

**Estudio Nacional de Calidad de la Atención del Servicio de Guardería del IMSS**  
**Cuestionario para madres, padres o personas autorizadas mayores de 18 años de edad**

Folio: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

[deleg] Nombre y Clave OOAD \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

[region\_op] Región Operativa: \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_| [region] Región CIE: \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

[guard] Nombre de la guardería \_\_\_\_\_

[id\_guard] Clave o número de identificación de la guardería (de acuerdo a la muestra): |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| [Esq] Esquema: |\_\_|\_\_|

[fecha] Fecha: |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_| - 24 [hr\_ini] Hora de inicio: |\_\_|\_\_|:|\_\_|\_\_| am / pm [hr\_fin] Hora de término: |\_\_|\_\_|:|\_\_|\_\_| am / pm  
 (día) (mes) (año) (formato 12 horas) (formato 12 horas)

[nom\_sup] Nombre de la persona supervisora: \_\_\_\_\_ [cve\_sup] Clave: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

[nom\_enc] Nombre de la persona encuestadora: \_\_\_\_\_ [cve\_enc] Clave: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

*Introducción: Buenos días/tardes/noches, mi nombre es \_\_\_\_\_ y trabajo en \_\_\_\_\_. El día de hoy estamos invitando a participar en una encuesta a personas que, como usted, hace uso del servicio de guardería del IMSS, por lo que le pido unos minutos para conocer su opinión sobre los servicios que le proporcionan. La información que nos comparta será confidencial y utilizada solamente con fines estadísticos, ningún resultado hará referencia a personas en particular, por lo que pedimos honestidad en sus respuestas. Su participación nos permitirá contar con información valiosa para conocer la calidad del servicio que otorga el Instituto.*

**FILTRO:**

|   |                              |
|---|------------------------------|
| <b>F1. ¿Generalmente usted entrega al niño/a la niña en esta guardería al menos dos veces por semana?</b> | <b>01 Sí</b><br><b>02 No</b> |
| <b>F2. ¿Generalmente usted recoge al niño/a la niña en esta guardería al menos dos veces por semana?</b>  | <b>01 Sí</b><br><b>02 No</b> |

Si la persona responde "02 No" en ambos filtros, agradecer y continuar con la siguiente persona

Si la persona cumple con F1 y/o F2, pero no acepta continuar con la entrevista: Agradecer y finalizar encuesta

Lugar de aplicación de la encuesta [lugaraplic]: |\_\_|\_\_| 01 Exterior de la Guardería 02 Interior de la Guardería

**SECCIÓN I. DATOS GENERALES DE LA PERSONA ENTREVISTADA**

|        |  |  |       |
|--------|--|--|-------|
| [sexo] | <i>Persona encuestadora: Indique sin preguntar el sexo de la persona entrevistada</i>  | 01 Mujer<br>02 Hombre  | __ __ |
| [edad] | ¿Qué edad tiene usted?<br><i>Persona encuestadora: Si la persona entrevistada no declara su edad, registre la edad aproximada en un rango.</i> | Edad: _____<br><i>Persona encuestadora: Si la persona entrevistada es menor de 18 años, interrumpa la encuesta y llene el formato de no respuesta (sección "Entrevista no lograda")</i><br><br>Edad calculada:<br>1) 18 a 25 años      2) 26 a 34 años<br>3) 35 a 44 años      4) 45 a 54 años<br>5) 55 a 64 años      6) 65 años o más<br>7) Menos de 18 años | __ __ |

**Estudio Nacional de Calidad de la Atención del Servicio de Guardería del IMSS**

[parentf] ¿Usted entrega o recoge a más de un niño o niña en esta guardería?

**01 Sí** – Por favor conteste las siguientes preguntas tomando en cuenta al niño/a la niña que ha estado inscrito por más tiempo en la guardería

**02 No** – Continuar con la entrevista

|          |   |   |  |                            |
|----------|---|---|--|----------------------------|
| [parent] | ¿Cuál es su parentesco con el niño/a la niña que entrega o recoge?<br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada.</i> | <b>01 Padre</b><br><b>02 Madre</b><br>03 Abuelo(a)<br>04 Tío(a)<br>05 Hermano(a)<br>06 Tutor(a)<br>998 Otro (ESPECIFIQUE) _____<br><b>999 NO SABE/NO RESPONDE</b> | → PASE A DATOS GENERALES DEL NIÑO (A)<br><br>→ PASE A DATOS GENERALES DEL NIÑO (A) | __ __ __ <br><br> __ __ __ |
|----------|---|---|--|----------------------------|

|              |  |  |          |
|--------------|--|--|----------|
|              | ¿Por qué razón está usted a cargo de...  |  |          |
| [razoncui_e] | entregar o traer al niño/a la niña?<br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada.</i> | 01 El horario de entrega del niño o niña no se ajusta al horario de trabajo del padre/madre<br>02 Su mamá/papá trabajan<br>997 No aplica (sólo acude a recogerlo(a))<br>998 Otro (ESPECIFIQUE) _____<br><b>999 NO SABE/NO RESPONDE</b>     | __ __ __ |
| [razoncui_r] | recoger al niño/a la niña?<br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada.</i>          | 01 El horario para recoger al niño o niña no se ajusta al horario de trabajo del padre/madre<br>02 Su mamá o papá trabajan<br>997 No aplica (sólo acude a entregarlo(a))<br>998 Otro (ESPECIFIQUE) _____<br><b>999 NO SABE/NO RESPONDE</b> | __ __ __ |

**SECCIÓN II. DATOS GENERALES DEL NIÑO(A)**

|            |  |   |  |
|------------|--|---|--|
| [edadnino] | ¿Qué edad tiene el niño/la niña?<br><i>Persona encuestadora: Anote la edad en meses y años cumplidos. Registrar como lo declare la persona entrevistada.</i>   | Edad: ____ (años) ____ (meses)<br><br><b>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>  | __ __ <br>(años)<br><br> __ __ <br>(meses) |
| [sexonino] | ¿Cuál es el sexo del niño/la niña?   | 01 Mujer<br>02 Hombre   | __ __                                      |
| [sala]     | ¿En qué sala o grupo se encuentra inscrito el niño/la niña? ( <i>mostrar tarjeta 1</i> )   | 01 Lactantes A (de 43 días a 6 meses)<br>02 Lactantes B (de 7 a 12 meses)<br>03 Lactantes C (de 13 a 18 meses)<br>04 Maternal A (de 19 a 24 meses)<br>05 Maternal B1 (de 25 a 30 meses)<br>06 Maternal B2 (de 31 a 36 meses)<br>07 Maternal C1 (de 37 a 42 meses)<br>08 Maternal C2 (de 43 a 48 meses)<br>09 Preescolares (49 meses o más)<br>10 Grupo (I, II, III, IV)<br><b>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> | __ __                                      |
| [discap]   | ¿El niño/la niña requiere de algún cuidado especial o ayuda técnica derivado de alguna discapacidad?<br><i>Persona encuestadora: La ayuda técnica consiste en lentes, aparatos auditivos, muletas, andador, etc.</i> | 01 Sí<br>02 No<br><b>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>  | __ __                                      |

## Estudio Nacional de Calidad de la Atención del Servicio de Guardería del IMSS

| SECCIÓN III. SATISFACCIÓN CON EL SERVICIO DE GUARDERÍA |  |   |   |
|--|--|---|---|
| [sat1]<br>P1.  | En general, ¿qué tan satisfecho(a) o insatisfecho(a) está usted con el servicio que recibe en esta guardería del IMSS? <i>(leer opciones)</i>  | <b>01 Muy satisfecho(a)</b><br><b>02 Satisfecho(a)</b> → PASE A P3<br>03 Ni satisfecho(a) ni Insatisfecho(a) (ESPONTÁNEA)<br>04 Insatisfecho(a)<br>05 Muy insatisfecho(a)<br><b>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> → PASE A P3 | _____<br>       <br><br>_____<br>       <br>2ª mención<br>_____<br>       <br>3ª mención<br>_____<br> |
| [sat1_motg]<br>P2.                                     | ¿Por qué razón o motivo está usted <i>(mencionar respuesta de P1)</i> ?<br><br>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y registre hasta 3 respuestas en el orden de mención. | 1 _____<br>2 _____<br>3 _____<br>999 NO SABE/NO RESPONDE  | 1ª mención<br>_____<br>       <br>2ª mención<br>_____<br>       <br>3ª mención<br>_____<br>           |

Ahora hablaremos sobre el proceso de inscripción a la guardería...

| SECCIÓN IV. PROCESO DE INSCRIPCIÓN A LA GUARDERÍA |  |   |           |
|---|--|---|-----------|
| [requisc]<br>P3.                                  | Si usted realizó la solicitud de inscripción, ¿cómo se enteró de los requisitos necesarios para realizarla?<br><br>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre solo la primera mención | 01 Se los dijeron en la guardería<br>02 Los consultó en Internet<br>03 Se los dijeron en su trabajo<br>04 Se los dijeron en su clínica<br>05 Se los dijo un familiar o conocido<br><b>06 La realizó otra persona</b> → PASE A P11.<br>998 Otro (ESPECIFIQUE) _____<br>999 NO SABE/NO RESPONDE | _____<br> |
| [solinsc]<br>P4.                                  | ¿Usted realizó la solicitud de inscripción de manera presencial o por internet?  | 01 Presencial<br><b>02 Por internet</b> → PASE A P6.<br><b>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> → PASE A P8.   | _____<br> |
| [noincint]<br>P5.                                 | ¿Por qué no realizó la solicitud por internet?<br>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre la primera mención   | 01 Porque no tiene acceso a internet<br>02 Porque no lo sabe usar<br>03 Porque la página o el sistema no funcionaba<br>06 No sabía que se puede hacer por internet<br>07 Prefiere ir personalmente<br>998 Otro (ESPECIFIQUE) _____<br>999 NO SABE/NO RESPONDE                                 | _____<br> |
| [tramit]<br>P6.                                   | ¿Cómo considera el trámite que realizó para inscribir al niño/a la niña? <i>(leer opciones)</i>  | <b>01 Muy fácil</b><br><b>02 Fácil</b> → PASE A P8.<br>03 Ni fácil ni difícil (ESPONTÁNEA)<br>04 Difícil<br>05 Muy difícil<br><b>99 NO SABE/NO RESPONDE(ESPONTÁNEA)</b> → PASE A  | _____<br> |
| [motdifinsc]<br>P7.                               | ¿Por qué motivo el trámite fue <i>(mencionar respuesta de P6)</i> ?<br>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre la primera mención  | 01 Se le complica el uso de la computadora<br>02 La página de internet de inscripción no es clara<br>04 Piden muchos requisitos<br>05 Es lento el trámite<br>06 No hay cupo<br>998 Otro (ESPECIFIQUE) _____<br>999 NO SABE/NO RESPONDE  | _____<br> |

## Estudio Nacional de Calidad de la Atención del Servicio de Guardería del IMSS

|                          |  |  |                             |
|--------------------------|--|--|-----------------------------|
| [cartdes]<br><b>P8.</b>  | Durante el proceso de inscripción, ¿recibió y leyó el formato de "Descripción del servicio", es decir, el documento donde le informan cómo funciona la guardería y qué servicios ofrece? | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>                       | _ _ _                       |
| [tmpoingr]<br><b>P9.</b> | ¿Cuánto tiempo pasó desde que se realizó la solicitud hasta que ingresó el niño/la niña a esta guardería?<br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA</i>                 | Tiempo:<br>____(meses) ____ (semanas) ____ (días)<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b> | _ _ _ <br> _ _ _ <br> _ _ _ |
| [platica]<br><b>P10.</b> | Durante el proceso de inscripción, ¿le dieron la plática de nuevo ingreso?   | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>                       | _ _ _                       |

Ahora hablaremos sobre las actividades de entrada a la guardería...

Si responde 02 en F1 PASAR A P18 (NO ENTREGA AL NIÑO(A) AL MENOS DOS VECES POR SEMANA)

| SECCIÓN V. ACTIVIDADES DE ENTRADA A LA GUARDERÍA |  |   |       |
|--|--|---|-------|
| [filtroen]<br><b>P11.</b>                        | Generalmente, ¿cuántos días a la semana entrega al niño/a la niña en la guardería? | 03 2 días<br>04 3 días<br>05 4 días<br>06 5 días<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> → PASE A | _ _ _ |

| P12-P18.                      | ¿Con qué frecuencia el personal de la guardería...? (leer opciones)  | Siempre | Casi siempre | A veces (ESP.) | Pocas veces | Nunca | No aplica (ESP.) | NS/NR* (ESP.) | _ _ _ |
|-------------------------------|--|---------|--------------|----------------|-------------|-------|------------------|---------------|-------|
| [asistllegada]<br><b>P12.</b> | se encuentra en el vestíbulo para recibir a los niños y niñas?   | 01      | 02           | 03             | 04          | 05    |                  | 99            | _ _ _ |
| [revpañal]<br><b>P13.</b>     | revisa que el niño/la niña lleve el pañal limpio?  | 01      | 02           | 03             | 04          | 05    | 97               | 99            | _ _ _ |
| [revdesp]<br><b>P14.</b>      | revisa que el niño/la niña se encuentre despierto(a) y tenga la cabeza descubierta?  | 01      | 02           | 03             | 04          | 05    | 97               | 99            | _ _ _ |
| [revunas]<br><b>P15.</b>      | revisa que el niño/la niña lleve uñas cortas y no porte alhajas?   | 01      | 02           | 03             | 04          | 05    |                  | 99            | _ _ _ |
| [huecrede]<br><b>P16.</b>     | le solicita registrar su huella digital, o asistencia manual (en caso de que no sirva el dispositivo), o presentar su credencial para recibirle al niño/a la niña? | 01      | 02           | 03             | 04          | 05    |                  | 99            | _ _ _ |
| [enflllegada]<br><b>P17.</b>  | revisa al niño/a la niña para descartar la presencia de alguna enfermedad o lesión?  | 01      | 02           | 03             | 04          | 05    |                  | 99            | _ _ _ |
| [revlimp]<br><b>P18.</b>      | revisa que el niño/la niña llegue en adecuadas condiciones de higiene?   | 01      | 02           | 03             | 04          | 05    |                  | 99            | _ _ _ |

**PERSONA ENCUESTADORA: Si la persona respondió 02. No o 99. NO SABE/NO RESPONDE en [discap] (Página 2) PASE A P20**

|                           |  |    |    |    |    |    |    |    |       |
|---------------------------|--|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| [revaytec]<br><b>P19.</b> | en caso de que su hija/hijo requiera emplear ayudas técnicas (como lentes, aparato auditivo, muleta, | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 97 | 99 | _ _ _ |
|---------------------------|--|----|----|----|----|----|----|----|-------|

## Estudio Nacional de Calidad de la Atención del Servicio de Guardería del IMSS

|  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
|  | andador, etc.), las recibe y revisa en el vestíbulo a su llegada? |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|

\*NS/NR: NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)

**Ahora hablaremos sobre el trato del personal y la alimentación en la guardería...**

| SECCIÓN VI. TRATO DEL PERSONAL |  |   |  |
|--------------------------------|--|---|--|
| [trato2] P20.                  | ¿Cómo es el trato que usted recibe por parte del personal de esta guardería? <i>(leer opciones)</i>  | <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">01 Excelente</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">02 Bueno</div> 03 Ni bueno ni malo o Regular (ESPONTÁNEA)<br>04 Malo<br>05 Pésimo<br><div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</div> | <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">→ PASE A P22.</div><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">→ PASE A P22.</div>                                     |
| [trato2_mot g] P21.            | ¿Por qué razón o motivo considera que le dan un trato <i>(mencionar respuesta de P20)</i> ?<br><br><i>PERSONA ENCUESTADORA: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y registre la primera mención.</i> | 1 _____<br><br>999 NO SABE/NO RESPONDE  | _ _ _  |
| [trato1] P22.                  | ¿Cómo es el trato que recibe el niño/la niña por parte del personal de esta guardería? <i>(leer opciones)</i>  | <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">01 Excelente</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">02 Bueno</div> 03 Ni bueno ni malo o Regular (ESPONTÁNEA)<br>04 Malo<br>05 Pésimo<br><div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</div> | <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">→ PASE A [menuf] (antes de P24)</div><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">→ PASE A [menuf] (antes de P24)</div> |
| [motmalt] P23.                 | ¿Por qué piensa que el niño/la niña recibe un trato <i>(mencionar respuesta de P22)</i> ?<br><br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre la primera mención</i>                               | 1 _____<br><br>999 NO SABE/NO RESPONDE  | _ _ _  |

[menuf] ¿Se expone la charola y el menú escrito de los alimentos en el vestíbulo de la guardería?

01 Sí – Continuar con la entrevista

02 No – PASE A P25

99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) PASE A [P25]

| SECCIÓN VII. ALIMENTACIÓN DEL NIÑO(A) EN LA GUARDERÍA |  |   |  |
|---|--|---|--|
| [menu] P24.   | ¿Con qué frecuencia el menú expuesto en la charola coincide con el menú escrito? <i>(leer opciones)</i>                              | 01 Siempre<br>02 Casi siempre<br>03 A veces (ESPONTÁNEA)<br>04 Pocas veces<br>05 Nunca<br>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)   | _ _ _  |
| [acualimc] P25.                                       | ¿Está de acuerdo con la alimentación que se ofrece a los niños y niñas en la guardería?  | <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">01 Sí</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">02 No</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</div> | <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">→ PASE A P27.</div><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">→ PASE A P27.</div> |
| [razondesal] P26.                                     | ¿Por qué motivo no está de acuerdo?<br><br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre la primera mención</i> | 1 _____<br><br>999 NO SABE/NO RESPONDE  | _ _ _  |
|   |  |   | → PASE A [nutricionf] (antes de P29)   |

## Estudio Nacional de Calidad de la Atención del Servicio de Guardería del IMSS

|                       |   |  |                                      |       |
|-----------------------|---|--|--------------------------------------|-------|
| [alimcasa]<br>P27.    | Generalmente, la alimentación del niño/de la niña en casa, ¿es parecida a la alimentación que le brindan en la guardería?                     | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>   | → PASE A [nutricionf] (antes de P29) | _ _ _ |
| [alimcasamot]<br>P28. | ¿Por qué no es parecida su alimentación en casa?<br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre la primera mención</i> | 02 Por falta de tiempo para la preparación de los alimentos<br>04 Por desconocimiento de cómo preparar algunos platillos<br>05 Por costumbre, es difícil modificar la dieta de toda la familia<br>06 Porque es más balanceada o nutritiva (la de la guardería)<br>998 Otro (ESPECIFIQUE) _____<br>999 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b> |                                      | _ _ _ |

[nutricionf] ¿El niño/la niña ha presentado reacción a ciertos alimentos, es decir, intolerancia o alergias?

01 Sí – Continuar con la entrevista

02 No – PASE A P31

99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) - PASE A P31

|                      |   |  |  |       |
|----------------------|---|--|--|-------|
| [nutricion2]<br>P29. | Si el niño/la niña presenta alguna reacción a ciertos alimentos, ¿el personal le entrega un formato para Valoración Médica?<br><i>Persona encuestadora: Reacción a ciertos alimentos incluye intolerancia y alergias</i>  | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> |  | _ _ _ |
| [nutricion]<br>P30.  | ¿El personal le informa y orienta?<br><i>Persona encuestadora: Reacción a ciertos alimentos incluye intolerancia y alergias</i><br><i>La información y orientación corresponde a la valoración médica que requiere el niño o la niña para que el médico señale alimentos sustitutos</i> | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> |  | _ _ _ |

### SECCIÓN VIII. ALIMENTACIÓN CON LECHE MATERNA

|                    |   |   |   |       |
|--------------------|---|---|---|-------|
| [lactm1a]<br>P31.  | Si el niño/la niña se alimentó con leche materna, ¿hasta qué edad lo hizo? ( <i>mostrar tarjeta 2</i> ) | 01 Menos de 6 meses<br>02 A los 6 meses<br>03 Más de 6 meses a 1 año<br>04 Más de 1 año<br>05 Actualmente toma leche materna<br>06 Esporádicamente<br>07 No se alimentó con leche materna (ESP)<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> | → PASE A P32b.<br>→ PASE A P35.                 | _ _ _ |
| [lactm3a]<br>P32a. | ¿Al ingresar a la guardería, el niño/la niña continuó alimentándose con leche materna?                  | 01 Sí<br>02 No<br>03 Cuando ingresó a la guardería ya no tomaba leche materna<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>   | → PASE A 34a.<br>→ PASE A P35.<br>→ PASE A P35. | _ _ _ |
| [lactm3b]<br>P32b. | ¿Al asistir a la guardería, el niño/la niña continúa alimentándose con leche materna?                   | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>  | → PASE A P34b.<br>→ PASE A P35.                 | _ _ _ |

## Estudio Nacional de Calidad de la Atención del Servicio de Guardería del IMSS

|                     |   |   |               |       |
|---------------------|---|---|---------------|-------|
| [lacnoraza]<br>P33. | ¿Por qué motivo no continuó/continúa alimentándose con leche materna?<br><br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre sólo la primera mención</i> | <b>03</b> No le daban permiso en su trabajo para salir<br><b>05</b> El horario de trabajo o el tiempo no le permitía continuar con la lactancia<br><b>06</b> No es suficiente la leche que se extraía<br><b>07</b> Por la edad ya no era necesario / Terminó la lactancia<br><b>08</b> El niño o la niña ya no quería leche materna<br><b>997</b> Ninguno<br><b>998</b> Otro (ESPECIFIQUE) _____<br><b>999</b> NO SABE/NO RESPONDE  | → PASE A P35. | _ _ _ |
| [lactm4a]<br>P34a.  | ¿Cómo se continuó con la lactancia materna en la guardería?<br><br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre sólo la primera mención</i>           | <b>01</b> La mamá acudía a la guardería a alimentar a su hijo o hija<br><b>02</b> La mamá se extraía la leche y la llevaba a la guardería para que se la ofrecieran al niño o la niña<br><b>03</b> Las dos anteriores<br><b>04</b> La mamá alimentaba a su hijo o hija sólo en casa<br><b>05</b> La mamá se extraía la leche en el trabajo y alimentaba a su hijo o hija sólo en casa<br><b>06</b> La mamá se extraía la leche en la guardería<br><b>998</b> Otro (ESPECIFIQUE) _____<br><b>999</b> NO SABE/NO RESPONDE | → PASE A P35. | _ _ _ |
| [lactm4b]<br>P34b.  | ¿Cómo se continúa con la lactancia materna en la guardería?<br><br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre solo la primera mención</i>           | <b>01</b> La mamá acude a la guardería a alimentar a su hijo o hija<br><b>02</b> La mamá se extrae la leche y la lleva a la guardería para que se la ofrezcan al niño o a la niña<br><b>03</b> Las dos anteriores<br><b>04</b> La mamá alimenta a su hijo o hija sólo en casa<br><b>05</b> La mamá se extrae la leche en el trabajo y alimenta a su hijo o hija sólo en casa<br><b>06</b> La mamá se extrae la leche en la guardería<br><b>998</b> Otro (ESPECIFIQUE) _____<br><b>999</b> NO SABE/NO RESPONDE           |               | _ _ _ |

Ahora hablaremos sobre el cuidado de la salud del niño/de la niña...

| SECCIÓN IX. CUIDADO DE LA SALUD |   |  |               |       |
|---------------------------------|---|--|---------------|-------|
| [vacunas]<br>P35.               | Cuando al niño/a la niña le hacen falta vacunas, ¿la enfermera le recuerda que son necesarias?<br><br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA</i> | <b>01</b> Sí me recuerda<br><b>02</b> No me recuerda<br><b>03</b> No ha sido necesario porque el niño o la niña siempre tiene completas sus vacunas<br><b>99</b> NO SABE/NO RESPONDE   |               | _ _ _ |
| [valmed2m]<br>P36.              | En los últimos dos meses, ¿el personal de la guardería le ha solicitado una valoración médica para el niño/la niña?   | <b>01</b> Sí<br><b>02</b> No<br><b>99</b> NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)   |               | _ _ _ |
| [medpart]<br>P37.               | ¿El personal de la guardería le ha rechazado alguna valoración médica?  | <b>01</b> Sí<br><b>02</b> No<br><b>97</b> No aplica (el niño(a) no ha requerido de valoración médica) (ESPONTÁNEA)<br><b>99</b> NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)   | → PASE A P39. | _ _ _ |
| [motpart]<br>P38.               | ¿Cuál fue el motivo del rechazo?<br><br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre sólo la primera mención</i>                            | <b>01</b> El médico no especificó el diagnóstico<br><b>02</b> No se especificó si el niño o la niña cumple con las condiciones de salud requeridas para su reincorporación a la guardería<br><b>04</b> No se especificaban indicaciones<br><b>05</b> Faltaban datos del médico<br><b>06</b> No contaba con el sello de la unidad médica<br><b>07</b> Porque la llenó un médico particular<br><b>998</b> Otro (ESPECIFIQUE) _____<br><b>999</b> NO SABE/NO RESPONDE |               | _ _ _ |

## Estudio Nacional de Calidad de la Atención del Servicio de Guardería del IMSS

|                   |  |  |       |
|-------------------|--|--|-------|
| [retdesa]<br>P39. | En la guardería, ¿le han detectado al niño/a la niña alguna alteración en su desarrollo o algún tipo de discapacidad?  | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> → PASE A P41. | _ _ _ |
| [refumf]<br>P40.  | ¿La guardería lo refirió a su Unidad Médica?   | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>               | _ _ _ |
| [broguar]<br>P41. | En el último año, ¿se ha presentado algún brote de enfermedades contagiosas en la guardería?   | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> → PASE A P43. | _ _ _ |
| [broinfo]<br>P42. | Cuando se presenta un brote ¿el personal de la guardería le ha informado de las acciones de vigilancia epidemiológica que se implementan para su control?                            | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>               | _ _ _ |
| [trasurg]<br>P43. | Durante la estancia del niño/de la niña en la guardería, ¿alguna vez ha sido trasladado al servicio de urgencias a causa de un accidente o síntomas de enfermedad?                   | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> → PASE A P46. | _ _ _ |
| [infurg]<br>P44.  | ¿Le informaron a la madre o padre de manera inmediata que el niño/la niña tenía que ser trasladado a un servicio de urgencias para recibir atención médica y solicitar su presencia? | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>               | _ _ _ |
| [segurg]<br>P45.  | Cuando el niño/la niña se reincorporó a la guardería, ¿el personal brindó seguimiento a las indicaciones médicas para la realización de actividades?                                 | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>               | _ _ _ |

**INTRODUCCIÓN: Ahora hablaremos de la seguridad e higiene en la guardería.**

| <b>SECCIÓN X. SEGURIDAD E HIGIENE EN LA GUARDERÍA</b> |  |   |  |
|---|--|---|--|
| [medidaseg]<br>P46.                                   | ¿Conoce las medidas de seguridad de las instalaciones de la guardería?   | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> → PASE A P48.  | _ _ _  |
| [medidaseg]<br>2]<br>P47.                             | ¿Cuáles son esas medidas?<br><b>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y marque las primeras 3 respuestas en orden de mención</b>  | 01 Simulacros<br>02 Salidas de emergencia<br>03 Detectores de humo<br>04 Cámaras de vigilancia<br>05 Alarmas<br>06 Señalizaciones<br>07 Extintores<br>08 Entrega y recepción segura de niñas y niños como la (huella y credencial)<br>996 Otro1 (ESPECIFIQUE) _____<br>997 Otro2 (ESPECIFIQUE) _____<br>998 Otro3 (ESPECIFIQUE) _____<br>999 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b> | 1ª mención<br> _ _ _ <br>2ª mención<br> _ _ _ <br>3ª mención<br> _ _ _ |
| [mecpar]<br>P48.                                      | ¿Sabe usted si se llevan a cabo visitas por parte de los padres o madres de familia para conocer las medidas de seguridad y aspectos generales de la operación del servicio en esta guardería? | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>  | _ _ _  |
| [alrededores]<br>P49.                                 | ¿Qué tan seguros considera que son los alrededores de la guardería?  | 01 Muy seguros<br>02 Seguros<br>03 Ni seguros ni inseguros (ESPONTÁNEA)<br>04 Inseguros<br>05 Muy inseguros<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>   | _ _ _  |



### Estudio Nacional de Calidad de la Atención del Servicio de Guardería del IMSS

|                             |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|
| [vigilante]<br><b>P50.</b>  | ¿Con qué frecuencia el vigilante, o alguna otra persona, está en la entrada de la guardería controlando el ingreso? <i>(leer opciones)</i>   | 01 Siempre<br>02 Casi Siempre<br>03 A veces (ESPONTÁNEA)<br>04 Pocas veces<br>05 Nunca<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>   | _ _ _  |
| [limpguard]<br><b>P51.</b>  | En general, ¿cómo calificaría la limpieza de la guardería? <i>(leer opciones)</i>  | 01 <b>Excelente</b><br>02 <b>Buena</b> → PASE A P53.<br>03 Ni buena ni mala o Regular (ESPONTÁNEA)<br>04 Mala<br>05 Pésima<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> → PASE A P53. | _ _ _  |
| [motlimpg]<br><b>P52.</b>   | ¿Por qué razón o motivo la limpieza es <i>(mencionar respuesta de P51)</i> ?<br><br><b>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre sólo la primera mención</b>   | 01 Porque la limpieza es superficial<br>02 Porque utilizan material y equipo de limpieza sucios<br>998 Otro (ESPECIFIQUE) _____<br>999 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b>                      | _ _ _  |
| [instaguard]<br><b>P53.</b> | ¿Cómo calificaría el mantenimiento de las instalaciones? <i>(leer opciones)</i>  | 01 <b>Excelente</b><br>02 <b>Bueno</b> → PASE A P55.<br>03 Ni bueno ni malo o Regular (ESPONTÁNEA)<br>04 Malo<br>05 Pésimo<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> → PASE A P55. | _ _ _  |
| [calmant]<br><b>P54.</b>    | ¿Por qué motivo califica el mantenimiento como <i>(mencionar respuesta de P53)</i> ?<br><br><b>PERSONA ENCUESTADORA: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y registre hasta 3 respuestas en el orden de mención.</b> | 1 _____<br>2 _____<br>3 _____<br>999 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b>  | 1ª mención<br> _ _ _ <br>2ª mención<br> _ _ _ <br>3ª mención<br> _ _ _ |

Ahora hablaremos del desarrollo del niño/de la niña...

**Estudio Nacional de Calidad de la Atención del Servicio de Guardería del IMSS**

| <b>SECCIÓN XI. DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO(A) EN LA GUARDERÍA</b> |   |                                  |   |  |       |
|--|---|----------------------------------|---|--|-------|
| [tiempo]<br><b>P55.</b>  | ¿Cuánto tiempo lleva el niño/la niña asistiendo a esta guardería? | 01<br>02<br>03<br>04<br>05<br>99 | Sí<br>De 6 meses a 1 año<br>Más de 1 año a 2 años<br>Más de 2 años a 3 años<br>Más de 3 años<br><b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> |  | _ _ _ |

| <b>P56-P58.</b>          | ¿Después de asistir a esta guardería el niño/la niña mostró...       | <b>Si</b> | <b>No</b> | <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> |       |
|--------------------------|--|-----------|-----------|---|-------|
| [desling]<br><b>P56.</b> | avances en su desarrollo lingüístico o habilidades para comunicarse? | 01        | 02        | 99                                      | _ _ _ |
| [desmot]<br><b>P57.</b>  | avances en la coordinación de sus movimientos?                       | 01        | 02        | 99                                      | _ _ _ |
| [desocon]<br><b>P58.</b> | avances en su desarrollo social y de convivencia?                    | 01        | 02        | 99                                      | _ _ _ |

|                         |  |                |   |  |       |
|-------------------------|--|----------------|---|--|-------|
| [conact]<br><b>P59.</b> | ¿Conoce las actividades que realiza el niño/la niña en la guardería? | 01<br>02<br>99 | Sí<br>No<br><b>NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> |  | _ _ _ |
|-------------------------|--|----------------|---|--|-------|

→ PASE A [tematnycf] (antes de P63)

| <b>P60-P62.</b>            | ¿Considera que estas actividades son adecuadas para la adquisición de ... para favorecer su desarrollo? | <b>Si</b> | <b>No</b> | <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> |       |
|----------------------------|---|-----------|-----------|---|-------|
| [actadec_1]<br><b>P60.</b> | Hábitos   | 01        | 02        | 99                                      | _ _ _ |
| [actadec_2]<br><b>P61.</b> | Habilidades   | 01        | 02        | 99                                      | _ _ _ |
| [actadec_3]<br><b>P62.</b> | Aprendizajes  | 01        | 02        | 99                                      | _ _ _ |

**[tematnycf] ¿Le han proporcionado información sobre la atención y cuidado del niño/de la niña?**

**01 Sí – Continuar con la entrevista**

**02 No – PASE A P64**

**99 NO SABE/NO RESPONDE PASE A P64**

## Estudio Nacional de Calidad de la Atención del Servicio de Guardería del IMSS

|                           |   |   |       |
|---------------------------|---|---|-------|
| [tematnyc]<br><b>P63.</b> | Principalmente, ¿sobre qué tema relacionado con la atención y cuidado del niño/de la niña le han proporcionado información en esta guardería?<br><br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre sólo la primera mención</i> | 01 Alimentación sana<br>02 Atención y cuidado del niño o de la niña<br>03 Control de esfínteres<br>04 Desarrollo Integral Infantil<br>05 Hábitos de higiene<br>06 Lactancia materna<br>07 Vacunas<br>08 Prácticas de sueño<br>09 Protección Civil<br>10 Mecanismo de participación social<br>11 Cambio de sala<br>12 Discapacidad<br>998 Otro (ESPECIFIQUE) _____<br>999 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b> | _ _ _ |
| [deinsegu]<br><b>P64.</b> | ¿Sabe que puede consultar información relativa al desarrollo integral infantil y al servicio de guardería a través del sitio de internet "Comunicación con Padres"?   | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>  | _ _ _ |

**INTRODUCCIÓN:** Ahora hablaremos sobre la participación de los padres y madres de familia

Si responde 01 en P55, PASE a P67 (EL NIÑO(A) LLEVA MENOS DE 6 MESES EN LA GUARDERÍA)

Si responde 03, 04, 05, 06, 998 ó 999 en [parent], PASE a P67 (LA PERSONA NO ES PADRE O MADRE DEL NIÑO(A))

### SECCIÓN XII. PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES Y MADRES DE FAMILIA

|                               |   |  |  |
|-------------------------------|---|--|--|
| [juntas]<br><b>P65.</b>       | En los últimos seis meses, ¿ha asistido a las pláticas informativas para los padres o madres realizadas en la guardería?  | 01 Sí<br>02 No<br>97 <b>No aplica (otra persona acude a las reuniones) (ESPONTÁNEA)</b><br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>  | _ _ _  |
| [temjunt]<br><b>P66.</b>      | ¿Qué temas se han abordado en esas pláticas?<br><br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y anote las tres primeras menciones con base en el orden de mención.</i>                           | 01 Cuidado de la salud del niño o de la niña<br>02 Nutrición del niño o de la niña<br>04 Adquisición de hábitos y aprendizajes<br>05 Cómo educar al niño o niña con afecto<br>08 Prevención del maltrato o abuso infantil<br>09 Temas administrativos<br>10 Seguridad<br>996 Otro1 (ESPECIFIQUE) _____<br>997 Otro2 (ESPECIFIQUE) _____<br>998 Otro3 (ESPECIFIQUE) _____<br>999 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b> | 1ª mención<br> _ _ _ <br><br>2ª mención<br> _ _ _ <br><br>3ª mención<br> _ _ _ |
| [comunic5me d]<br><b>P67.</b> | ¿A través de qué medio le gustaría recibir información sobre la atención y cuidado del niño/de la niña en casa?<br><br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y anote la primera mención.</i> | 01 Reuniones grupales en la guardería<br>02 De manera personal<br>03 Llamada telefónica<br>04 Correo electrónico<br>05 Página en Internet<br>997 No aplica (no me gustaría recibir información)<br>998 Otro (ESPECIFIQUE) _____<br>999 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b>  | _ _ _  |

### Estudio Nacional de Calidad de la Atención del Servicio de Guardería del IMSS

|                               |  |   |  |
|-------------------------------|--|---|--|
| [asisdiainf]<br><b>P68.</b>   | ¿Qué día de la semana le gustaría que se realizaran las pláticas informativas en la guardería?<br><br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre solo la primera mención</i>                               | 01 Lunes<br>02 Martes<br>03 Miércoles<br>04 Jueves<br>05 Viernes<br>06 Sábado<br>07 Domingo<br>08 Cualquier día de la semana<br>09 Cualquier día en fin de semana<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b>  | _ _ _  |
| [asishorinf]<br><b>P69.</b>   | ¿En qué horario del día le gustaría que se realizaran?<br><br><i>Persona encuestadora: Anotar en formato 24 horas</i>  | Horario: ____ (hrs.) ____ (mins.)<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>   | _ _ _ <br>(hrs.)<br> _ _ _ <br>(mins.)   |
| [comunic6]<br><b>P70.</b>     | ¿Existe algún tema del que le gustaría recibir más información?<br><br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y anote las tres primeras menciones con base en el orden de mención.</i> | 01 Cuidado de la salud del niño o de la niña<br>02 Nutrición/Alimentación del niño o de la niña<br>03 Desarrollo del lenguaje<br>04 Adquisición de hábitos y aprendizajes<br>05 Cómo educar al niño o a la niña con afecto<br>09 Ninguno en especial<br>10 Discapacidad<br>996 <i>Otro1 (ESPECIFIQUE)</i> _____<br>997 <i>Otro2 (ESPECIFIQUE)</i> _____<br>998 <i>Otro3 (ESPECIFIQUE)</i> _____<br>999 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b> | 1ª mención<br> _ _ _ <br><br>2ª mención<br> _ _ _ <br><br>3ª mención<br> _ _ _ |
| [preesc]<br><b>P71.</b>       | ¿Sabe que en las guarderías del IMSS se imparten los programas oficiales de la SEP?  | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>  | _ _ _  |
| [recpre_2]<br><b>P72.</b>     | ¿Sabe que en algunas guarderías el IMSS cuenta con la autorización de la SEP para impartir educación preescolar para las y los niños de 3 a 4 años de edad?  | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>  | _ _ _  |
| [consjpadres]<br><b>P73.</b>  | ¿Tiene usted conocimiento de que en la guardería existe un Consejo de Padres?  | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> → <b>PASE A P75</b>  | _ _ _  |
| [consjpadcam ]<br><b>P74.</b> | A partir de la existencia del Consejo de Padres, ¿ha notado algún cambio positivo en la guardería?   | 01 Sí<br>02 No<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>  | _ _ _  |

Ahora hablaremos sobre las actividades de recoger al niño/a la niña a la guardería...

Si responde 02 en F2 PASAR A P83 (NO RECOGE AL NIÑO(A) AL MENOS DOS VECES POR SEMANA)

| SECCIÓN XIII. ENTREGA DEL NIÑO(A) AL SALIR DE LA GUARDERÍA |   |   |       |
|--|---|---|-------|
| [dentrega]<br><b>P75.</b>                                  | Generalmente, ¿cuántos días a la semana recoge usted al niño/a la niña en la guardería? | 03 2 días<br>04 3 días<br>05 4 días<br>06 5 días<br>99 <b>NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> → <b>PASE A P83.</b> | _ _ _ |

**Estudio Nacional de Calidad de la Atención del Servicio de Guardería del IMSS**

| P76.-P81.             | ¿Con qué frecuencia el personal de la guardería...?<br>(leer opciones)  | Siempre | Casi siempre | A veces<br>(Espontánea) | Pocas veces | Nunca | Sólo cuando se presentan eventos relevantes | NS/NR* |       |
|-----------------------|---|---------|--------------|-------------------------|-------------|-------|---|--------|-------|
| [informe]<br>P76.     | le invita a revisar información del día para identificar algún logro del niño/de la niña?   | 01      | 02           | 03                      | 04          | 05    | 06  | 99     | _ _ _ |
| [infoinci]<br>P77.    | le invita a revisar información del día para identificar alguna incidencia del niño/de la niña?   | 01      | 02           | 03                      | 04          | 05    | 06  | 99     | _ _ _ |
| [limpsalida]<br>P78.  | le entrega al niño/a la niña aseada?  | 01      | 02           | 03                      | 04          | 05    |   | 99     | _ _ _ |
| [limpsalida2]<br>P79. | le entrega al niño/a la niña con sus pertenencias completas?  | 01      | 02           | 03                      | 04          | 05    |   | 99     | _ _ _ |
| [huecreds]<br>P80.    | le solicita registrar su huella digital o registrar su asistencia de forma manual (en caso de aplicar) con su credencial para entregarle al niño/a la niña? | 01      | 02           | 03                      | 04          | 05    |   | 99     | _ _ _ |
| [entman]<br>P81.      | le entrega de la mano o en brazos al niño/a la niña?  | 01      | 02           | 03                      | 04          | 05    |   | 99     | _ _ _ |

\*NS/NR: NO SABE/NO RESPONDE

|                    |   |  |       |
|--------------------|---|--|-------|
| [tipident]<br>P82. | Cuando el sistema para leer la huella digital no funciona, ¿qué tipo de identificación le solicitan en la guardería para recoger al niño/a la niña? | 01 IFE o INE<br>02 Identificación emitida por la guardería<br>997 No aplica (El sistema no ha fallado) (ESPONTÁNEA)<br>998 Otro (ESPECIFIQUE) _____ (ESPONTÁNEA)<br>999 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) | _ _ _ |
|--------------------|---|--|-------|

**SECCIÓN XIV. SATISFACCIÓN CON EL SERVICIO DE LA GUARDERÍA**

|                     |   |  |  |       |
|---------------------|---|--|--|-------|
| [necehorar]<br>P83. | ¿El número de horas en el que brinda servicio la guardería satisface sus necesidades?   | 01 Sí<br>02 No<br>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)  | → PASE A P85.<br>→ PASE A P85.   | _ _ _ |
| [sathorar]<br>P84.  | ¿En qué horario le gustaría que proporcionara servicio la guardería?<br><br><b>PERSONA ENCUESTADORA: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y registre el tiempo en formato de 24 hrs.</b>   | De: ____ (hrs.) ____ (mins.) am / pm<br><br>A: ____ (hrs.) ____ (mins.) am / pm<br><br>99 NO SABE/NO RESPONDE  | _ _ _ <br> _ _ _ <br> _ _ _ <br> _ _ _   |       |
| [razon]<br>P85.     | ¿Por qué razón eligió esta guardería en particular?<br><br><b>PERSONA ENCUESTADORA: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y codifique hasta tres respuestas en el orden de mención.</b><br><br><b>Si la mamá, el papá y las personas autorizadas viven en el mismo lugar, y eligieron la guardería por cercanía al hogar, registrar la opción 01.</b> | 01 Queda cerca de casa de la mamá o del papá<br>02 Queda cerca del trabajo de la mamá o del papá<br>04 Me la recomendaron<br>05 Da servicio de buena calidad<br>996 Otro1 (ESPECIFIQUE) _____<br>997 Otro2 (ESPECIFIQUE) _____<br>998 Otro3 (ESPECIFIQUE) _____<br>999 NO SABE/NO RESPONDE | 1ª mención<br> _ _ _ <br><br>2ª mención<br> _ _ _ <br><br>3ª mención<br> _ _ _ |       |

## Estudio Nacional de Calidad de la Atención del Servicio de Guardería del IMSS

|                             |  |   |   |
|-----------------------------|--|---|---|
| [sat2]<br><b>P86.</b>       | En una escala del 1 al 10, donde 1 es pésimo y 10 es excelente, ¿cómo calificaría la calidad del servicio de esta guardería?   | 01 Pésimo<br>02 2<br>03 3<br>04 4<br>05 5<br>06 6<br>07 7<br>08 8<br>09 9<br>10 Excelente<br><b>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>   | _ _ _   |
| [expecserv]<br><b>P87.</b>  | Antes de utilizar las guarderías del IMSS, ¿cómo creía que sería la calidad del servicio? <i>(leer opciones)</i>   | 01 Excelente<br>02 Buena<br>03 Ni buena ni mala o Regular (ESPONTÁNEA)<br>04 Mala<br>05 Pésima<br><b>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>  | _ _ _   |
| [actserv]<br><b>P88.</b>    | Ahora que el niño/la niña acude a la guardería, ¿cómo considera que es la calidad del servicio de ésta? <i>(leer opciones)</i>   | 01 Excelente<br>02 Buena<br>03 Ni buena ni mala o Regular (ESPONTÁNEA)<br>04 Mala<br>05 Pésima<br><b>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>  | _ _ _   |
| [recomen]<br><b>P89.</b>    | ¿Recomendaría esta guardería a familiares y conocidos? <i>(leer opciones)</i>  | <b>01 Definitivamente sí</b><br><b>02 Probablemente sí</b><br>03 Probablemente no<br>04 Definitivamente no<br><b>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>  | _ _ _   |
| [motrecomen]<br><b>P90.</b> | ¿Por qué motivo no la recomendaría?<br><br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y anote sólo la primera mención.</i>   | 01 Por la calidad del servicio que brinda el personal<br>998 Otro (ESPECIFIQUE) _____<br><b>999 NO SABE/NO RESPONDE</b>   | _ _ _   |
| [recomserv]<br><b>P91.</b>  | Con base en su experiencia, ¿qué recomendaría para mejorar el servicio de esta guardería?<br><br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y escriba hasta 3 respuestas en el orden de mención.</i> | 01 Mejorar la actitud del personal<br>02 Capacitar al personal<br>04 Dar más información sobre el desarrollo del niño o de la niña<br>05 Ampliar los horarios de servicio<br>09 Más personal<br>995 Nada, todo está bien<br>996 Otro1 (ESPECIFIQUE) _____<br>997 Otro2 (ESPECIFIQUE) _____<br>998 Otro3 (ESPECIFIQUE) _____<br><b>999 NO SABE/NO RESPONDE</b> | 1ª mención<br>_ _ _ <br>2ª mención<br>_ _ _ <br>3ª mención<br>_ _ _ |

**PERSONA ENCUESTADORA: Aplique P92 a P94 únicamente si la persona entrevistada respondió 02 Madre en [parent]**

| SECCIÓN XV. SALUD DEL PADRE, MADRE O PERSONA AUTORIZADA |  |  |       |
|---|--|--|-------|
| [seg_emb_ims]<br><b>P92.</b>                            | Durante su embarazo del niño/de la niña que acude a esta guardería, ¿a qué institución o servicio de salud acudió para su seguimiento médico?<br><br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y registre la primera mención.</i> | 01 IMSS<br>02 ISSSTE<br>03 Hospital de la Secretaría de Salud<br>04 Hospital privado<br>988 Otro (ESPECIFIQUE) _____<br><b>999 NO SABE/NO RESPONDE</b> | _ _ _ |

## Estudio Nacional de Calidad de la Atención del Servicio de Guardería del IMSS

|                            |  |  |       |
|----------------------------|--|--|-------|
| [emb_salud]<br><b>P93.</b> | Durante su embarazo del niño/de la niña que acude a esta guardería, ¿acudió a Embarazo PrevenIMSS y a NutriIMSS? | 01 Sí<br>02 No<br><b>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> | _ _ _ |
| [cap_lact]<br><b>P94.</b>  | ¿Ha recibido información o alguna capacitación sobre lactancia materna?  | 01 Sí<br>02 No<br><b>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> | _ _ _ |

| P93.-P96.               | Durante su vida diaria, ¿con qué frecuencia...             | Siempre | Casi siempre | A veces (Espontánea) | Pocas veces | Nunca | No aplica | NS/NR* |       |
|-------------------------|--|---------|--------------|----------------------|-------------|-------|-----------|--------|-------|
| [refres]<br><b>P95.</b> | toma refrescos o bebidas azucaradas?                       | 01      | 02           | 03                   | 04          | 05    |           | 99     | _ _ _ |
| [chat]<br><b>P96.</b>   | consume comida chatarra?                                   | 01      | 02           | 03                   | 04          | 05    |           | 99     | _ _ _ |
| [ejer]<br><b>P97.</b>   | hace ejercicio?  | 01      | 02           | 03                   | 04          | 05    |           | 99     | _ _ _ |
| [sment]<br><b>P98.</b>  | realiza actividades para controlar su ansiedad y/o estrés? | 01      | 02           | 03                   | 04          | 05    | 97        | 99     | _ _ _ |

|                                |  |  |       |
|--------------------------------|--|--|-------|
| [ultacuimss]<br><b>P99.</b>    | Durante el último año, ¿acudió a una clínica del IMSS a realizarse una revisión general de su estado de salud?   | 01 Sí<br>02 No<br><b>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>   | _ _ _ |
| [probsal_pais]<br><b>P100.</b> | ¿Cuál considera usted que es el principal problema de salud de la población del país?<br><br><i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y registre la primera mención.</i> | 01 Diabetes<br>02 Obesidad<br>03 Cáncer<br>04 Alimentación/Desnutrición<br>05 Hipertensión/Presión alta<br>06 COVID-19<br>07 Falta de prevención/ Cuidado de salud<br>08 Tos/Gripe/Resfriados<br>09 Estrés<br>10 Sobrepeso<br>11 Problemas respiratorios<br>988 Otro (ESPESIFIQUE) _____<br><b>999 NO SABE/NO RESPONDE</b> | _ _ _ |

\*NS/NR: NO SABE/NO RESPONDE

| SECCIÓN XVI. PERCEPCIÓN DE CORRUPCIÓN |   |   |       |
|---------------------------------------|---|---|-------|
| [atnpref]<br><b>P101.</b>             | ¿Considera que hay trato preferencial por parte del personal de guardería en la atención que reciben algunas personas usuarias?               | 01 Sí<br>02 No<br><b>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>        | _ _ _ |
| [atnpref2_a]<br><b>P102.</b>          | ¿Ha observado si en esta guardería se presentan actos que podrían percibirse como prácticas de corrupción? (leer opciones)                    | 01 Sí<br>02 No<br><b>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b>        | _ _ _ |
| [corrup1]<br><b>P103.</b>             | ¿El personal de esta guardería le ha solicitado regalos, favores o dinero, para agilizar trámites, procedimientos o brindarle algún servicio? | 01 Sí<br><b>02 No</b><br><b>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> | _ _ _ |

→ PASE a [escolar].

**Estudio Nacional de Calidad de la Atención del Servicio de Guardería del IMSS**

|                           |   |   |  |
|---------------------------|---|---|--|
| [corrup4]<br><b>P104.</b> | ¿Qué trámite, procedimiento o servicio le ofrecieron a cambio?<br><br><b>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y escriba hasta 3 respuestas en el orden de mención.</b> | 1 _____<br>2 _____<br>3 _____<br><b>999 NO SABE/NO RESPONDE</b> | 1ª mención<br> _ _ _ <br>2ª mención<br> _ _ _ <br>3ª mención<br> _ _ _ |
|---------------------------|---|---|--|

| <b>SECCIÓN XVII. DATOS DE LA PERSONA ENTREVISTADA</b> |  |  |     |
|---|--|--|-----|
| [escolar]   | Por último, ¿podría decirme cuál es su último grado de estudios? | 01 Ninguno<br>02 Primaria incompleta<br>03 Primaria completa<br>04 Secundaria incompleta<br>05 Secundaria completa<br>06 Preparatoria, bachillerato o carrera técnica incompleta<br>07 Preparatoria, bachillerato o carrera técnica completa<br>08 Universidad incompleta<br>09 Universidad completa o más<br><b>99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)</b> | _ _ |

¡Muchas gracias por su colaboración!

**Persona encuestadora: Tome la hora de finalización y por favor anótela en el espacio correspondiente de la carátula de la encuesta.**