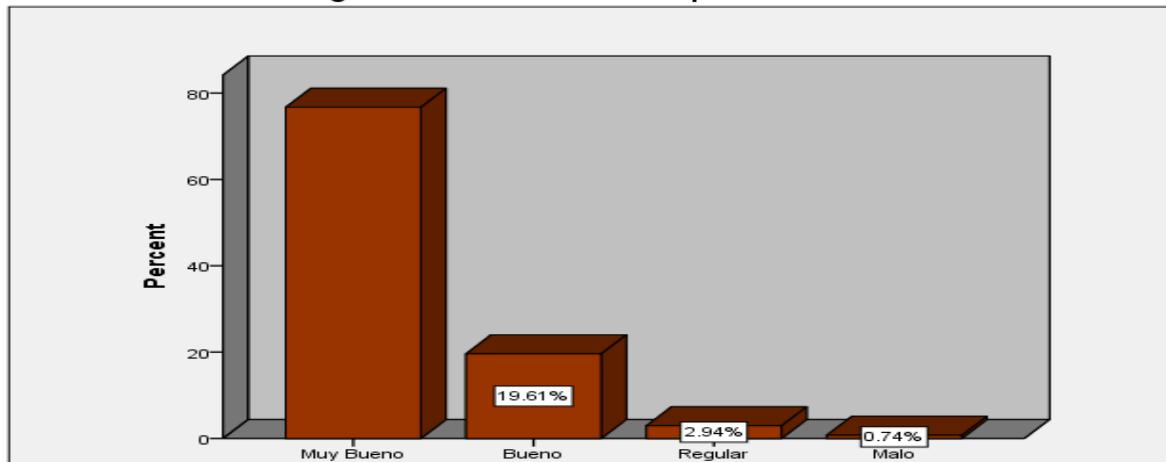
Con la cantidad de medicamento que le proporcionaron en farmacia, ¿Cómo se siente?



¿El trato recibido en recepción fue?:

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Muy Bueno	313	76.7	76.7	76.7
	Bueno	80	19.6	19.6	96.3
	Regular	12	2.9	2.9	99.3
	Malo	3	.7	.7	100.0
	Total	408	100.0	100.0	

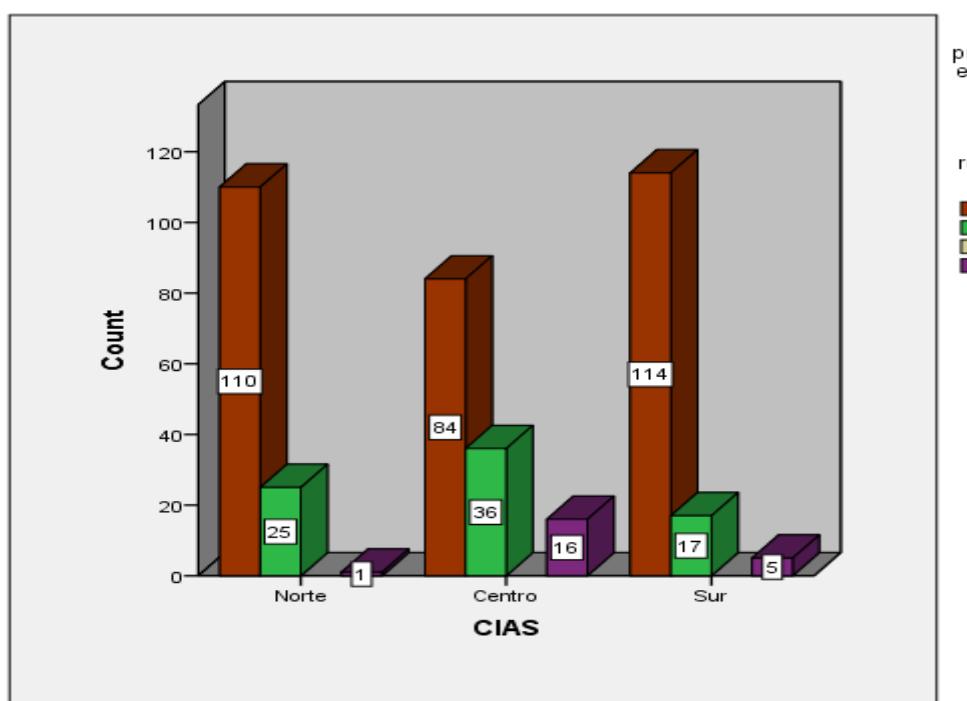
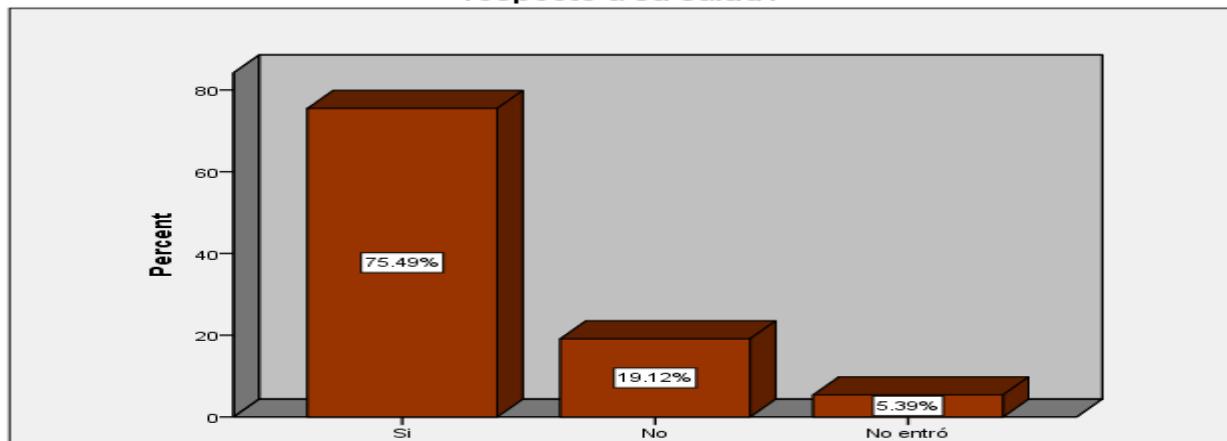
¿El trato recibido en recepción fue?:



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	308	75.5	75.5	75.5
No	78	19.1	19.1	94.6
No entró	22	5.4	5.4	100.0
Total	408	100.0	100.0	

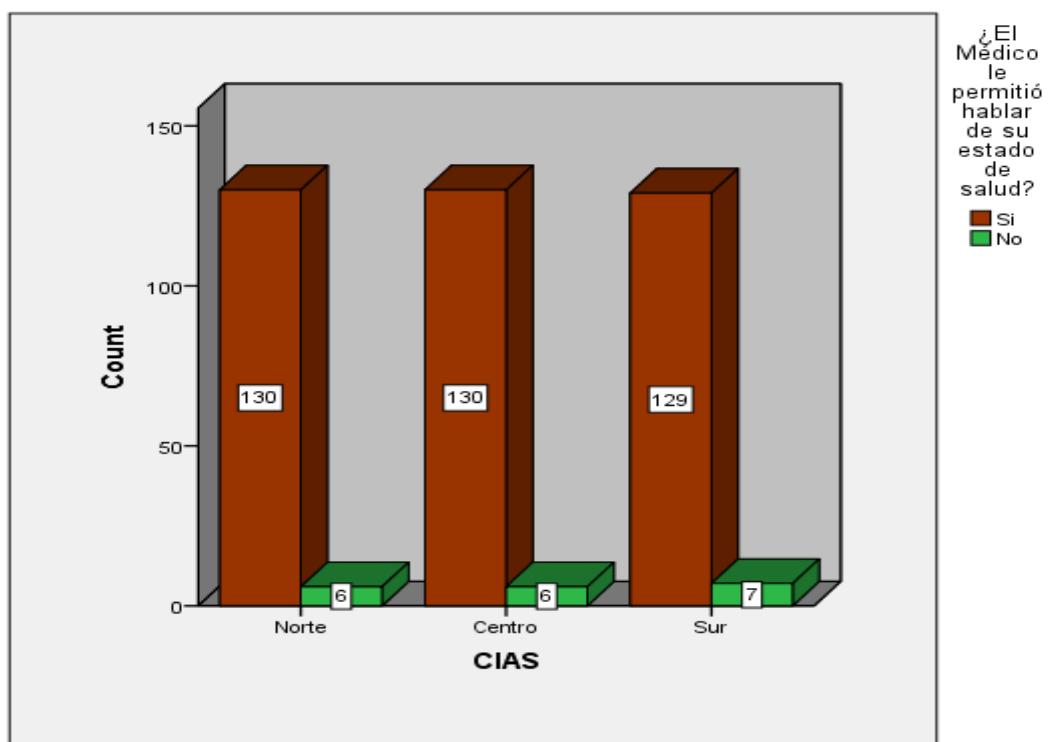
¿Le proporcionaron en Enfermería información sobre los cuidados a seguir con respecto a su salud?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	389	95.3	95.3	95.3
No	19	4.7	4.7	100.0
Total	408	100.0	100.0	

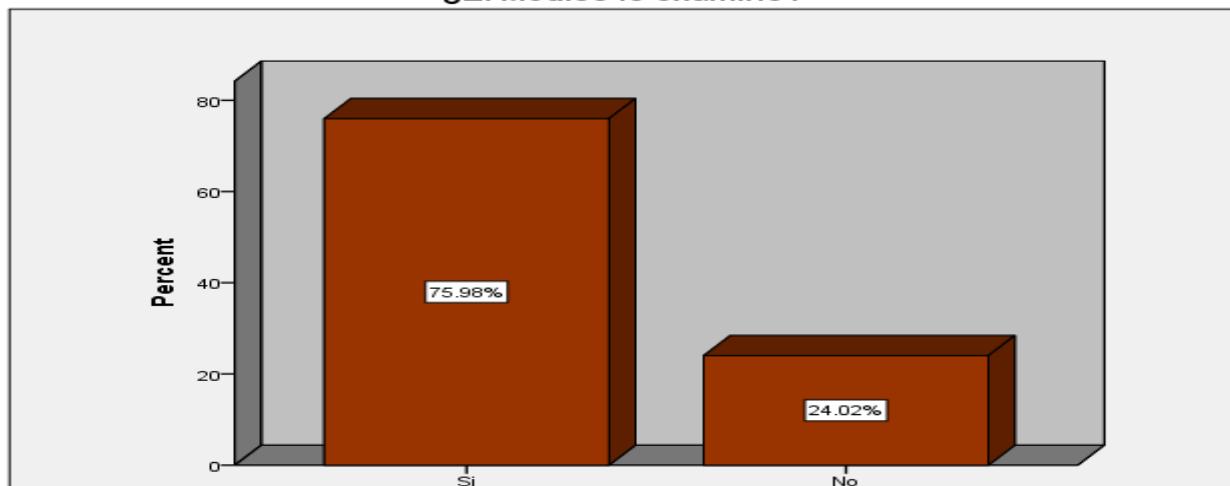
¿El Médico le permitió hablar de su estado de salud?



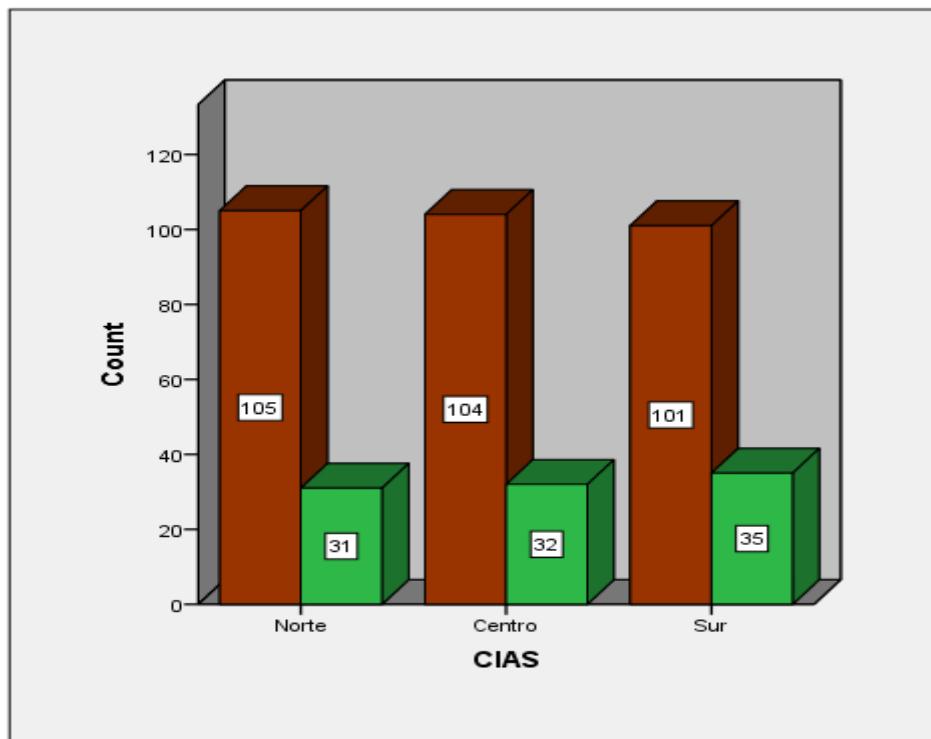
¿El Médico lo examinó?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	310	76.0	76.0	76.0
No	98	24.0	24.0	100.0
Total	408	100.0	100.0	

¿El Médico lo examinó?



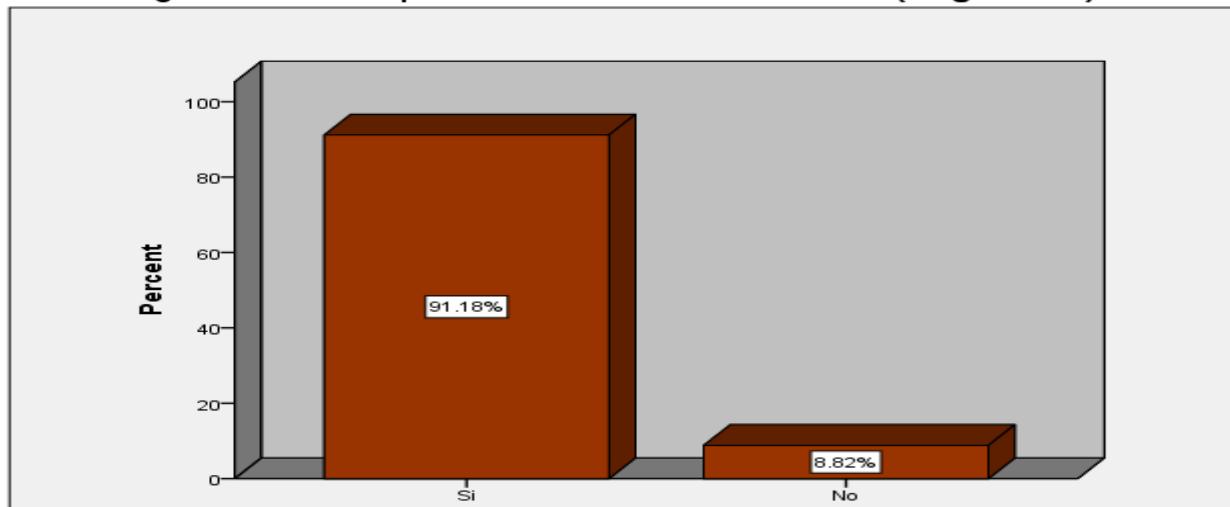
**¿El
Médico lo
examinó?**



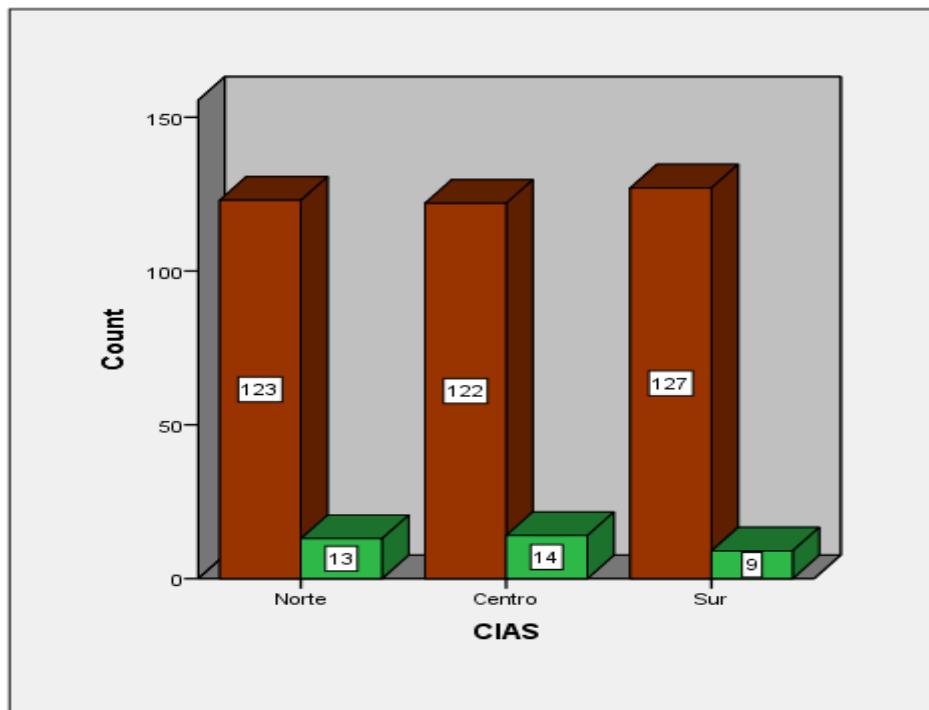
¿El Médico le explicó sobre su estado de salud? (diagnóstico)

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	372	91.2	91.2	91.2
No	36	8.8	8.8	100.0
Total	408	100.0	100.0	

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



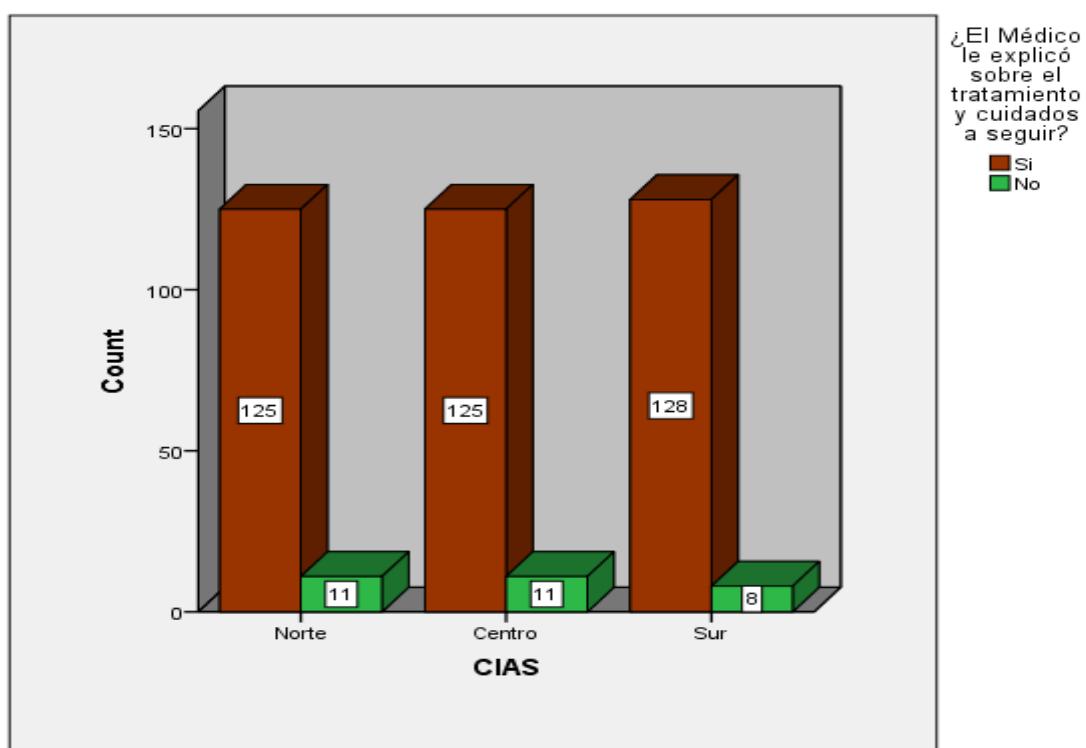
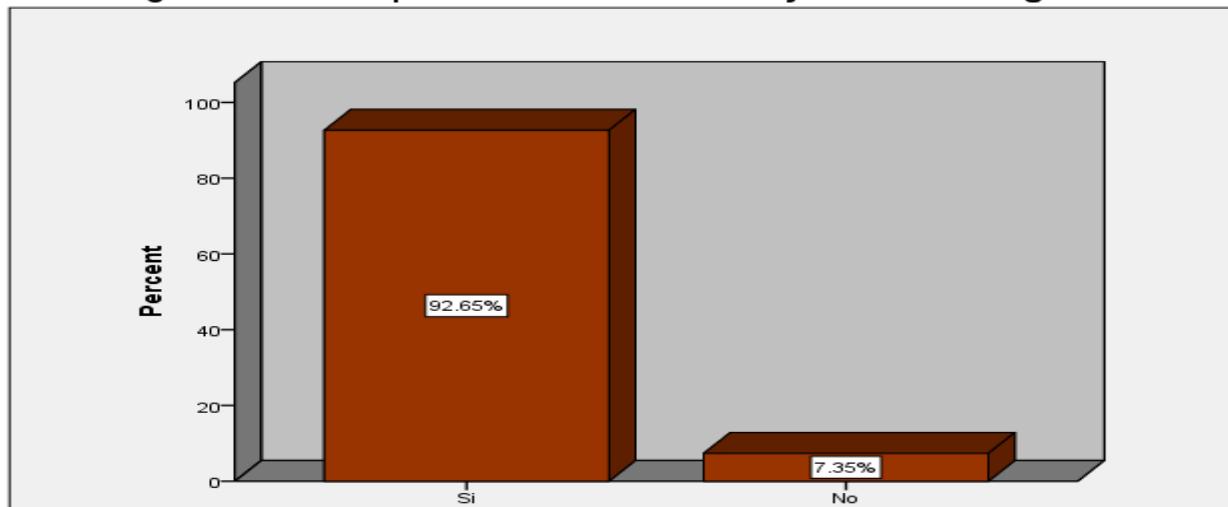
**¿El Médico
le explicó
sobre su
estado de
salud?
(diagnóstico)**



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	378	92.6	92.6	92.6
No	30	7.4	7.4	100.0
Total	408	100.0	100.0	

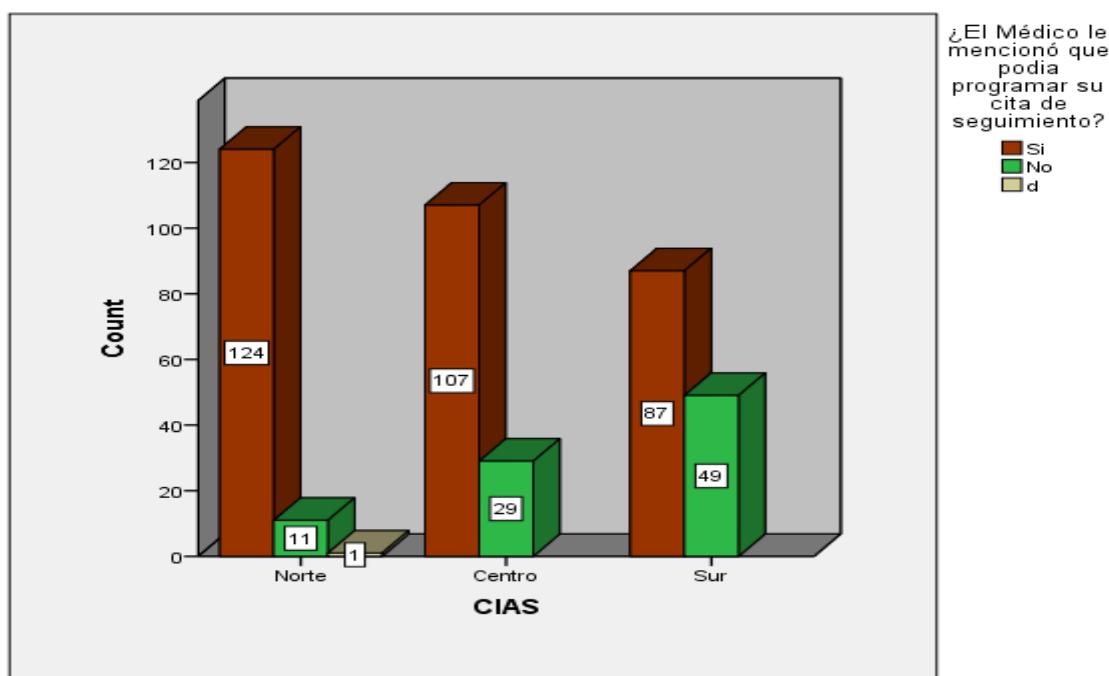
¿El Médico le explicó sobre el tratamiento y cuidados a seguir?



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	318	77.9	77.9	77.9
No	89	21.8	21.8	99.8
d	1	.2	.2	100.0
Total	408	100.0	100.0	

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

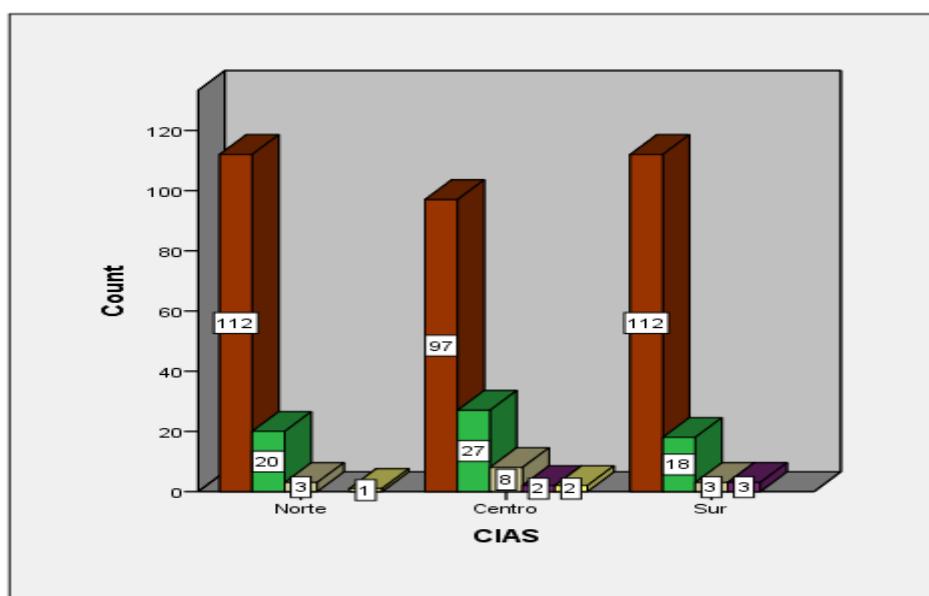


Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor,

¿Qué valor le asignaría?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos 10	321	78.7	78.7	78.7
9-8	65	15.9	15.9	94.6
7-6	14	3.4	3.4	98.0
5-4	5	1.2	1.2	99.3
3-1	3	.7	.7	100.0
Total	408	100.0	100.0	

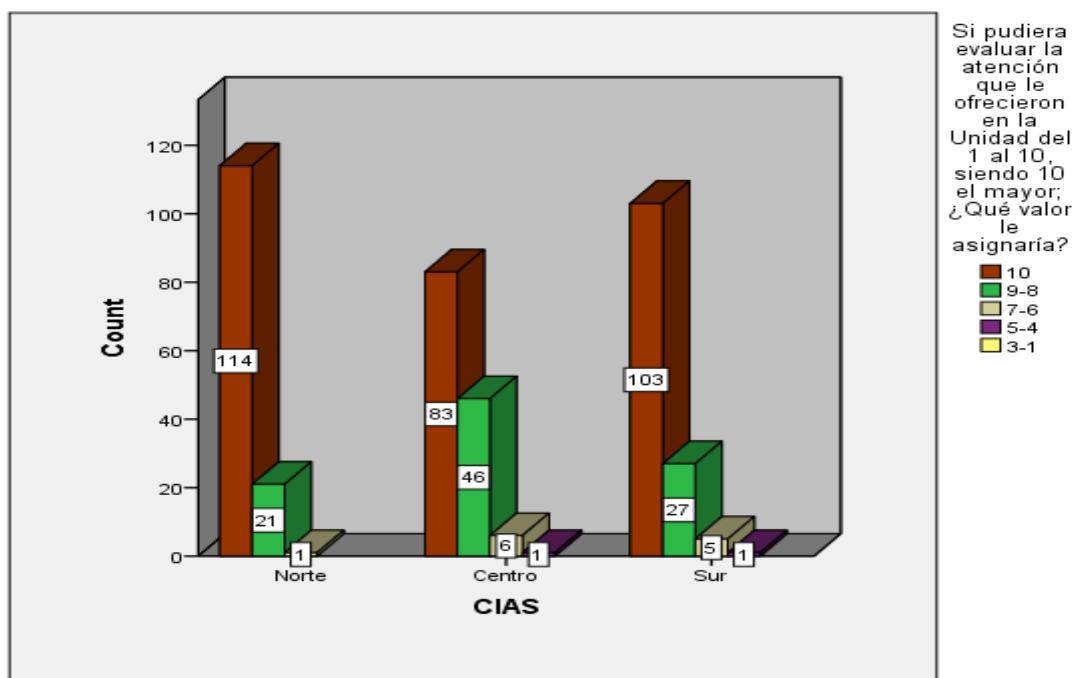
Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor le asignaría?



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

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	10	300	73.5	73.5	73.5
	9-8	94	23.0	23.0	96.6
	7-6	12	2.9	2.9	99.5
	5-4	2	.5	.5	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?



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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Muy satisfecho	51	12.5	12.5	12.5
	Satisfecho	98	24.0	24.0	36.5
	Mas o menos satisfecho	98	24.0	24.0	60.5
	Insatisfecho	101	24.8	24.8	85.3
	Muy insatisfecho	60	14.7	14.7	100.0
	Total	408	100.0	100.0	

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

