

SERVICIO CLÍNICO DE NEUMOLOGÍA ONCOLÓGICA

Datos sociodemográficos de las personas entrevistadas

Total de Encuestas aplicadas en 2009

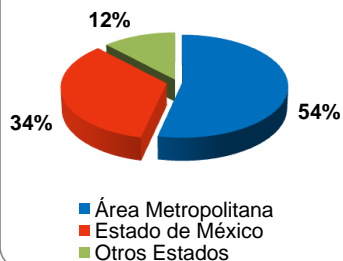
144

Género	
Respuesta	%
Femenino	55%
Masculino	45%

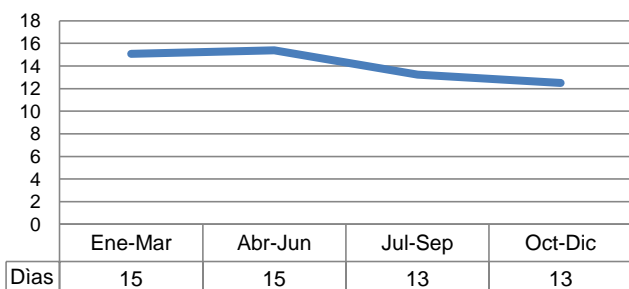
Edad promedio
45 años

Escolaridad	
Respuesta	%
Primaria	33%
Secundaria	27%
Bachillerato	12%
Carrera Técnica	4%
Licenciatura	14%
Maestría	1%
Sin estudios	9%

Lugar de origen



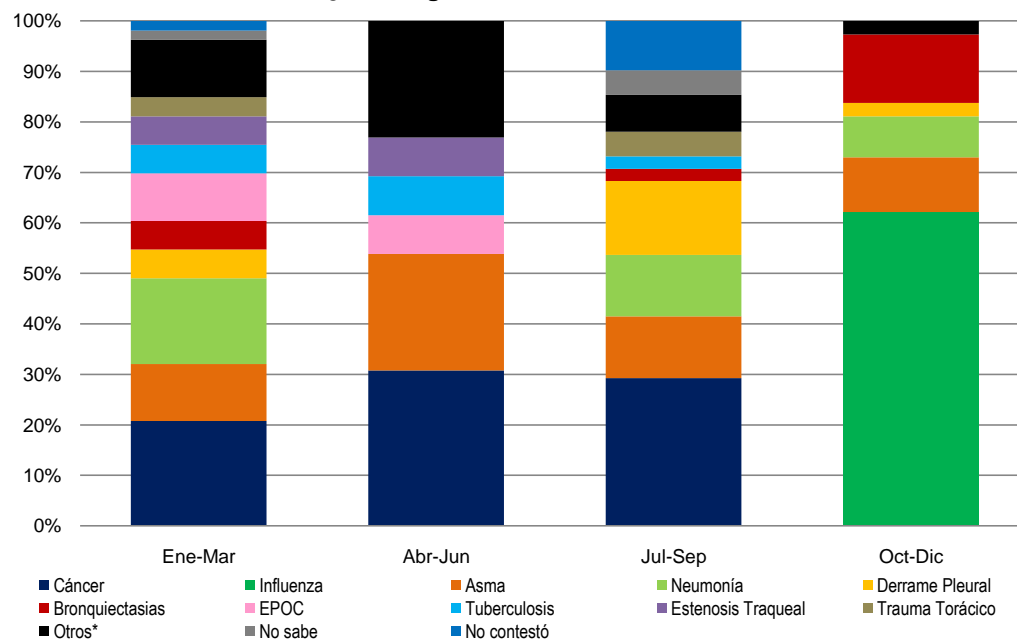
Promedio de Días de estancia



¿Que diagnóstico le dio el médico?

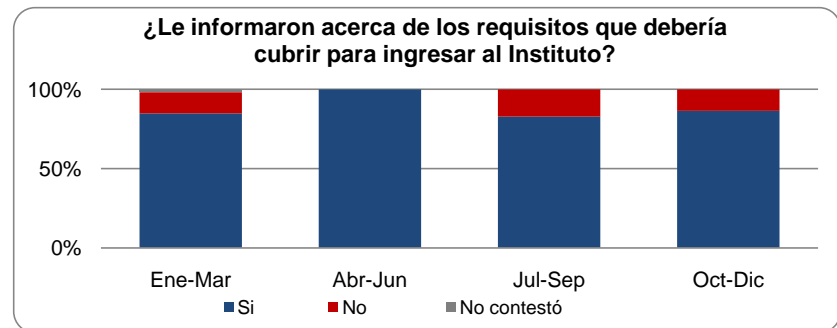
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Cáncer	11	4	12	0	27
Influenza	0	0	0	23	23
Asma	6	3	5	4	18
Neumonía	9	0	5	3	17
Derrame Pleural	3	0	6	1	10
Bronquiectasias	3	0	1	5	9
EPOC	5	1	0	0	6
Tuberculosis	3	1	1	0	5
Estenosis Traqueal	3	1	0	0	4
Trauma Torácico	2	0	2	0	4
Otros*	6	3	3	1	13
No sabe	1	0	2	0	3
No contestó	1	0	4	0	5
Total	53	13	41	37	144

¿Qué diagnóstico le dio el médico?

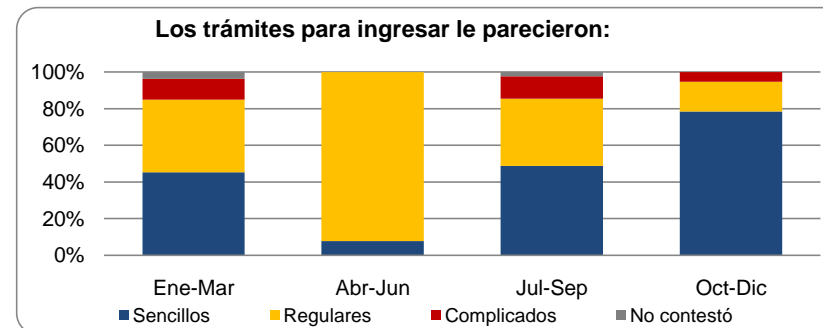


* Lupus, Cardiopatía, TEP, Atelectasia, Neumotórax, Fistula bronquial, Absceso Pulmonar, Neumonía Intersticial

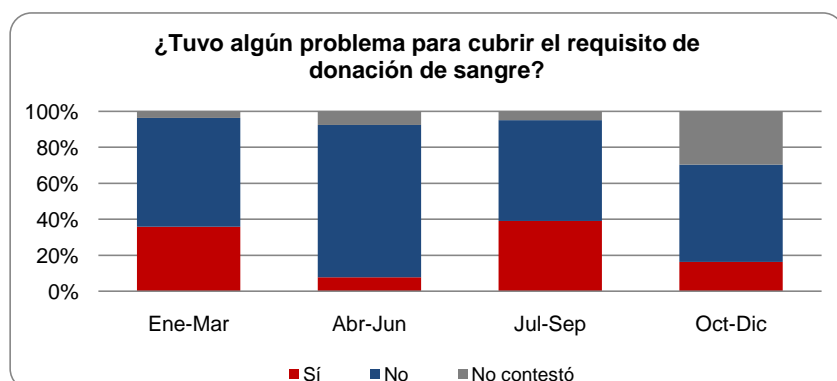
¿Le informaron acerca de los requisitos que debería cubrir para ingresar al Instituto?					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Si	45	13	34	32	124
No	7	0	7	5	19
No contestó	1	0	0	0	1
Total	53	13	41	37	144



Los trámites para ingresar le parecieron:					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Sencillos	24	1	20	29	74
Regulares	21	12	15	6	54
Complicados	6	0	5	2	13
No contestó	2	0	1	0	3
Total	53	13	41	37	144

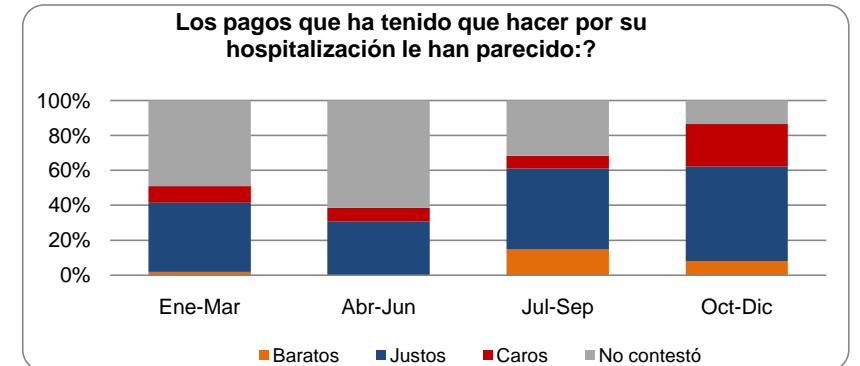
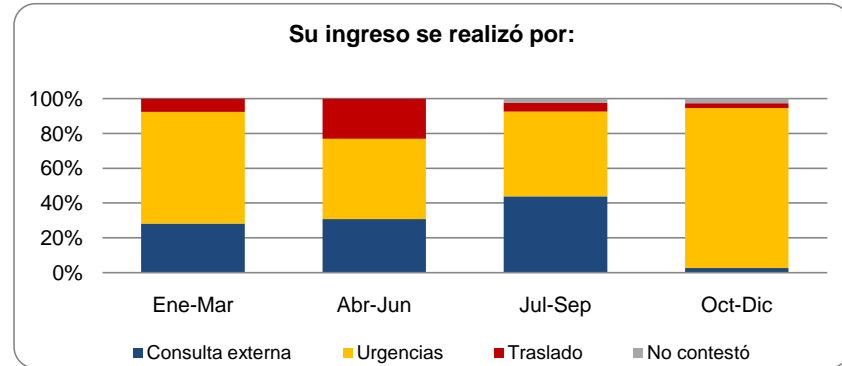


¿Tuvo algún problema para cubrir el requisito de donación de sangre?					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Sí	19	1	16	6	42
No	32	11	23	20	86
No contestó	2	1	2	11	16
Total	53	13	41	37	144



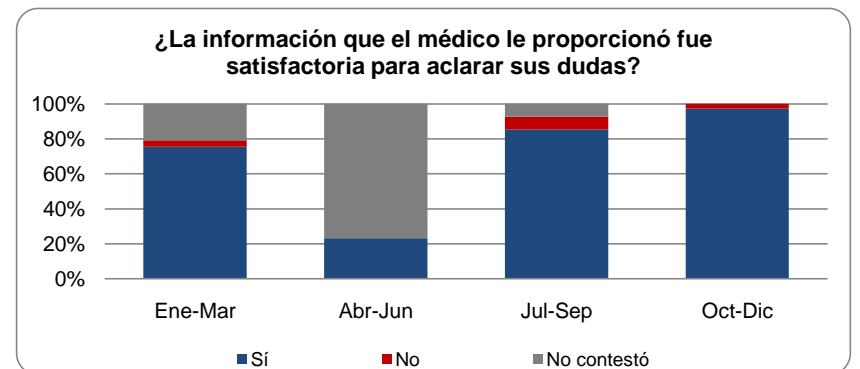
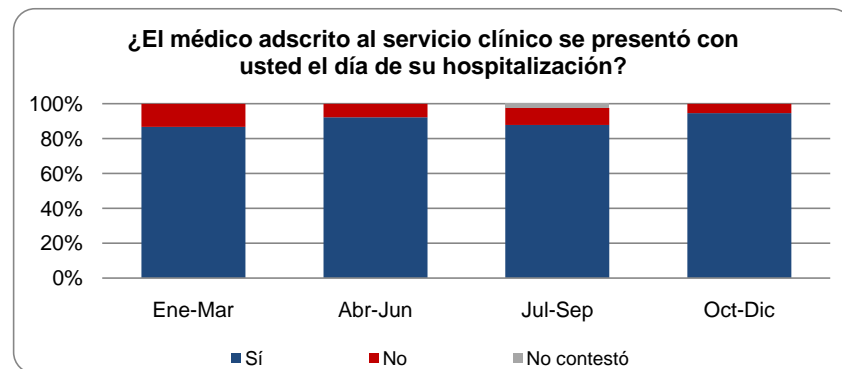
Su ingreso se realizó por:					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Consulta externa	15	4	18	1	38
Urgencias	34	6	20	34	94
Traslado	4	3	2	1	10
No contestó	0	0	1	1	2
Total	53	13	41	37	144

Los pagos que ha tenido que hacer por su hospitalización le han parecido:					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Baratos	1	0	6	3	10
Justos	21	4	19	20	64
Caros	5	1	3	9	18
No contestó	26	8	13	5	52
Total	53	13	41	37	144

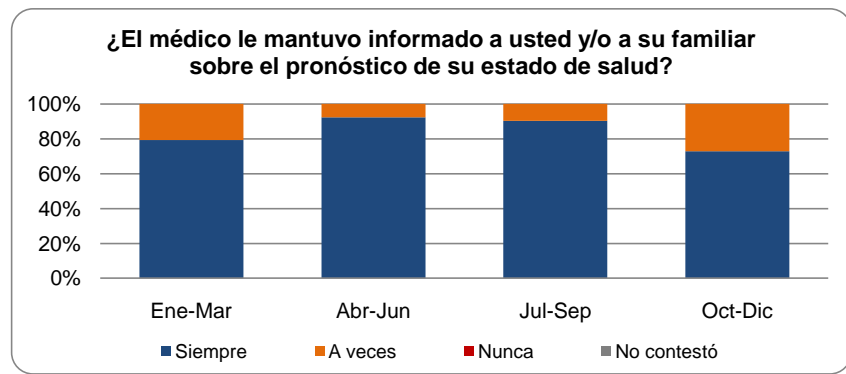


¿El médico adscrito al servicio clínico se presentó con usted el día de su hospitalización?					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Sí	46	12	36	35	129
No	7	1	4	2	14
No contestó	0	0	1	0	1
Total	53	13	41	37	144

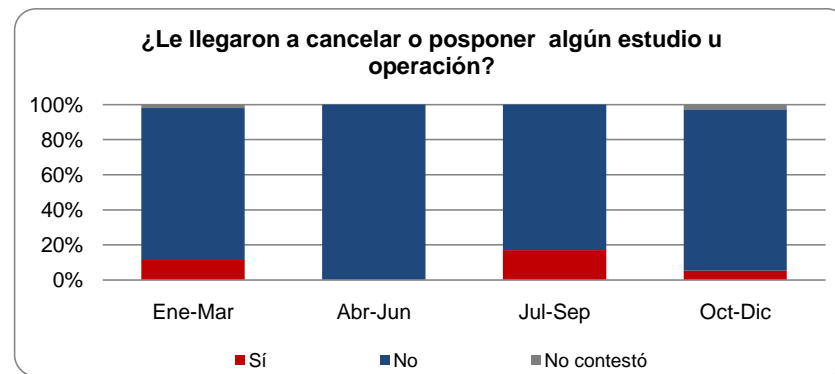
¿La información que el médico le proporcionó fue satisfactoria para aclarar sus dudas?					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Sí	40	3	35	36	114
No	2	0	3	1	6
No contestó	11	10	3	0	24
Total	53	13	41	37	144



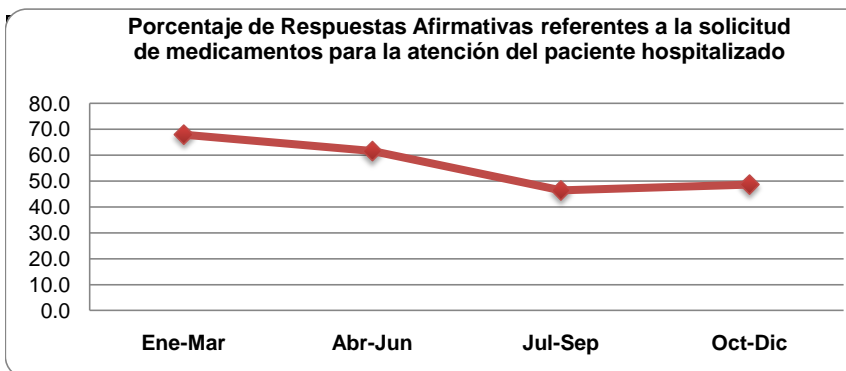
¿El médico le mantuvo informado a usted y/o a su familiar sobre el pronóstico de su estado de salud?					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Promedio
Siempre	42	12	37	27	30
A veces	11	1	4	10	7
Nunca	0	0	0	0	0
No contestó	0	0	0	0	0
Total	53	13	41	37	36



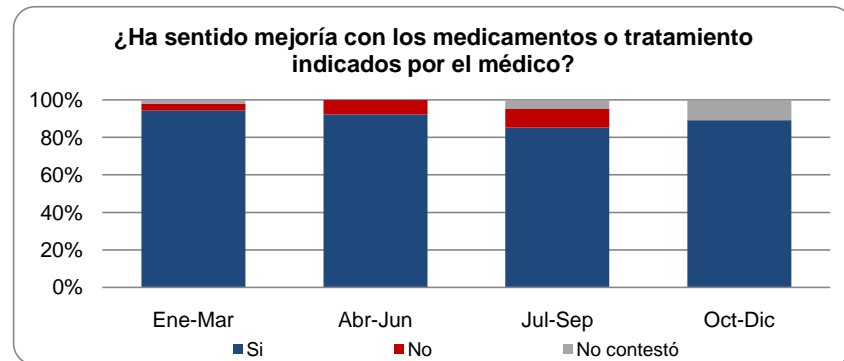
¿Le llegaron a cancelar o posponer algún estudio u operación?					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Promedio
Sí	6	0	7	2	4
No	46	13	34	34	32
No contestó	1	0	0	1	1
Total	53	13	41	37	36



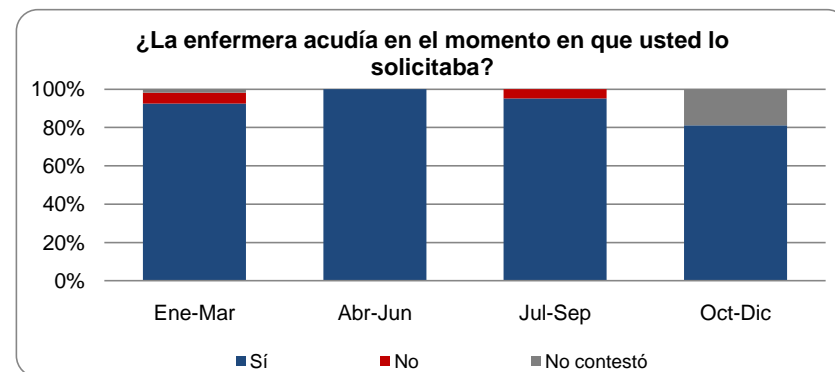
¿Le solicitaron a su familiar que comprara medicamentos por no haberlos en la farmacia del INER?					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Promedio
Si	36	8	19	18	20
No	16	5	22	17	15
No contestó	1	0	0	2	1
Total	53	13	41	37	36



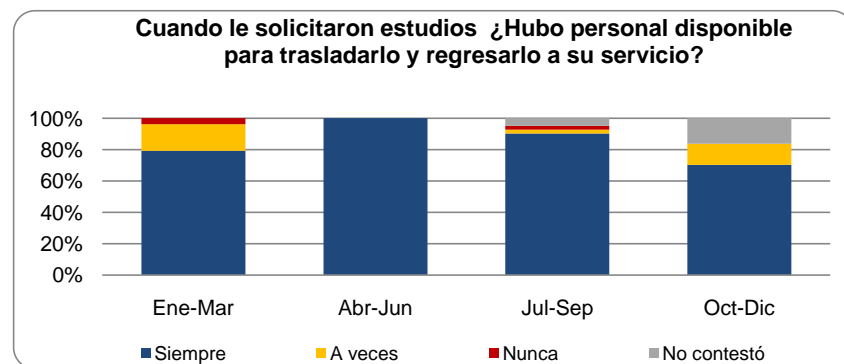
¿Ha sentido mejoría con los medicamentos o tratamiento indicados por el médico?					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Si	50	12	35	33	130
No	2	1	4	0	7
No contestó	1	0	2	4	7
Total	53	13	41	37	144



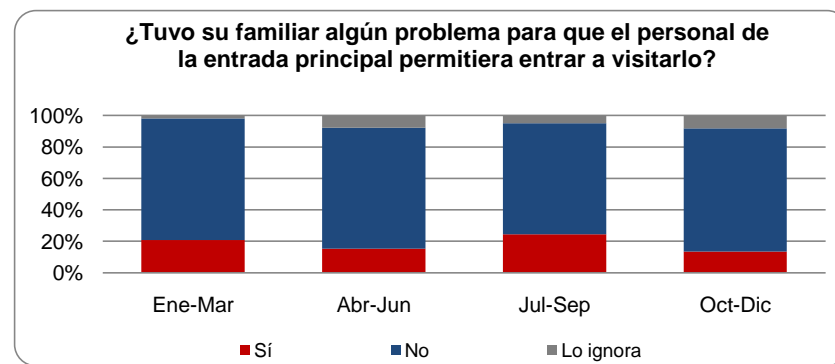
¿La enfermera acudía en el momento en que usted lo solicitaba?					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Sí	49	13	39	30	131
No	3	0	2	0	5
No contestó	1	0	0	7	8
Total	53	13	41	37	144



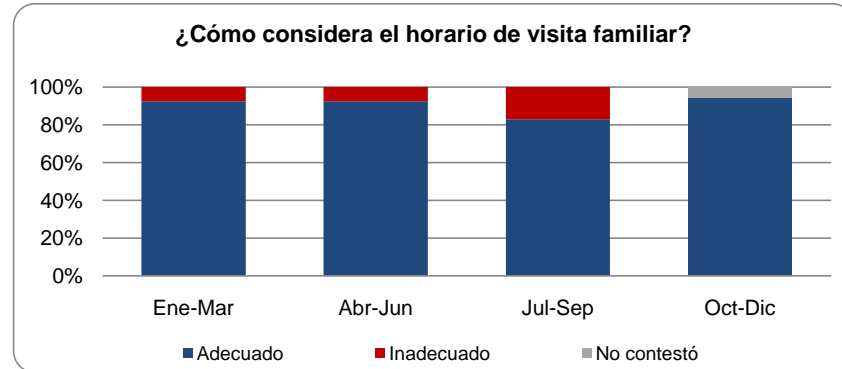
Cuando le solicitaron estudios ¿Hubo personal disponible para trasladarlo y regresarlo a su servicio?					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Siempre	42	13	37	26	118
A veces	9	0	1	5	15
Nunca	2	0	1	0	3
No contestó	0	0	2	6	8
Total	53	13	41	37	144



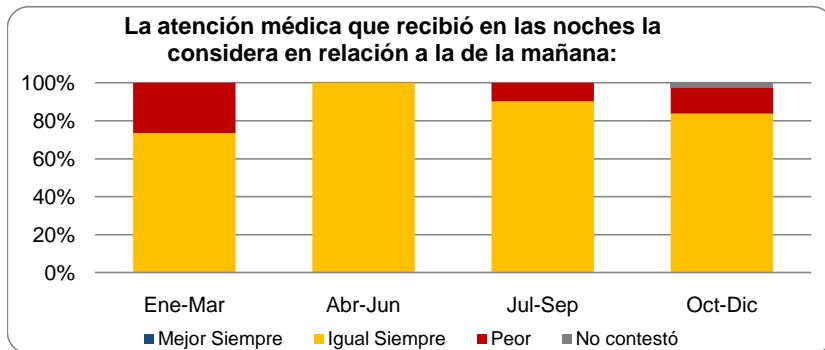
¿Tuvo su familiar algún problema para que el personal de la entrada principal permitiera entrar a visitarlo?					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Sí	11	2	10	5	28
No	41	10	29	29	109
Lo ignora	1	1	2	3	7
Total	53	13	41	37	144



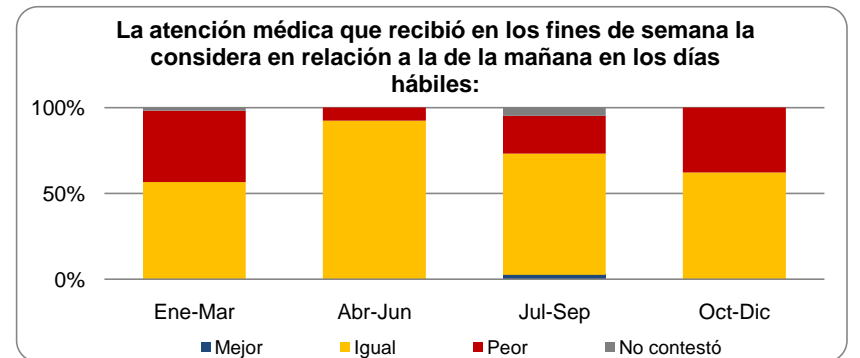
¿Cómo considera el horario de visita familiar?					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Adecuado	49	12	34	35	130
Inadecuado	4	1	7	0	12
No contestó	0	0	0	2	2
Total	53	13	41	37	144



La atención médica que recibió en las noches la considera en relación a la de la mañana:					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Mejor	0	0	0	0	0
Igual	39	13	37	31	120
Peor	14	0	4	5	23
No contestó	0	0	0	1	1
Total	53	13	41	37	144



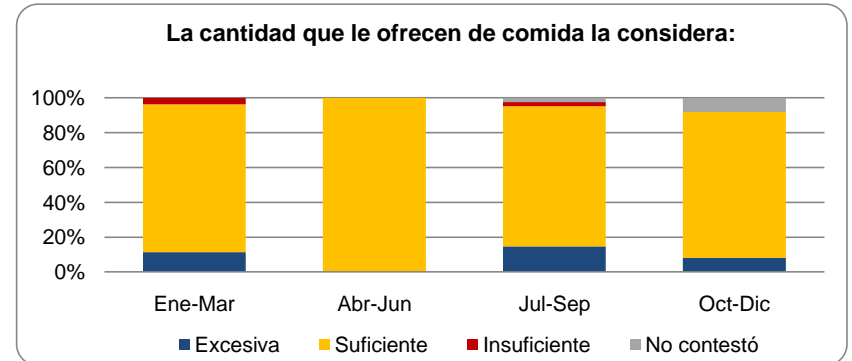
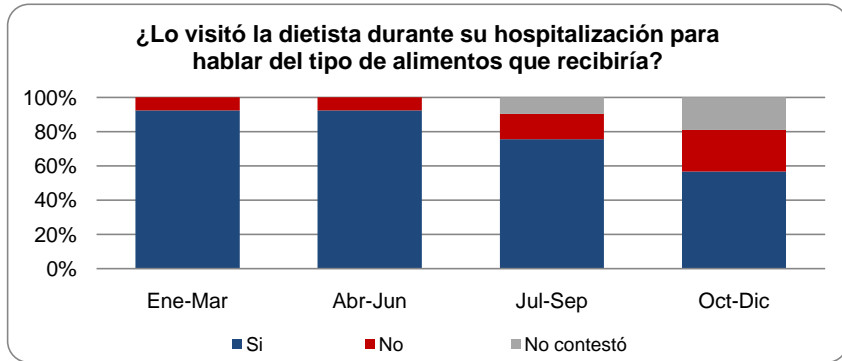
La atención médica que recibió en los fines de semana la considera en relación a la de la mañana en los días hábiles:					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Mejor	0	0	1	0	1
Igual	30	12	29	23	94
Peor	22	1	9	14	46
No contestó	1	0	2	0	3
Total	53	13	41	37	144



ALIMENTACIÓN

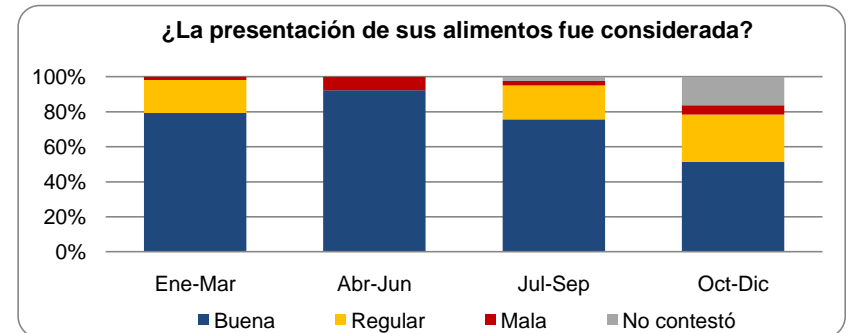
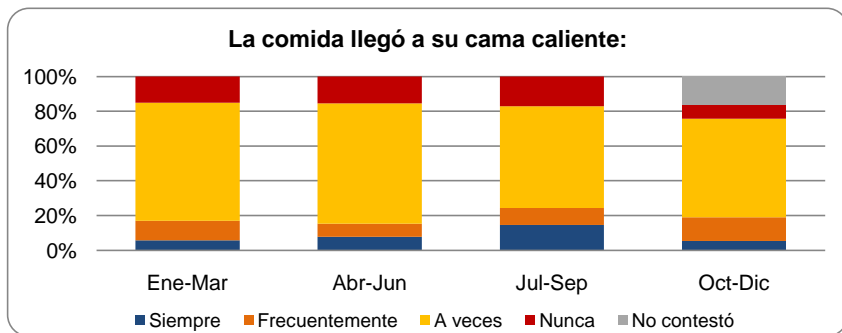
¿Lo visitó la dietista durante su hospitalización para hablar del tipo de alimentos que recibiría?					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Si	49	12	31	21	113
No	4	1	6	9	20
No contestó	0	0	4	7	11
Total	53	13	41	37	144

La cantidad que le ofrecen de comida la considera:					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Excesiva	6	0	6	3	15
Suficiente	45	13	33	31	122
Insuficiente	2	0	1	0	3
No contestó	0	0	1	3	4
Total	53	13	41	37	144

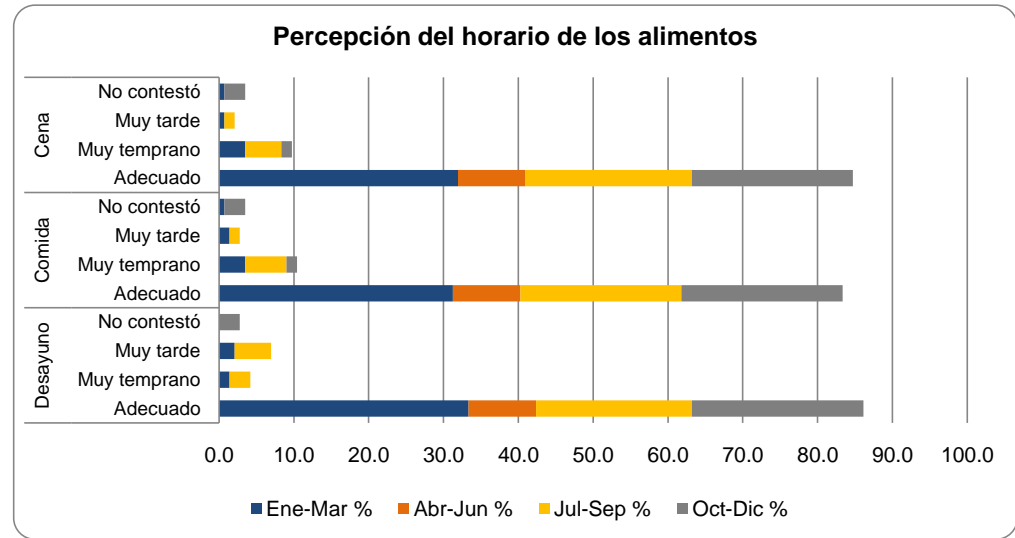


La comida llegó a su cama caliente:					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Siempre	3	1	6	2	12
Frecuentemente	6	1	4	5	16
A veces	36	9	24	21	90
Nunca	8	2	7	3	20
No contestó	0	0	0	6	6
Total	53	13	41	37	144

¿La presentación de sus alimentos fue considerada?					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Buena	42	12	31	19	104
Regular	10	0	8	10	28
Mala	1	1	1	2	5
No contestó	0	0	1	6	7
Total	53	13	41	37	144

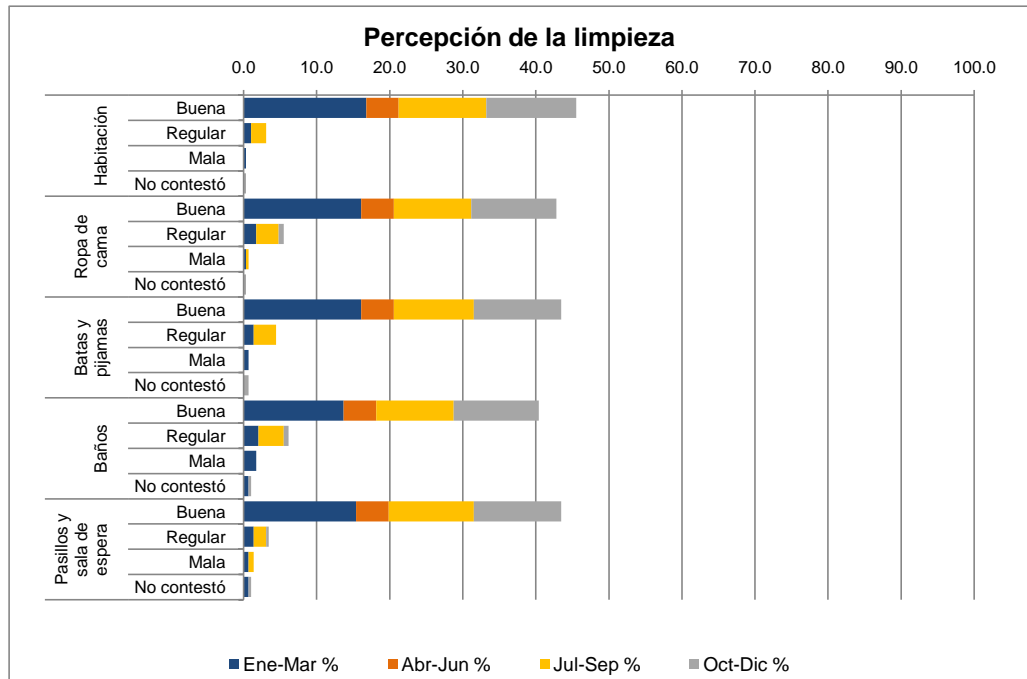


¿El horario de los alimentos le parece?											
Alimento	Respuesta	Ene-Mar		Abr-Jun		Jul-Sep		Oct-Dic		Total	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Desayuno	Adecuado	48	33.3	13	9.0	30	20.8	33	22.9	124.0	86.1
	Muy temprano	2	1.4	0	0.0	4	2.8	0	0.0	6.0	4.2
	Muy tarde	3	2.1	0	0.0	7	4.9	0	0.0	10.0	6.9
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	2.8	4.0	2.8
Comida	Adecuado	45	31.3	13	9.0	31	21.5	31	21.5	120.0	83.3
	Muy temprano	5	3.5	0	0.0	8	5.6	2	1.4	15.0	10.4
	Muy tarde	2	1.4	0	0.0	2	1.4	0	0.0	4.0	2.8
	No contestó	1	0.7	0	0.0	0	0.0	4	2.8	5.0	3.5
Cena	Adecuado	46	31.9	13	9.0	32	22.2	31	21.5	122.0	84.7
	Muy temprano	5	3.5	0	0.0	7	4.9	2	1.4	14.0	9.7
	Muy tarde	1	0.7	0	0.0	2	1.4	0	0.0	3.0	2.1
	No contestó	1	0.7	0	0.0	0	0.0	4	2.8	5.0	3.5
Total de Encuestas		53	37	13	9	41	28	37	26	144	100

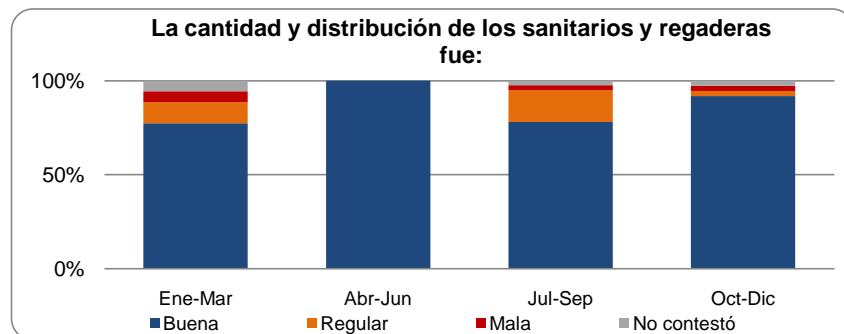


LIMPIEZA

Percepción de la limpieza											
	Respuesta	Ene-Mar		Abr-Jun		Jul-Sep		Oct-Dic		Total	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Habitación	Buena	49	16.8	13	4.5	35	12.0	36	12.3	133	45.5
	Regular	3	1.0	0	0.0	6	2.1	0	0.0	9	3.1
	Mala	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3	1	0.3
Ropa de cama	Buena	47	16.1	13	4.5	31	10.6	34	11.6	125	42.8
	Regular	5	1.7	0	0.0	9	3.1	2	0.7	16	5.5
	Mala	1	0.3	0	0.0	1	0.3	0	0.0	2	0.7
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3	1	0.3
Batas y pijamas	Buena	47	16.1	13	4.5	32	11.0	35	12.0	127	43.5
	Regular	4	1.4	0	0.0	9	3.1	0	0.0	13	4.5
	Mala	2	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.7
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.7	2	0.7
Baños	Buena	40	13.7	13	4.5	31	10.6	34	11.6	118	40.4
	Regular	6	2.1	0	0.0	10	3.4	2	0.7	18	6.2
	Mala	5	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	1.7
	No contestó	2	0.7	0	0.0	0	0.0	1	0.3	3	1.0
Pasillos y sala de espera	Buena	45	15.4	13	4.5	34	11.6	35	12.0	127	43.5
	Regular	4	1.4	0	0.0	5	1.7	1	0.3	10	3.4
	Mala	2	0.7	0	0.0	2	0.7	0	0.0	4	1.4
	No contestó	2	0.7	0	0.0	0	0.0	1	0.3	3	1.0
Total de Encuestas		53	18	13	4	41	14	185	63	292	100

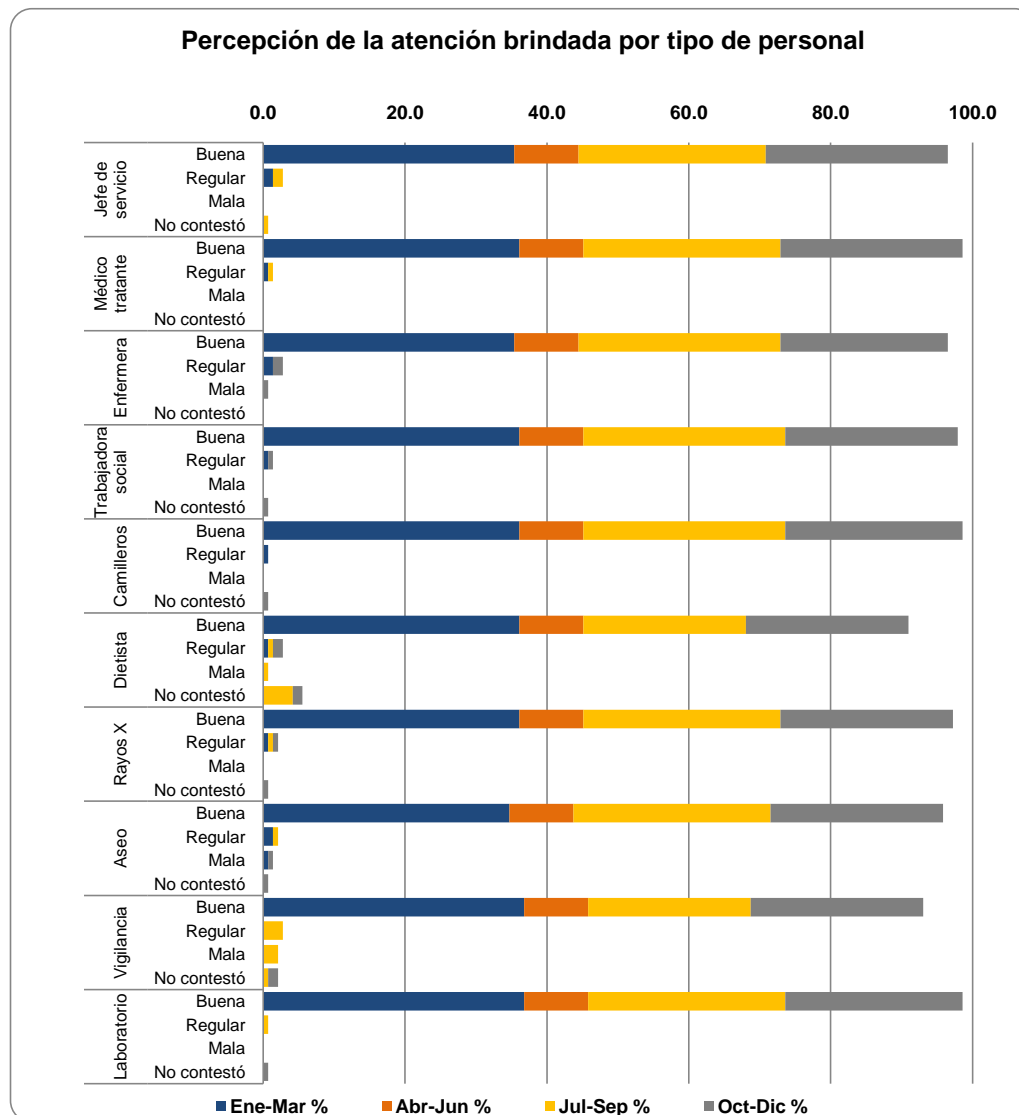


La cantidad y distribución de los sanitarios y regaderas fue:					
Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Buena	41	13	32	34	120
Regular	6	0	7	1	14
Mala	3	0	1	1	5
No contestó	3	0	1	1	5
Total	53	13	41	37	144



CALIDAD Y EFICIENCIA

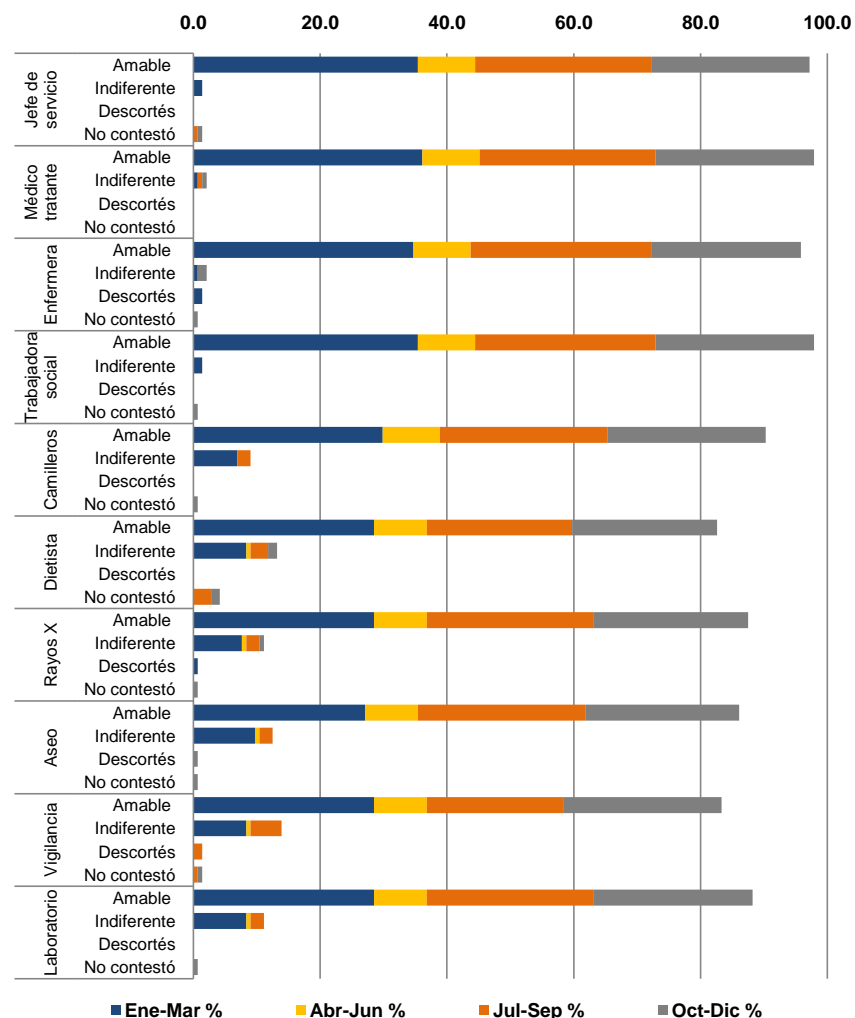
Percepción de la atención brindada por tipo de personal											
Profesional	Respuesta	Ene-Mar		Abr-Jun		Jul-Sep		Oct-Dic		Total	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Jefe de servicio	Buena	51	35.4	13	9.0	38	26.4	37	25.7	139	96.5
	Regular	2	1.4	0	0.0	2	1.4	0	0.0	4	2.8
	Mala	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	No contestó	0	0.0	0	0.0	1	0.7	0	0.0	1	0.7
Médico tratante	Buena	52	36.1	13	9.0	40	27.8	37	25.7	142	98.6
	Regular	1	0.7	0	0.0	1	0.7	0	0.0	2	1.4
	Mala	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Enfermera	Buena	51	35.4	13	9.0	41	28.5	34	23.6	139	96.5
	Regular	2	1.4	0	0.0	0	0.0	2	1.4	4	2.8
	Mala	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Trabajadora social	Buena	52	36.1	13	9.0	41	28.5	35	24.3	141	97.9
	Regular	1	0.7	0	0.0	0	0.0	1	0.7	2	1.4
	Mala	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7
Camilleros	Buena	52	36.1	13	9.0	41	28.5	36	25.0	142	98.6
	Regular	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7
	Mala	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7
Dietista	Buena	52	36.1	13	9.0	33	22.9	33	22.9	131	91.0
	Regular	1	0.7	0	0.0	1	0.7	2	1.4	4	2.8
	Mala	0	0.0	0	0.0	1	0.7	0	0.0	1	0.7
	No contestó	0	0.0	0	0.0	6	4.2	2	1.4	8	5.6
Rayos X	Buena	52	36.1	13	9.0	40	27.8	35	24.3	140	97.2
	Regular	1	0.7	0	0.0	1	0.7	1	0.7	3	2.1
	Mala	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7
Aseo	Buena	50	34.7	13	9.0	40	27.8	35	24.3	138	95.8
	Regular	2	1.4	0	0.0	1	0.7	0	0.0	3	2.1
	Mala	1	0.7	0	0.0	0	0.0	1	0.7	2	1.4
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7
Vigilancia	Buena	53	36.8	13	9.0	33	22.9	35	24.3	134	93.1
	Regular	0	0.0	0	0.0	4	2.8	0	0.0	4	2.8
	Mala	0	0.0	0	0.0	3	2.1	0	0.0	3	2.1
	No contestó	0	0.0	0	0.0	1	0.7	2	1.4	3	2.1
Laboratorio	Buena	53	36.8	13	9.0	40	27.8	36	25.0	142	98.6
	Regular	0	0.0	0	0.0	1	0.7	0	0.0	1	0.7
	Mala	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7
Total de Encuestas		53	37	13	9	41	28	37	26	144	100



TRATO

Percepción del trato brindado por tipo de personal											
Profesional	Respuesta	Ene-Mar		Abr-Jun		Jul-Sep		Oct-Dic		Total	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Jefe de servicio	Amable	51	35.4	13	9.0	40	27.8	36	25.0	140	97.2
	Indiferente	2	1.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.4
	Descortés	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	No contestó	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7	2	1.4
Médico tratante	Amable	52	36.1	13	9.0	40	27.8	36	25.0	141	97.9
	Indiferente	1	0.7	0	0.0	1	0.7	1	0.7	3	2.1
	Descortés	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Enfermera	Amable	50	34.7	13	9.0	41	28.5	34	23.6	138	95.8
	Indiferente	1	0.7	0	0.0	0	0.0	2	1.4	3	2.1
	Descortés	2	1.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.4
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7
Trabajadora social	Amable	51	35.4	13	9.0	41	28.5	36	25.0	141	97.9
	Indiferente	2	1.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.4
	Descortés	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7
Camilleros	Amable	43	29.9	13	9.0	38	26.4	36	25.0	130	90.3
	Indiferente	10	6.9	0	0.0	3	2.1	0	0.0	13	9.0
	Descortés	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7
Dietista	Amable	41	28.5	12	8.3	33	22.9	33	22.9	119	82.6
	Indiferente	12	8.3	1	0.7	4	2.8	2	1.4	19	13.2
	Descortés	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	No contestó	0	0.0	0	0.0	4	2.8	2	1.4	6	4.2
Rayos X	Amable	41	28.5	12	8.3	38	26.4	35	24.3	126	87.5
	Indiferente	11	7.6	1	0.7	3	2.1	1	0.7	16	11.1
	Descortés	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7
Aseo	Amable	39	27.1	12	8.3	38	26.4	35	24.3	124	86.1
	Indiferente	14	9.7	1	0.7	3	2.1	0	0.0	18	12.5
	Descortés	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7
Vigilancia	Amable	41	28.5	12	8.3	31	21.5	36	25.0	120	83.3
	Indiferente	12	8.3	1	0.7	7	4.9	0	0.0	20	13.9
	Descortés	0	0.0	0	0.0	2	1.4	0	0.0	2	1.4
	No contestó	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7	2	1.4
Laboratorio	Amable	41	28.5	12	8.3	38	26.4	36	25.0	127	88.2
	Indiferente	12	8.3	1	0.7	3	2.1	0	0.0	16	11.1
	Descortés	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	No contestó	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.7
Total de Encuestas		53	37	13	9	41	28	37	26	144	100

Percepción del trato brindado por tipo de personal

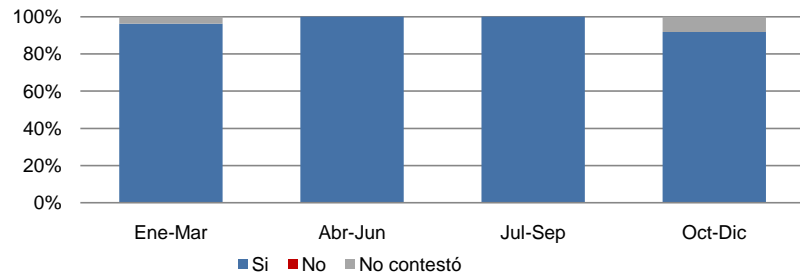


EVALUACIÓN GENERAL

¿Recomendaría al INER con familiares y amigos?

Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Total
Si	51	13	41	34	139
No	0	0	0	0	0
No contestó	2	0	0	3	5
Total	53	13	41	37	144

¿Recomendaría al INER con familiares y amigos?



¿Con cuánto calificaría al INER por su área de hospitalización?

Respuesta	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	Promedio
Calificación	8.7	8.7	9.1	9.3	9.0

¿Con cuánto calificaría al INER por su área de hospitalización?

