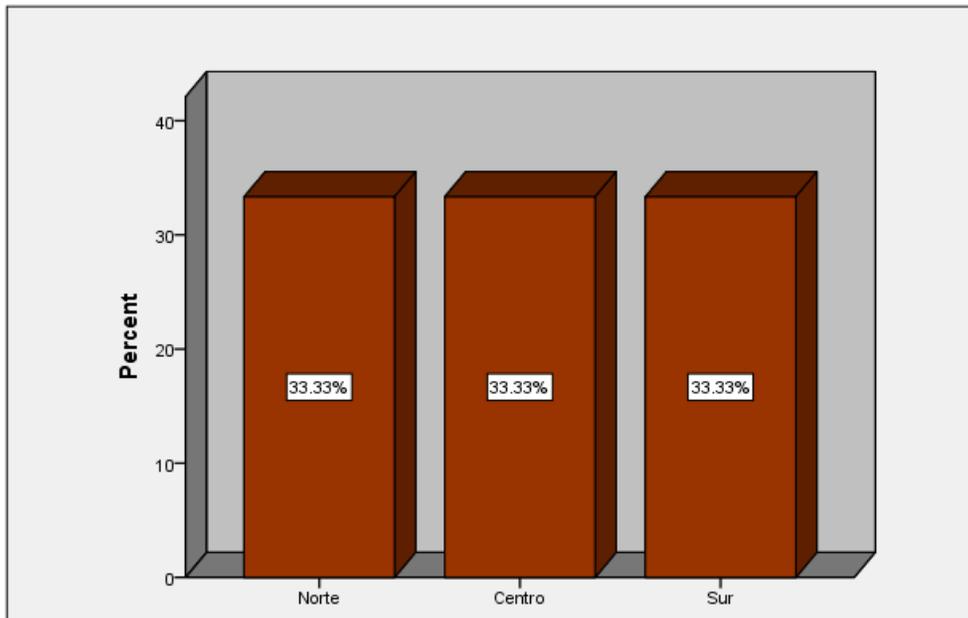


CIAS

	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	

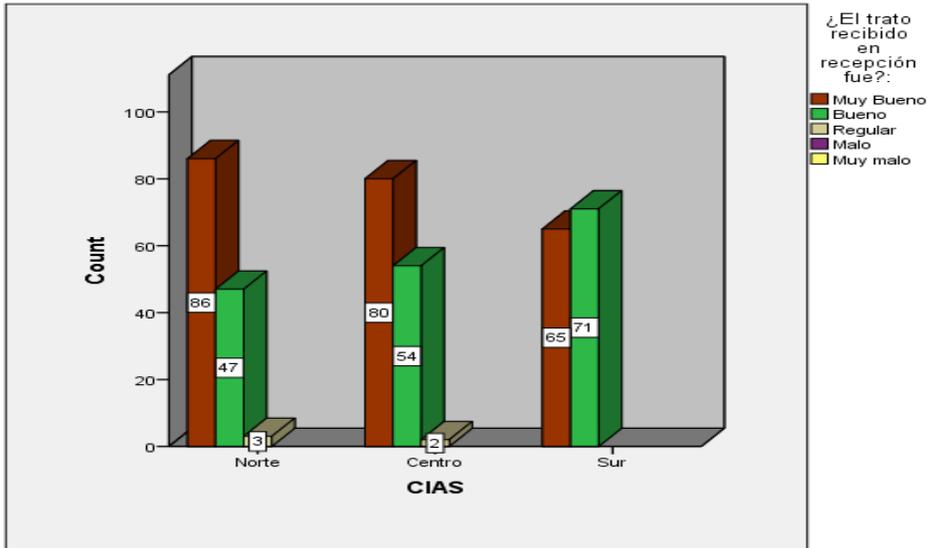
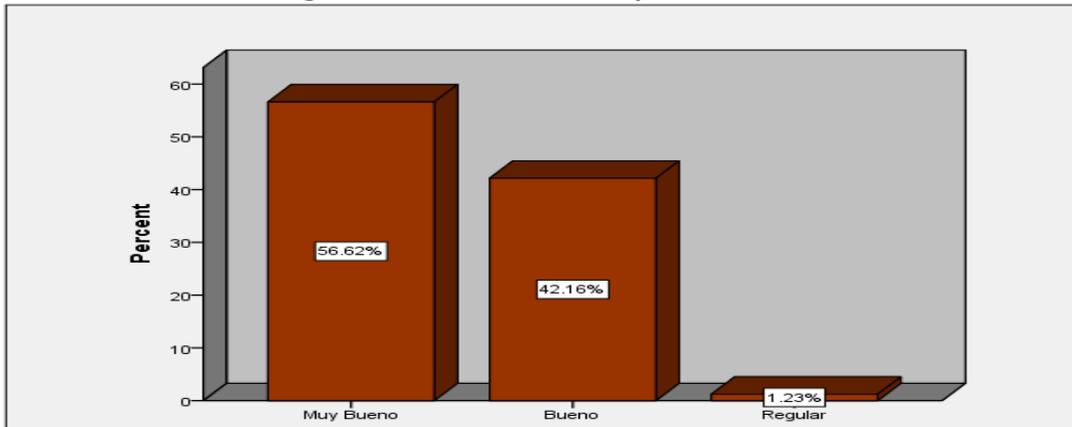
CIAS



¿El trato recibido en recepción fue?:

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Muy Bueno	231	56.6	56.6	56.6
Bueno	172	42.2	42.2	98.8
Regular	5	1.2	1.2	100.0
Total	408	100.0	100.0	

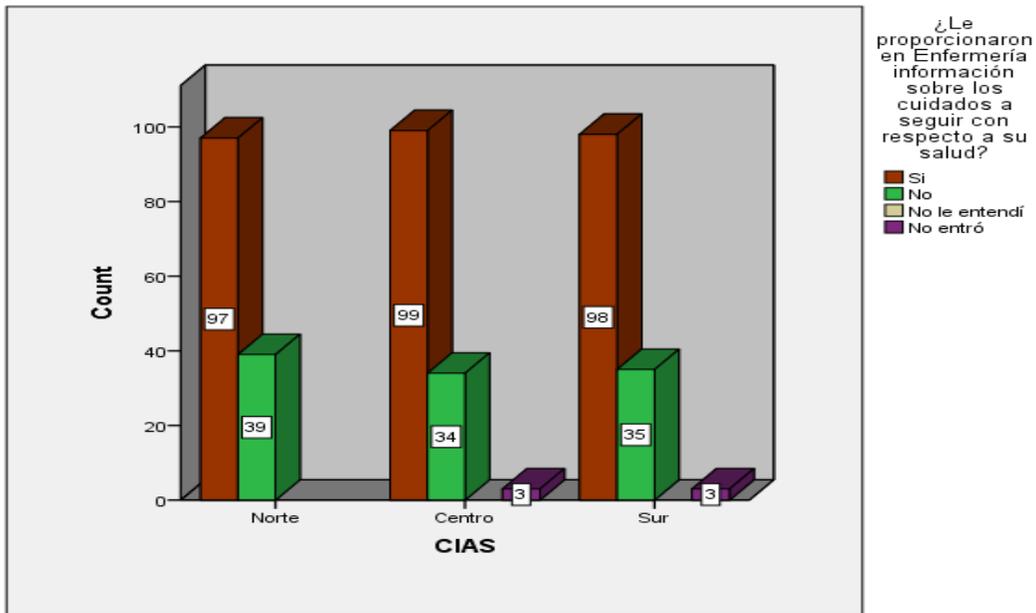
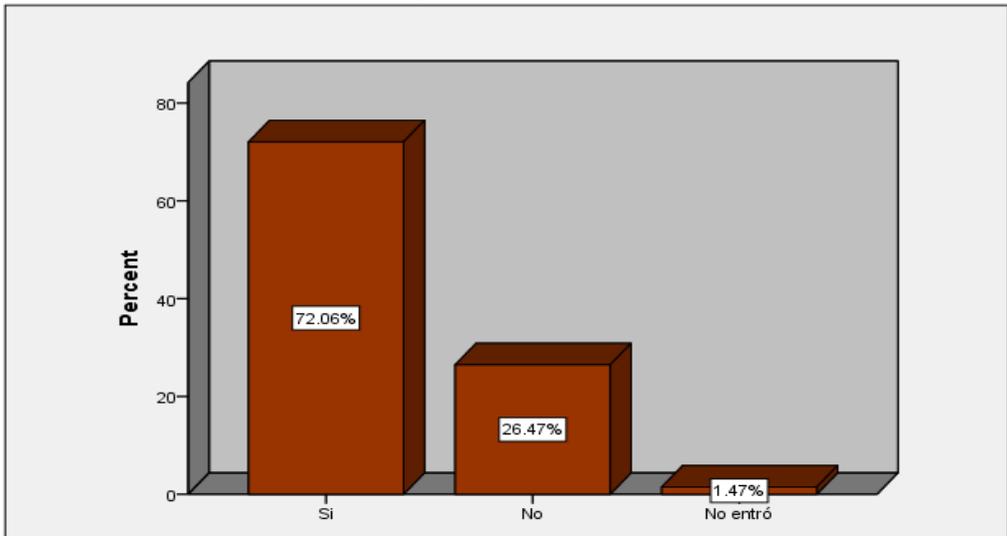
¿El trato recibido en recepción fue?:



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	294	72.1	72.1	72.1
No	108	26.5	26.5	98.5
No entró	6	1.5	1.5	100.0
Total	408	100.0	100.0	

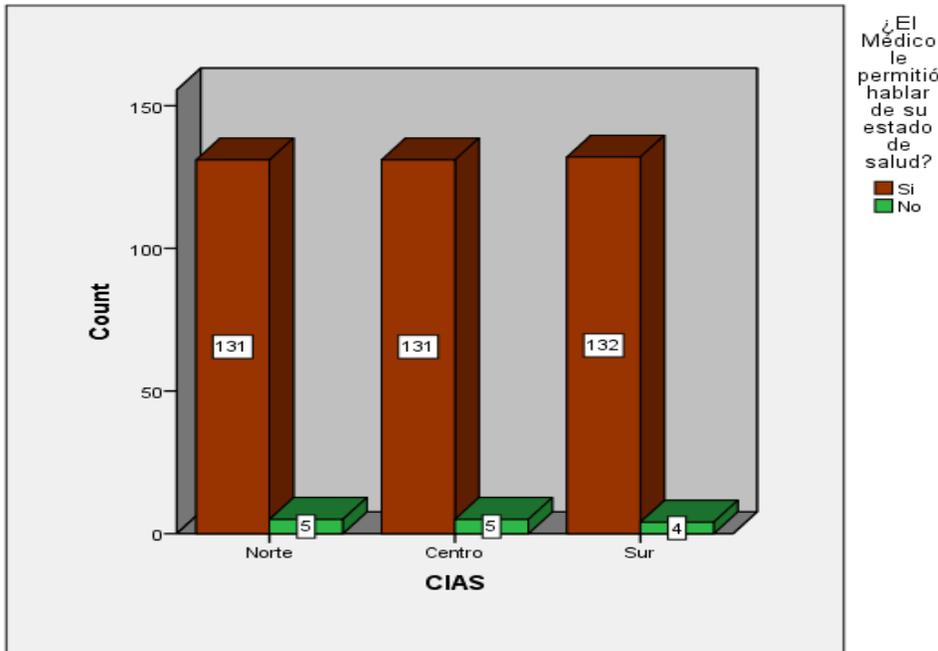
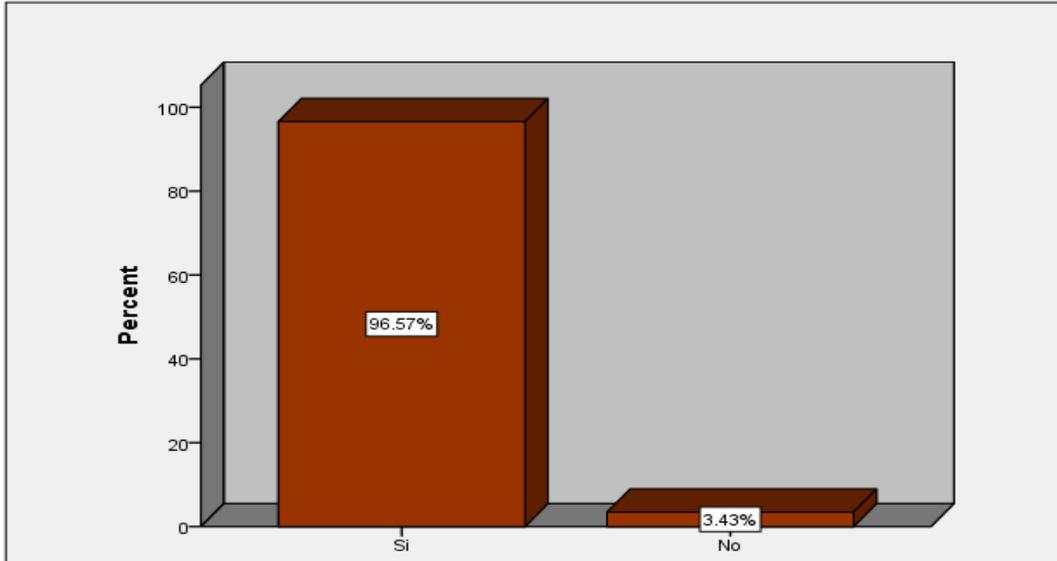
**¿Le proporcionaron en Enfermería información sobre los cuidados a seguir con respecto a su salud?**



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	394	96.6	96.6	96.6
No	14	3.4	3.4	100.0
Total	408	100.0	100.0	

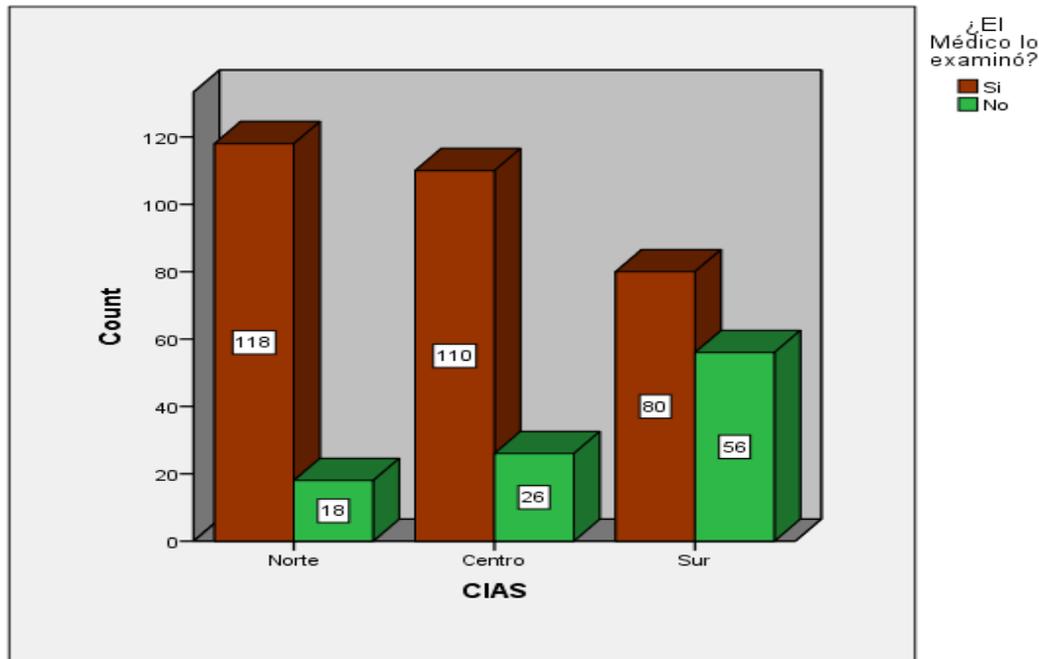
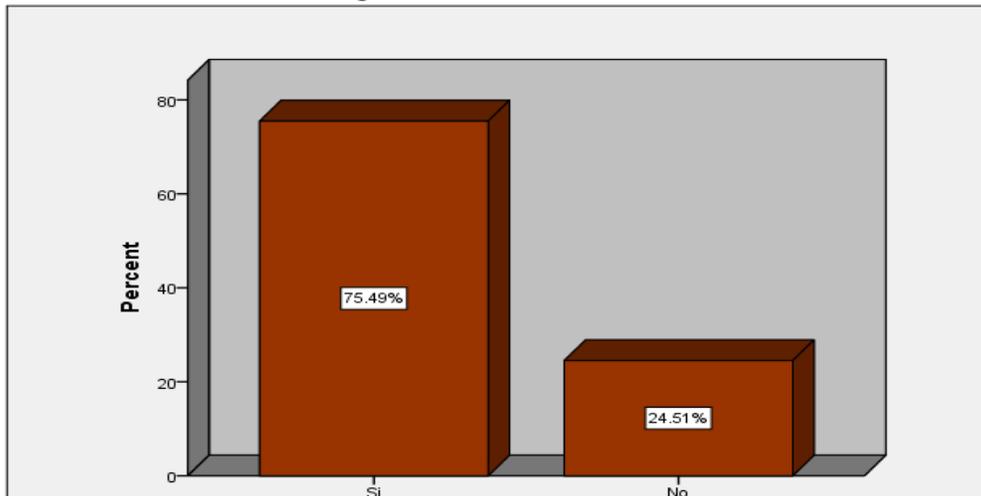
¿El Médico le permitió hablar de su estado de salud?



¿El Médico lo examinó?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	308	75.5	75.5	75.5
No	100	24.5	24.5	100.0
Total	408	100.0	100.0	

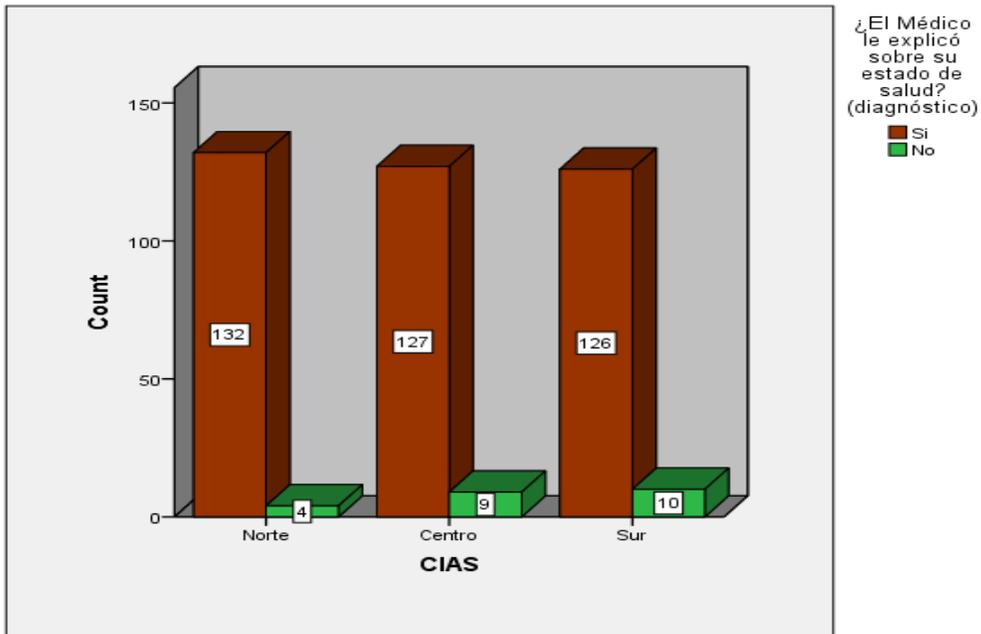
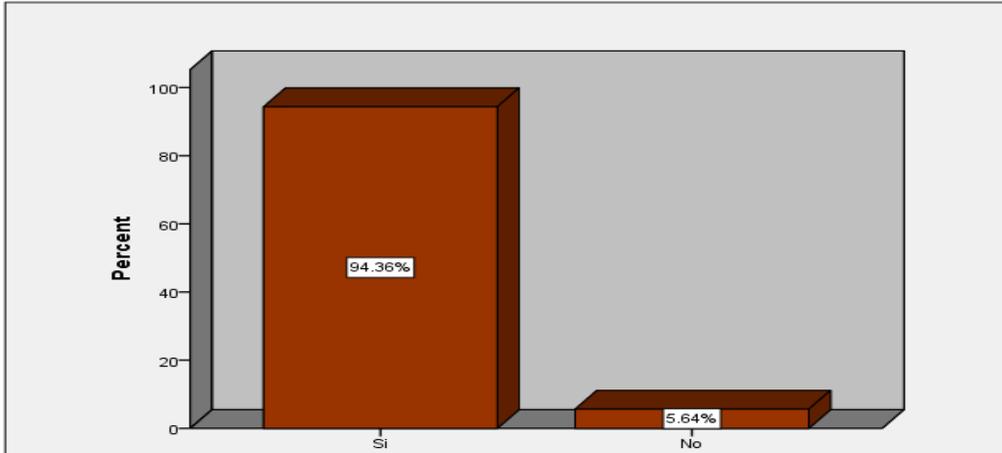
¿El Médico lo examinó?



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

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos	Si	385	94.4	94.4	94.4
	No	23	5.6	5.6	100.0
Total		408	100.0	100.0	

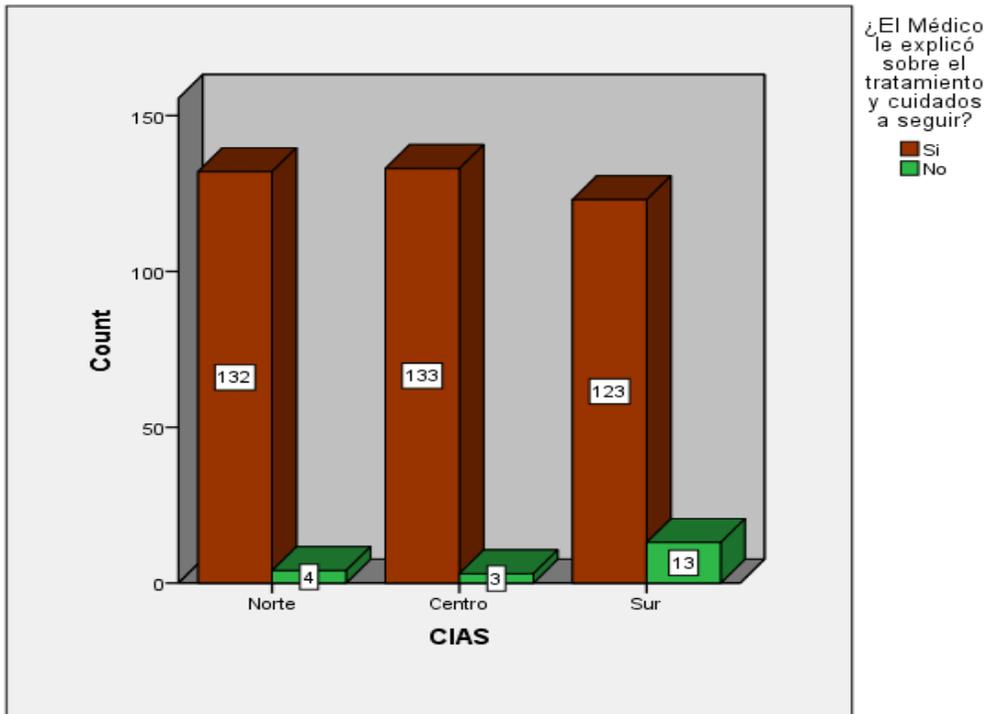
**¿El Médico le explicó sobre su estado de salud? (diagnóstico)**



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	388	95.1	95.1	95.1
No	20	4.9	4.9	100.0
Total	408	100.0	100.0	

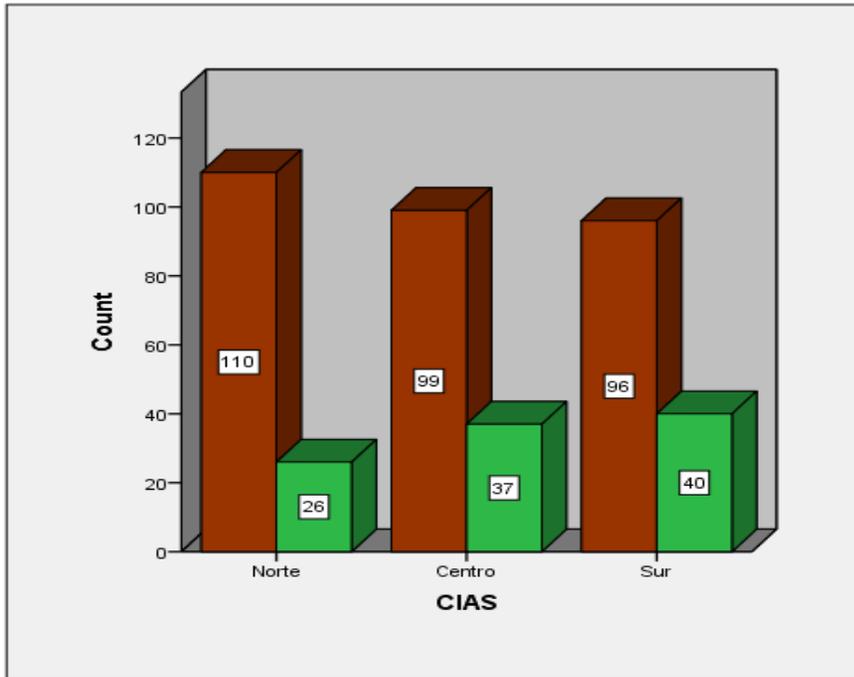
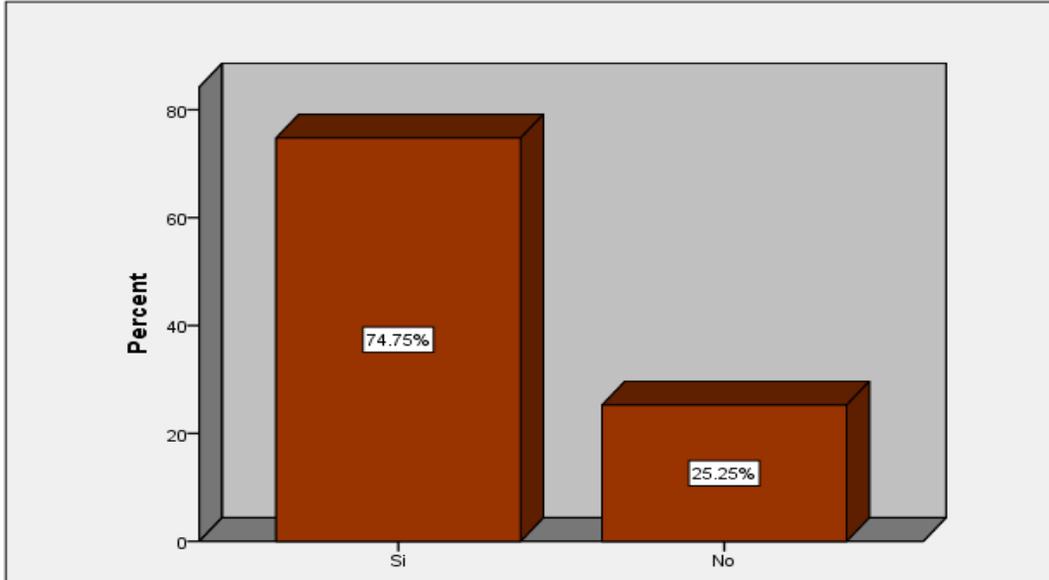
**¿El Médico le explicó sobre el tratamiento y cuidados a seguir?**



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

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos Si	305	74.8	74.8	74.8
No	103	25.2	25.2	100.0
Total	408	100.0	100.0	

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

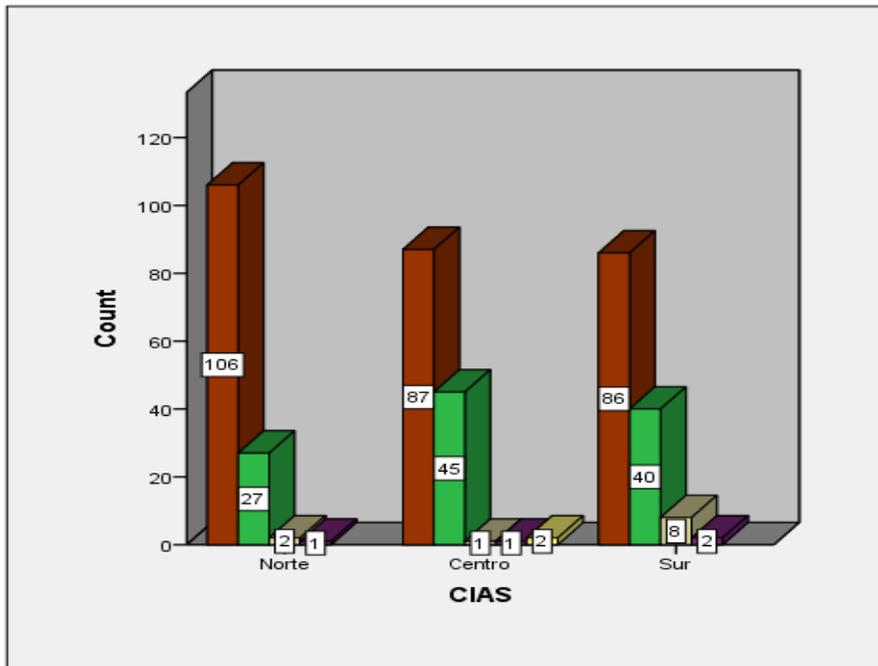
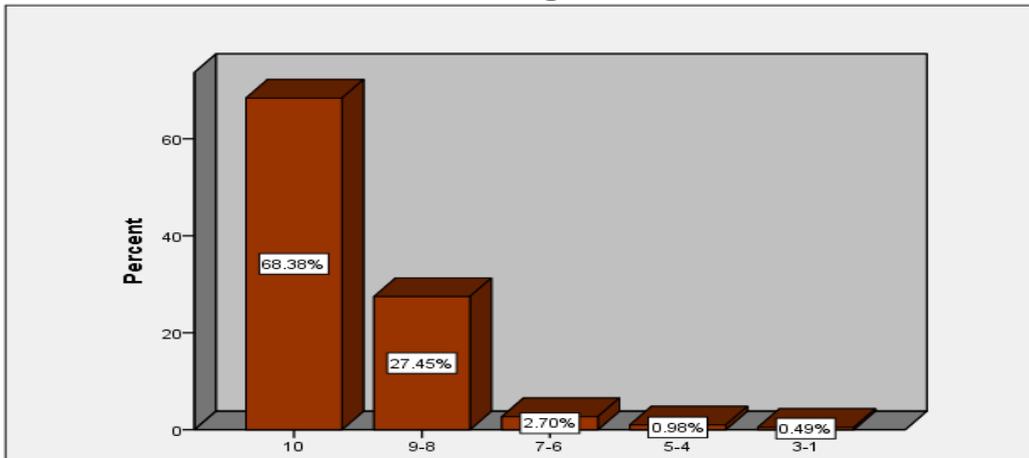


Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor,

¿Qué valor le asignaría?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos 10	279	68.4	68.4	68.4
9-8	112	27.5	27.5	95.8
7-6	11	2.7	2.7	98.5
5-4	4	1.0	1.0	99.5
3-1	2	.5	.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?



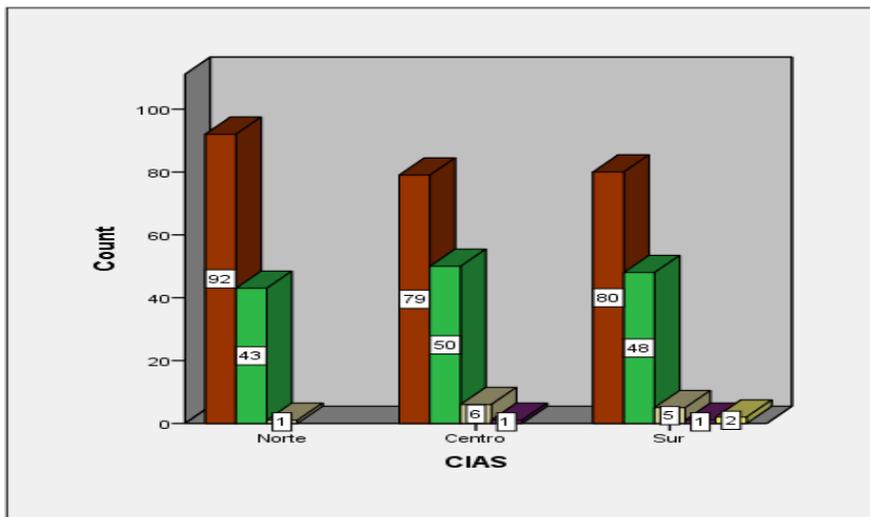
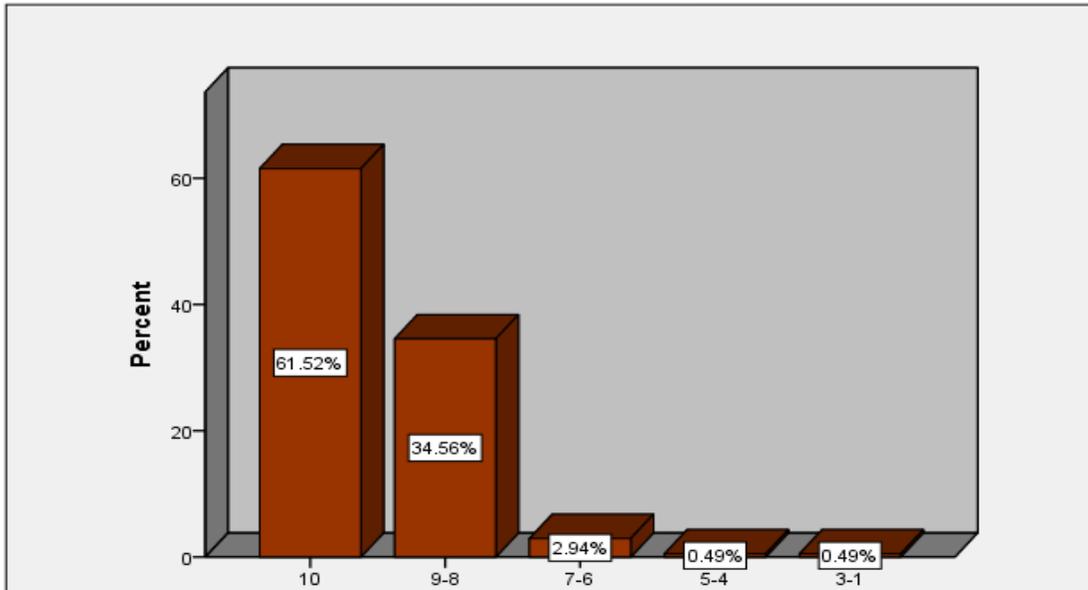
Si pudiera evaluar la atención del Médico del 1 al 10, siendo 10 el mayor, ¿Qué valor le asignaría?

- 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 le asignaría?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Validos 10	251	61.5	61.5	61.5
9-8	141	34.6	34.6	96.1
7-6	12	2.9	2.9	99.0
5-4	2	.5	.5	99.5
3-1	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?



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	99	24.3	24.3	24.3
Satisfecho	139	34.1	34.1	58.3
Mas o menos satisfecho	88	21.6	21.6	79.9
Insatisfecho	52	12.7	12.7	92.6
Muy insatisfecho	30	7.4	7.4	100.0
Total	408	100.0	100.0	

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

