



**Cuestionario para derechohabientes mayores de 18 años de edad**

[folio] P1: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|                      [deleg] P2 Delegación: \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

[unidadmed] P3 Unidad médica: \_\_\_\_\_

[id\_unid] P4. Número de identificación de la unidad: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

[fecha] P5: |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_| - 09    [hr\_ini] P6. Hora de inicio: |\_\_|\_\_|:|\_\_|\_\_|    [hr\_fin] P7. Hora de término: |\_\_|\_\_|:|\_\_|\_\_|  
(día)                      (mes)                      (año)                      (formato de 24 hrs.)                      (formato de 24 hrs.)

**Buenos días/tardes/noches, mi nombre es \_\_\_\_\_ y trabajo para \_\_\_\_\_. Tengo el encargo de entrevistar a personas que como usted, solicitaron consulta el día de hoy en esta unidad. El objetivo de la entrevista es preguntarle su opinión sobre el personal que lo atendió y el trato recibido en esta ocasión. La información que proporcione será confidencial y solamente será usada con fines estadísticos para mejorar los servicios de salud. Ningún resultado del estudio hará referencia a personas en particular.**

**FILTRO.** Solicitar el carnet o **tarjeta de citas** al potencial encuestado y, sólo en caso de que lo lleve consigo y que haya pasado por **consulta de medicina familiar**, llenar los siguientes campos y aplicar la encuesta.

**Si no cumple cualquiera de los dos requisitos llenar el formato de no respuesta**

[nsegsoc] P8. Número de seguridad social o número de afiliación al IMSS: |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|

[agmed] P9. Agregado médico: |\_\_| |\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

[nom\_enc] P10a. Nombre de encuestador: \_\_\_\_\_                      P10b. Clave [cve\_enc] |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

[nom\_cap] P11a. Nombre de capturista: \_\_\_\_\_                      P11b. Clave [cve\_cap] |\_\_|\_\_|

DATOS DEL ENTREVISTADO			
[edad] <b>P12.</b>	¿Cuántos años cumplidos tiene usted?	Edad: _____	__ __
[sexo] <b>P13.</b>	Sexo <i>Entrevistador: anote sin preguntar</i>	01 Mujer 02 Hombre	__ __
[edocivi] <b>P14.</b>	¿Cuál es su estado civil?	01 Soltera(o) 02 Casada(o)/Unión libre 03 Divorciada(o) 04 Viuda(o) 05 Separada(o) 99 NO SABE/NO RESPONDE	__ __
[recado] <b>P15.</b>	¿Sabe leer y escribir un recado?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	__ __
[escolar] <b>P16.</b>	¿Cuál es su último grado terminado de estudios?	01 Ninguno 02 Primaria incompleta 03 Primaria terminada 04 Secundaria 05 Preparatoria, bachillerato o carrera técnica 06 Universidad o más 99 NO SABE/NO RESPONDE	__ __
[ingreso] <b>P17.</b>	Sumando todo lo que ganan en su familia, ¿cuánto es el ingreso de todos los que trabajan en su casa al mes?	01 Hasta 1,500 pesos 02 1,501 – 3,000 pesos 03 3,001 – 6,000 pesos 04 6,001 – 12,000 pesos 05 Más de 12,000 pesos 99 NO SABE/NO RESPONDE	__ __
[ocupa] <b>P18.</b>	¿Cuál es su principal ocupación?	01 Trabajador por cuenta propia 02 Sector privado (no maestro) 03 Sector agropecuario 04 Obrero 05 Ama de casa 06 Estudiante 07 Maestro 08 Desempleado 09 Pensionado o jubilado 10 Sector público (no maestro) 98 Otro _____ (Especifique) 99 NO SABE/NO RESPONDE	__ __
[reli_a] <b>P19.</b>	¿Practica usted alguna religión?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE } <b>PASE A P21.</b>	__ __

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ENCUESTA NACIONAL DE SATISFACCIÓN DE DERECHOHABIENTES USUARIOS  
DE UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS



[relig_b] P20.	¿Cuál?	_____ (Especifique)	____
		99 NO SABE/NO RESPONDE	
[teléfono] P21.	¿Tiene teléfono en su casa?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	____
[sat1] P22.	En general, ¿qué tan satisfecho o insatisfecho está con la atención médica que recibe en el Instituto Mexicano del Seguro Social?	01 Muy satisfecho 02 Algo satisfecho 03 <i>Ni satisfecho ni insatisfecho (ESPONTÁNEA)</i> 04 Algo insatisfecho 05 Muy insatisfecho 99 NO SABE/NO RESPONDE	____
[retro] P23.	En relación a la atención que recibía en el IMSS hace dos años, ¿usted cree que la atención ha mejorado, que ha empeorado o que sigue igual?	01 Ha mejorado 02 Sigue igual 03 Ha empeorado 04 No aplica 99 NO SABE/NO RESPONDE	____
[prospe] P24.	Pensando dentro de dos años, ¿usted considera que la atención que recibe en el IMSS mejorará, empeorará o seguirá igual?	01 Mejorará 02 Seguirá igual 03 Empeorará 99 NO SABE/NO RESPONDE	____

**Encuestador: para las opciones de respuesta mostrar al encuestado la TARJETA 1**

[confi1] P25. De las siguientes instituciones u organismos, dígame por favor ¿qué tanta confianza le inspira...?	Mucha confianza	Algo de confianza	<i>Ni mucha ni poca confianza (ESPONTÁNEA)</i>	Poca confianza	Nada de confianza	*NS /NR	____
P25a) Ejército	01	02	03	04	05	99	____
P25b) IFE	01	02	03	04	05	99	____
P25c) Senado	01	02	03	04	05	99	____
P25d) Instituto Mexicano del Seguro Social	01	02	03	04	05	99	____
P25e) Iglesia	01	02	03	04	05	99	____
P25f) Policía	01	02	03	04	05	99	____
P25g) Diputados	01	02	03	04	05	99	____

\*NS/NR. NO SABE/NO RESPONDE

EVALUACIÓN RETROSPECTIVA Y PROSPECTIVA SOBRE SITUACIÓN ECONÓMICA DEL ENTREVISTADO			
[retroi] P26.	En relación a su situación económica de hace un año, ¿usted cree que su situación ha mejorado, que ha empeorado o que sigue igual?	01 Ha mejorado 02 Sigue igual 03 Ha empeorado 99 NO SABE/NO RESPONDE	____
[prosi] P27.	Pensando dentro de un año, ¿usted considera que su situación económica mejorará, empeorará o seguirá igual?	01 Mejorará 02 Seguirá igual 03 Empeorará 99 NO SABE/NO RESPONDE	____

SERVICIO DE SALUD			
[cons_mf] P28.	¿Es la primera vez que viene a consulta de medicina familiar?	01 Sí 02 No 09 NO SABE/NO RESPONDE	____
[mot_cons1] P29.	¿Cuál es el motivo por el que vino a consulta?	01 Por enfermedad repentina (que no tenía) 02 Por accidente 03 Por enfermedad previa 04 Por revisión o chequeo periódico 98 Otra _____ (Especifique) 99 NO SABE/NO RESPONDE	____

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ENCUESTA NACIONAL DE SATISFACCIÓN DE DERECHOHABIENTES USUARIOS  
DE UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS



[probsal] P30.	¿Podría decirme específicamente cuál fue el problema de salud que le hizo venir a esta unidad?  <i>Encuestador: no leer todas las opciones, deberá ser respuesta espontánea</i>  <i>Sólo en "embarazo" preguntar si es normal (03) o de alto riesgo (16)</i>	01 Diabetes 02 Hipertensión arterial 03 Supervisión de embarazo normal 04 Enfermedad respiratoria (faringitis, amigdalitis, pulmones, asma, garganta) 05 Problemas de columna o espalda 06 Gastroenteritis/diarrea 07 Enfermedad reumática 08 Gastritis 09 Infecciones o lesiones de la piel 10 Dolor de cabeza 11 Lesión física por accidente o agresión 12 Hernia 13 Luxaciones, esguinces y torceduras 14 Enfermedad cardíaca 15 Epilepsia 16 Atención de embarazo con problemas (alto riesgo) 17 Enfermedad de la glándula Tiroides 98 Otro _____ (Especifique) 99 NO SABE/NO RESPONDE	
[frecmf] P31.	¿Con qué frecuencia asiste usted a consulta de medicina familiar?	01 Más de una vez al mes 02 Una vez al mes 03 Una vez cada 3 meses 04 Una vez cada 6 meses 05 Una vez al año 06 Casi nunca, sólo cuando me enfermo 99 NO SABE/NO RESPONDE	
[tmedico] P32.	¿Cuánto tiempo pasó desde que la asistente médica lo registró en la agenda de citas y pasó a consulta con el médico?	01 De 1 a 30 minutos 02 De 31 a 60 minutos 03 De 1hr. 1 min. a 2 horas 04 De 2hr. 1 min. a 3 horas 05 Más de 3 horas 99 NO SABE/NO RESPONDE	
[citapre] P33.	Para la consulta del día de hoy, ¿realizó una cita previa?	01 Sí 02 No <b>PASE A P38</b> 99 NO SABE/NO RESPONDE <b>PASE A P38</b>	
[hrcita] P34.	¿La consulta se realizó a la hora señalada?	01 Sí <b>PASE A P36</b> 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE <b>PASE A P36</b>	
[tdifcons] P35.	¿Con cuánto tiempo de diferencia se llevó a cabo?	01 Antes de la hora señalada 02 Menos de 30 minutos después de la hora señalada 03 Más de 30 minutos después de la hora señalada 99 NO SABE/NO RESPONDE	
[citatel] P36.	¿Realizó la cita por teléfono?	01 Sí <b>PASE A P38</b> 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	
[nocitatel] P37.	¿Por qué no hizo su cita por teléfono?	01 No sabía que podía hacer cita por teléfono 02 He llamado y nadie contesta 03 Me es difícil hablar por teléfono/ no tengo teléfono 04 No me dan cita 05 No me gusta 06 Porque tardan mucho en dárme la 07 Porque necesitaba ser atendido hoy mismo 98 Otra _____ (Especificar) 99 NO SABE/NO RESPONDE	
[ordcit] P38.	En su opinión, ¿usted considera que la asistente médica respetó el orden de las citas?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	
[tesptot] P39.	Desde su llegada a la unidad hasta que la(o) atendió el médico, ¿cuánto tiempo esperó?	HORAS _____ MINUTOS _____ 99 NO SABE/NO RESPONDE	hr     min 

**TRATO Y COMUNICACIÓN**

[btratou] P40.	En la visita del día de hoy a esta unidad, ¿usted recibió un buen trato, o no?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	
[preosad] P41.	Mientras estuvo en la consulta, ¿tuvo la oportunidad de decirle a su médico todas las cosas que le preocupaban sobre su salud?	01 Sí, detalladamente 02 Sí, parcialmente 03 <b>No quise hacerlo</b> 04 <b>No me dio la oportunidad de hacerlo</b> 99 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b>	} <b>PASE A P43.</b> 
[tmsalud] P42.	¿El tiempo que su médico le dio para hacerle preguntas o contarle sobre su estado de salud, le pareció?	01 Suficiente 02 Ni suficiente ni insuficiente (ESPONTÁNEA) 03 Insuficiente 99 NO SABE/NO RESPONDE	

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ENCUESTA NACIONAL DE SATISFACCIÓN DE DERECHOHABIENTES USUARIOS  
DE UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS



[mhclinc] P43.	¿El médico que le atendió conocía su historial clínico?	01 Sí, detalladamente 02 Sí, parcialmente 03 No lo conocía 04 No tenía historial clínico porque es la primera vez que vengo 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
----------------	---	--	-------

**Encuestador: para las opciones de respuesta mostrar al encuestado la TARJETA 2**

[expclaa] P44. Durante la consulta del día de hoy, ¿le brindaron información sobre...?			[expclab] P45. ¿Qué tan clara o confusa fue la explicación que le dio el médico sobre (...)?								
	Sí	No	Muy clara	Clara	Ni clara ni confusa (ESPONTÁNEA)	Confusa	Muy confusa	NS/NR			
P44a) su padecimiento (causas de enfermedad)	01	00	01	02	03	04	05	99	_	_ _ _	
P44b) los estudios que le harían (laboratorio, rayos X, otros)	01	00	01	02	03	04	05	99	_	_ _ _	
P44c) tratamiento a seguir	01	00	01	02	03	04	05	99	_	_ _ _	
P44d) evolución y posibles complicaciones de su enfermedad	01	00	01	02	03	04	05	99	_	_ _ _	

[mopin] P46.	Considerando que usted tiene el derecho de participar en las decisiones relacionadas con su salud, ¿qué tanto tomó en cuenta el médico su opinión?	01 Mucho 02 Algo 03 Poco 04 Nada 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
--------------	--	---	-------

[explora] P47.	El médico que la(o) atendió, ¿le hizo una exploración física?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
----------------	---	--	-------

[cexplora] P48.	¿Qué tan completa o incompleta considera que fue dicha exploración?	01 Muy completa 02 Completa 03 Ni completa ni incompleta (ESPONTÁNEA) 04 Incompleta 05 Muy incompleta 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
-----------------	---	---	-------

[mexapriv] P49.	Cuando el médico la(o) examinó, ¿evitó que otros pacientes o personas ajenas a usted lo(a) vieran, es decir, lo hizo en privado?	01 Sí, lo hizo en privado 02 No, no lo hizo en privado 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
-----------------	--	---	-------

**Encuestador: para las opciones de respuesta mostrar al encuestado la TARJETA 3**

[conirmpa] P50. Le voy a leer una serie de frases, por favor, dígame cuando asiste a consulta, ¿qué tan importante es.... para usted?	Muy importante	Algo importante	Indiferente (Espontánea)	Poco importante	Nada importante	NS/NR*	
<b>Entrevistador: rotar las opciones de pregunta</b>							
P50a) que el doctor me mire a los ojos	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P50b) que el doctor me llame por mi nombre	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P50c) que el doctor me explore físicamente	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P50d) que el doctor me diagnostique correctamente lo que tengo	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P50e) que el doctor me dé un tratamiento efectivo	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P50f) que el doctor me ponga atención	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P50g) que el doctor me inspire confianza	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P50h) que el doctor me trate con respeto	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P50i) que el doctor tenga recetario	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P50j) que el doctor tenga el material necesario (estetoscopio, mesa de exploración, guantes, cubre bocas)	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P50k) que el consultorio esté en buenas condiciones	01	02	03	04	05	99	_ _ _

\*NS/NR. NO SABE/NO RESPONDE

[preavis] P51.	Durante la consulta o previo a ella, ¿la asistente médica...		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>NS/NR*</b>	
		a) la(o) pesó?	01	00	99	_ _ _
		b) la(o) midió?	01	00	99	_ _ _
		c) le tomó la temperatura?	01	00	99	_ _ _
[prevmed] P52.	Durante la consulta o previo a ella, ¿el médico...		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>NS/NR*</b>	
		a) le tomó la presión arterial?	01	00	99	_ _ _
		b) le preguntó sobre su salud?	01	00	99	_ _ _

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ENCUESTA NACIONAL DE SATISFACCIÓN DE DERECHOHABIENTES USUARIOS  
DE UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS



[dpconf] <b>P53.</b>	En su opinión, ¿qué tan confidenciales o no se mantienen sus datos personales en esta unidad?	01 Completamente confidenciales 02 Algo confidenciales 03 Poco confidenciales 04 Nada confidenciales 05 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
-------------------------	---	---	-------

\*NS/NR. NO SABE/NO RESPONDE

**Entrevistador: el derechohabiente sólo calificará el trato si tuvo contacto con los personajes mencionados**

[calfatna] <b>P54.</b> Durante la consulta del día de hoy, ¿tuvo contacto con (...)?	Sí	No		[calfatnb] <b>P55.</b> ¿Cómo calificaría el trato o atención que le brindó (...) de esta unidad?*	MB	B	Reg (Esp)	M	MM	NS/ NR	
A) Asistente médica	01	00	_ _		01	02	03	04	05	99	_ _
B) Médico familiar (el que siempre me atiende)	01	00	_ _		01	02	03	04	05	99	_ _
C) Otro médico	01	00	_ _		01	02	03	04	05	99	_ _
D) Enfermera	01	00	_ _		01	02	03	04	05	99	_ _
E) Técnica en Atención y Orientación al Derechohabiente	01	00	_ _		01	02	03	04	05	99	_ _
F) Personal de laboratorio	01	00	_ _		01	02	03	04	05	99	_ _
G) Personal de rayos X	01	00	_ _		01	02	03	04	05	99	_ _
H) Personal de farmacia	01	00	_ _		01	02	03	04	05	99	_ _
I) Trabajadora social	01	00	_ _		01	02	03	04	05	99	_ _
J) Personal de vigilancia	01	00	_ _		01	02	03	04	05	99	_ _
K) Personal de limpieza	01	00	_ _		01	02	03	04	05	99	_ _
L) Personal del módulo para nueva credencial	01	00	_ _		01	02	03	04	05	99	_ _
M) Personal de afiliación y vigencia	01	00	_ _		01	02	03	04	05	99	_ _
N) Personal de prestaciones económicas	01	00	_ _		01	02	03	04	05	99	_ _
O) Otro personal administrativo (especifique) _____	01	00	_ _		01	02	03	04	05	99	_ _

\*MB. Muy bueno; B. Bueno; Reg. Regular (Espontáneo); M. Malo; MM. Muy malo; NS/NR. NO SABE/NO RESPONDE

[infirmss] <b>P56.</b>	¿Ha recibido algún tipo de información de parte del IMSS?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	} <b>PASE A P59.</b>  _ _ _
[finfirmss] <b>P57.</b>	¿A través de qué medio recibió dicha información? <b>Encuestador: marque sólo la primera mención</b>	01 Carteles o letreros 02 Folletos / volantes 03 Espectaculares en la calle 04 Radio 05 Televisión 06 Internet 07 En persona 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[continf] <b>P58.</b>	¿Sobre qué era o de qué trataba esa información? <b>Encuestador: marque sólo la primera mención</b>	01 PrevenIMSS 02 Credencial nueva (Promadyp) 03 Vacunación 04 Actualización de datos 05 Registro en la unidad de medicina familiar 06 Tabaquismo 07 Influenza 08 Diabetes 09 Obesidad 10 Campaña "Vamos por más kilos" 98 Otro: _____ (Especifique) 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[atn1fam] <b>P59.</b>	¿Considera usted que el personal del IMSS atiende antes a sus amigos, familiares o conocidos?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[filtroaux] <b>P60.</b>	<b>En los últimos 2 meses, ¿ha utilizado los servicios de laboratorio, rayos X o imagenología del IMSS?</b>	01 Sí 02 No	<b>PASE A P67. (Condiciones del inmueble)</b>  _ _ _
<b>SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO</b>			
[temsad] <b>P61.</b>	¿Cuánto tiempo pasó desde que el médico le dio la orden para los estudios de laboratorio, rayos X o imagenología hasta que le realizaron los estudios?	01 Menos de una semana 02 De 8 a 15 días 03 De 16 a 30 días 04 Más de 30 días 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ENCUESTA NACIONAL DE SATISFACCIÓN DE DERECHOHABIENTES USUARIOS  
DE UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS



[calftest] P62.	En su opinión, ¿cómo calificaría el tiempo que esperó para la realización de sus estudios?	01 Muy corto 02 Corto 03 Normal (ESPONTÁNEA) 04 Largo 05 Muy largo 99 NO SABE/NO RESPONDE	____
[saduni] P63.	¿Los estudios de laboratorio, rayos X o imagenología se realizaron en esta misma unidad?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	____
[privalex] P64.	¿Cómo calificaría la privacidad durante los estudios de laboratorio, rayos X o imagenología?	01 Muy buena 02 Buena 03 Ni buena ni mala (ESPONTÁNEA) 04 Mala 05 Muy mala 99 NO SABE/NO RESPONDE	____
[faltamat] P65.	Durante su visita al laboratorio, rayos X o imagenología, ¿notó que faltara algún material necesario para realizar sus estudios?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	____
[satlarx] P66.	En general, ¿qué tan satisfecho o insatisfecho está con el servicio de laboratorio, rayos X o imagenología?	01 Muy satisfecho 02 Algo satisfecho 03 Ni satisfecho ni insatisfecho (ESPONTÁNEA) 04 Algo insatisfecho 05 Muy insatisfecho 99 NO SABE/NO RESPONDE	____

CONDICIONES DEL INMUEBLE												
[calfinma] P67. En su visita del día de hoy, ¿usted utilizó (...)?				[calfinmb] P68. ¿Cómo calificaría (...)?								
				<b>Encuestador: preguntar sólo si utilizó el lugar mencionado, y para las opciones de respuesta mostrar al encuestado la TARJETA 5</b>								
	Sí	No	NS/NR*		Muy buena	Buena	Ni buena ni mala (ESP)	Mala	Muy mala	NS/NR*		
A) Los consultorios	01	00	99	____	A.1) la limpieza	01	02	03	04	05	99	____
B) Los baños	01	00	99	____	B.1) la limpieza	01	02	03	04	05	99	____
					B.2) el funcionamiento	01	02	03	04	05	99	____
					B.3) el material sanitario (papel, jabón, etc.)	01	02	03	04	05	99	____
C) Las salas de espera	01	00	99	____	C.1) limpieza	01	02	03	04	05	99	____
					C.2) el espacio	01	02	03	04	05	99	____
D) El laboratorio	01	00	99	____	D.1) la limpieza	01	02	03	04	05	99	____
E) Los rayos X	01	00	99	____	E.1) la limpieza	01	02	03	04	05	99	____

**Encuestador, realizar estas preguntas a todos los entrevistados**

**Para las opciones de respuesta mostrar al encuestado tarjeta 6**

\*NS/NR. NO SABE/NO RESPONDE

F) la limpieza de la unidad	01	02	03	04	05	99	____
G) la ventilación de la unidad	01	02	03	04	05	99	____
H) la iluminación de la unidad	01	02	03	04	05	99	____
I) la ubicación de las salidas de emergencia de la unidad	01	02	03	04	05	99	____
J) las instalaciones para discapacitados	01	02	03	04	05	99	____

SEGURIDAD DE Y DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MÉDICA			
[segur1] P69.	¿Qué tan segura o insegura considera la unidad médica donde se atiende regularmente?	01 Muy segura 02 Segura 03 Ni segura ni insegura (ESPONTÁNEA) 04 Insegura 05 Muy insegura 99 NO SABE/NO RESPONDE	____
[segur2] P70.	En cuanto a seguridad ante desastres naturales o imprevistos como incendios, ¿qué tan segura o insegura considera la unidad médica donde se atiende regularmente?	01 Muy segura 02 Segura 03 Ni segura ni insegura (ESPONTÁNEA) 04 Insegura 05 Muy insegura 99 NO SABE/NO RESPONDE	____

[filtrofarm] P71.	En esta ocasión, ¿le recetaron algún medicamento?	01 Sí 02 No	PASE A P76.	____
----------------------	---	----------------	-------------	------

FARMACIA				
[totmed] P72.	De las medicinas que le recetaron, ¿cuántos medicamentos le dieron en la farmacia de la unidad?	01 Todos 02 Algunos 03 Ninguno 99 NO SABE/NO RESPONDE	PASE A P74.	____

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ENCUESTA NACIONAL DE SATISFACCIÓN DE DERECHOHABIENTES USUARIOS**  
**DE UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS**



[acnomed] P73.	¿Si no encontró uno o más medicamentos en la farmacia de la unidad (...)	01 lo(s) comprará en una farmacia privada y los pagará de su bolsillo 02 lo(s) buscará en una farmacia privada pero el IMSS pagará el costo de los medicamentos 03 volverá a buscarlo(s) en la farmacia de la unidad 04 no lo(s) va a comprar / suspenderá el tratamiento 05 regresará a que el médico le recete otro medicamento 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _
[tfarsurt] P74.	¿Cuánto tiempo pasó desde que llegó a la farmacia hasta que le surtieron su medicamento?	01 De 1 a 15 minutos 02 De 16 a 30 minutos 03 De 31 a 45 minutos 04 De 46 minutos a 1 hora 05 Más de 1 hora 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _
[calfmed] P75.	En su opinión, ¿cómo calificaría el tiempo que esperó en la farmacia para recibir sus medicamentos?	01 Muy corto 02 Corto 03 Normal (ESPONTÁNEA) 04 Largo 05 Muy largo 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _

CALIFICACIÓN DEL SERVICIO EN GENERAL			
[recomuni] P76.	Si algún familiar o amigo tuviera que pedir consulta, ¿recomendaría esta unidad?	01 Sí <b>PASE A P78.</b> 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE <b>PASE A P78.</b>	_ _
[norecom] P77.	¿Por qué no recomendaría a esta unidad?	01 Lo trataron mal 02 Tuvo que esperar mucho tiempo 03 No había medicamentos 04 No estuvo de acuerdo con el diagnóstico 05 No estuvo de acuerdo con el tratamiento 98 Otro _____ (Especifique) 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _
[corrup] P78.	Durante la atención que recibió en la unidad médica ¿alguien le pidió dinero o le cobró de alguna forma por brindarle el servicio?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _
[respinf] P79.	Cambiando de tema, con relación al brote epidémico de influenza humana que ha sufrido el país, ¿cómo calificaría la respuesta del Instituto Mexicano del Seguro Social ante dicho brote epidémico de influenza?	01 Muy buena 02 Buena 03 Ni buena ni mala (ESPONTÁNEA) 04 Mala 05 Muy mala 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _
[tratinf1] P80.	¿Usted considera que el trato que normalmente brinda el Instituto Mexicano del Seguro Social ha mejorado, ha empeorado o se ha mantenido igual durante la contingencia de influenza humana?	01 Ha mejorado 02 Sigue igual 03 Ha empeorado 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _
[accinfo] P81.	Cambiando de tema, con lo que usted sabe, ¿cómo califica la seguridad en las guarderías del IMSS?	01 Muy buena 02 Buena 03 Ni buena ni mala (ESPONTÁNEA) 04 Mala 05 Muy mala 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _
[respues] P82.	Con lo que usted sabe, ¿cómo califica la respuesta del IMSS ante lo ocurrido en la guardería de Hermosillo en junio pasado?	01 Muy buena 02 Buena 03 Ni buena ni mala (ESPONTÁNEA) 04 Mala 05 Muy mala 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _
[respon] P83.	Con lo que usted sabe, ¿quién cree que es el principal responsable de lo ocurrido en la guardería de Hermosillo?	01 El IMSS 02 El Gobierno Federal 03 El Gobierno de Sonora 04 El Gobierno del municipio de Hermosillo 05 Los dueños de la guardería 06 NO SABE/NO RESPONDE	_ _
[kilos] P84.	Cambiando de tema, ¿ha escuchado usted la campaña "Vamos por más kilos"?	01 Sí 02 No	_ _
[torta] P85.	¿Recuerda usted el cartel en el que aparece un señor o una señora muy pasados de peso comiendo una torta?	01 Sí 02 No	_ _
[confi2] P86.	¿Qué tanta confianza le inspira el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)?	01 Mucha confianza 02 Algo de confianza 03 Ni mucha ni poca confianza (ESPONTÁNEA) 04 Poca confianza 05 Nada de confianza 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ENCUESTA NACIONAL DE SATISFACCIÓN DE DERECHOHABIENTES USUARIOS**  
**DE UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS**



[sat2] <b>P87.</b>	En general, ¿qué tan satisfecho o insatisfecho está con la atención médica que recibe en el IMSS?	01 Muy satisfecho 02 Algo satisfecho 03 <i>Ni satisfecho ni insatisfecho (ESPONTÁNEA)</i> 04 Algo insatisfecho 05 Muy insatisfecho 99 NO SABE/NO RESPONDE	<input type="text"/>
-----------------------	---	--	----------------------