



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



DATOS DEL ENTREVISTADO			
[escolar] P17.	¿Cuál es su último grado de estudios?	01 Ninguno 02 Primaria incompleta 03 Primaria completa 04 Secundaria incompleta 05 Secundaria completa 06 Preparatoria, bachillerato o carrera técnica incompleta 07 Preparatoria, bachillerato o carrera técnica completa 08 Universidad o más incompleta 09 Universidad o más completa 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[ocupa] P18.	¿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) 988 Otro _____ (Especifique) 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _ _
[teléfono] P19.	¿Tiene teléfono fijo en su casa?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[sat1] P20.	En general, ¿qué tan satisfecho o insatisfecho está con la atención médica que recibe en su visita a esta unidad médica?	01 Muy satisfecho 02 Satisfecho 03 <i>Ni satisfecho ni insatisfecho (ESPONTÁNEA)</i> 04 Insatisfecho 05 Muy insatisfecho 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

EVALUACIÓN RETROSPECTIVA Y PROSPECTIVA SOBRE EVALUACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD			
[retro] P21.	En relación a la atención que recibía en el IMSS hace un año, ¿usted cree que la atención ha mejorado, que ha empeorado o que sigue igual?	01 Ha mejorado 02 Sigue igual 03 Ha empeorado 97 No aplica 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[prospe] P22.	Pensando dentro de un año, ¿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	_ _ _

SERVICIO DE SALUD			
[cons_mf] P23.	¿Es la primera vez que viene a consulta de medicina familiar?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[mot_cons1] P24.	¿Cuál es el principal motivo por el que vino a consulta? <b>Encuestador: marque sólo la primera mención</b>	01 Por enfermedad repentina (que no tenía) 02 Por accidente 03 Por enfermedad previa 04 Por revisión o chequeo periódico 988 Otra _____ (Especifique) 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _ _

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



SERVICIO DE SALUD			
[frecmf] P25.	¿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	_ _ _
[probsal] P26.	¿Podría decirme específicamente cuál fue el problema de salud que le hizo venir a esta unidad?  <b>Encuestador:</b> <b>Marque sólo la primera mención.</b> <b>Sólo en "embarazo" preguntar si es normal (03) o de alto riesgo (16)</b>	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 988 Otro _____ (Especifique) 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _ _
[tmedico] P27.	¿Cuánto tiempo pasó desde que la asistente médica lo registró en la agenda de citas hasta que 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] P28.	Para la consulta del día de hoy, ¿realizó una cita previa?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE → PASE A P33.	_ _ _
[hrcita] P29.	¿La consulta se realizó a la hora señalada?	01 Sí → PASE A P31. 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE → PASE A P31.	_ _ _
[tdifcons] P30.	¿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] P31.	¿Realizó la cita por teléfono?	01 Sí → PASE A P33. 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[nocitatel] P32.	¿Por qué no hizo su cita por teléfono?  <b>Encuestador: anotar sólo la primera mención.</b>	01 No sabía que podía hacer cita por teléfono 02 Ha llamado, pero nadie le contesta. 03 Le es difícil hablar por teléfono o no tiene teléfono 04 No le dan cita 05 No le gusta 06 Tardan mucho en darle la cita. 07 Necesitaba ser atendido hoy mismo 988 Otra _____ (Especifique) 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _ _

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



TRATO Y COMUNICACIÓN														
[btratou] <b>P33.</b>	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] <b>P34.</b>	Mientras estuvo en la consulta, ¿tuvo la oportunidad de decirle al médico todas las cosas que le preocupaban sobre su salud?	01 Sí, detalladamente	02 Sí, parcialmente	<b>03 No quiso hacerlo</b>	<b>04 No le dio la oportunidad de hacerlo</b>	→ PASE A P36.		99 NO SABE/NO RESPONDE					_ _ _	
[tmsalud] <b>P35.</b>	¿El tiempo que el 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								_ _ _	
[mhclinco] <b>P36.</b>	¿El médico que le atendió conocía su historial clínico?	01 Sí, detalladamente	02 Sí, parcialmente	03 No lo conocía	04 No tenía historial clínico, acudía por primera	99 NO SABE/NO RESPONDE							_ _ _	
[expclaa] <b>P37-40.</b> Durante la consulta del día de hoy, ¿le brindaron información sobre...?					[expclab] <b>P37a-P40a.</b> ¿Qué tan clara o confusa fue la explicación que le dio el médico sobre (...)?									
					<i>Encuestador: para las opciones de respuesta mostrar al encuestado la TARJETA 1</i>									
		Sí	No	Na*	NS/ NR**		Muy clara	Clara	Ni clara ni confusa (ESP)	Confusa	Muy confusa	NS /NR**		
<b>P37.</b>	su padecimiento	01	02	97	99	_ _ _	<b>P37a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P38.</b>	los estudios que le harían (laboratorio, rayos X, otros)	01	02	97	99	_ _ _	<b>P38a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P39</b>	tratamiento a seguir	01	02	97	99	_ _ _	<b>P39a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P40.</b>	evolución y posibles complicaciones de su enfermedad	01	02	97	99	_ _ _	<b>P40a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
* No aplica **No sabe/No responde														
[mopin] <b>P41.</b>	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] <b>P42.</b>	El médico que la(o) atendió, ¿le hizo una exploración física?	01 Sí	<b>02 No</b>	<b>99 NO SABE/NO RESPONDE</b>		→ PASE A P45.							_ _ _	
[cexplora] <b>P43.</b>	¿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						_ _ _	

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



[mexapriv] <b>P44.</b>	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	_ _ _
---------------------------	--	---	-------

[preavis] <b>P45-P47.</b> Previo a la consulta, ¿la asistente médica...	SI	NO	NS/NR	
<b>P45.</b> la(o) pesó?	01	02	99	_ _ _
<b>P46.</b> la(o) midió?	01	02	99	_ _ _
<b>P47.</b> le tomó la temperatura?	01	02	99	_ _ _
[prevmed ] <b>P48-P49</b> Durante la consulta o previo a ella, ¿el médico....	SI	NO	NS/NR	
<b>P48.</b> le tomó la presión arterial?	01	02	99	_ _ _
<b>P49.</b> le preguntó sobre su salud?	01	02	99	_ _ _
[dpconf] <b>P50.</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 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

**\*NS/NR. NO SABE/NO RESPONDE**

[calfatna] <b>P51. – P64.</b> Durante la consulta del día de hoy, ¿tuvo contacto con (...)?	[calfatnab] <b>P51a – P64a</b> ¿Cómo calificaría el trato o atención que le brindó (...) de esta unidad?*												
	Sí	No	NS/ NR		<i>Entrevistador: para las opciones de respuesta mostrar al encuestado la TARJETA 2</i>								
		↓	↓		MB	B	Reg (Esp)	M	MM	NS/ NR			
<b>P51.</b> La asistente Médica	01	02	99	_ _ _	<b>P51a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
<b>P52.</b> El médico familiar	01	02	99	_ _ _	<b>P52a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
<b>P53.</b> Otro médico	01	02	99	_ _ _	<b>P53a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
<b>P54.</b> La enfermera (o)	01	02	99	_ _ _	<b>P54a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
<b>P55.</b> La orientadora (TAOD)**	01	02	99	_ _ _	<b>P55a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
<b>P56.</b> El personal de laboratorio	01	02	99	_ _ _	<b>P56a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
<b>P57.</b> El personal de rayos X	01	02	99	_ _ _	<b>P57a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
<b>P58.</b> El personal de farmacia	01	02	99	_ _ _	<b>P58a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
<b>P59.</b> El personal de trabajo social	01	02	99	_ _ _	<b>P59a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
<b>P60.</b> El personal de vigilancia	01	02	99	_ _ _	<b>P60a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
<b>P61.</b> El personal de limpieza	01	02	99	_ _ _	<b>P61a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
<b>P62.</b> El personal de archivo clínico	01	02	99	_ _ _	<b>P62a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
<b>P63.</b> El personal de afiliación y vigencia	01	02	99	_ _ _	<b>P63a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
<b>P64.</b> El personal de prestaciones económicas	01	02	99	_ _ _	<b>P64a.</b>	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

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



\*\*TAOD. Técnico(a) en Atención y Orientación al Derechohabiente

[infimss] P65.	¿Ha recibido, visto o escuchado algún tipo de información de parte del IMSS?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	→ PASE A P68.	_ _ _
[finimss] P66.	¿A través de qué medio recibió, vio o escuchó dicha información?  <i>Encuestador: espere la respuesta (espontánea) del encuestado y marque sólo la primera mención.</i>	01 Carteles o letreros 02 Folletos / volantes 03 Espectaculares en la calle 04 Radio 05 Televisión 06 Internet 07 Personal del IMSS 08 Otra persona 99 NO SABE/NO RESPONDE		_ _ _
[continf] P67.	¿Sobre qué era o de qué trataba esa información?  <i>Encuestador: espere la respuesta (espontánea) del encuestado y marque sólo la primera mención.</i>	01 PrevenIMSS 02 Credencial nueva (ADIMSS) 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" 11 Vigencia de derechos 12 Ayuda para gastos funerarios/matrimonio 13 Cita médica telefónica 14 Orden en espacios y limpieza 15 Equipamiento 16 Infraestructura 17 6° y 7° día 18 Urgencias 988 Otro: _____ (Especifique) 999 NO SABE/NO RESPONDE		_ _ _
[cartel] P68.	Durante su estancia en la unidad, ¿notó la presencia de algún cartel o información relacionada con el orden y limpieza de los espacios?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE		_ _ _

[filtrosaux] P69.	<b>En los últimos 2 meses, ¿ha utilizado los servicios de laboratorio, rayos X o imagenología del IMSS?</b>	01 Sí 02 No. 99 NO SABE / NO RESPONDE	→ PASE A P75	_ _ _
----------------------	---	---	--------------	-------

**SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO**

[temsad] P70.	¿Cuánto tiempo pasó desde que el médico le dio la solicitud para los estudios de laboratorio, rayos X o imagenología hasta que se los realizaron?	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		_ _ _
[saduni] P71.	¿Los estudios de laboratorio, rayos X o imagenología se realizaron en esta misma unidad?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE		_ _ _
[privalex] P72.	¿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		_ _ _

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



[faltamat] <b>P73.</b>	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] <b>P74.</b>	En general, ¿qué tan satisfecho o insatisfecho está con el servicio de laboratorio, rayos X o imagenología?	01 Muy satisfecho 02 Satisfecho 03 <i>Ni satisfecho ni insatisfecho (ESPONTÁNEA)</i> 04 Insatisfecho 05 Muy insatisfecho 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

<b>CONDICIONES DEL INMUEBLE</b>												
<b>P75 – P79 [calfinma] En su visita del día de hoy, ¿usted utilizó(...)?</b>					<b>P75a – P84 [calfinmb] ¿Cómo calificaría (...)?</b>							
	Sí	No	NS/ NR*	_ _ _		Muy buena	Buena	<i>Ni buena ni mala (ESP)</i>	Mala	Muy mala	NS/ NR*	_ _ _
<b>P75. los consultorios</b>	01	02	99	_ _ _	<b>P75a. la limpieza</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P76. los baños</b>	01	02	99	_ _ _	<b>P76a. la limpieza</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
					<b>P76b. El funcionamiento</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
					<b>P76c. el material sanitario (papel, jabón, etc.)</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P77. las salas de espera</b>	01	02	99	_ _ _	<b>P77a. limpieza</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
					<b>P77b. el espacio</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P78. el laboratorio</b>	01	02	99	_ _ _	<b>P78a. la limpieza</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P79. la sala de rayos X</b>	01	02	99	_ _ _	<b>P79a. la limpieza</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>Encuestador, realizar estas preguntas a todos los entrevistados</b>  <b>Para las opciones de respuesta mostrar al encuestado tarjeta 2</b>					<b>P80. la limpieza de la unidad</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
					<b>P81. la ventilación de la unidad</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
					<b>P82. la iluminación de la unidad</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
					<b>P83. la ubicación de las salidas de emergencia de la unidad</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
					<b>P84. las instalaciones para personas con discapacidad.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _

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



**Filtro. Aplicar las preguntas 85, 86 y 87 sólo a aquellos usuarios que hayan respondido "No" en la pregunta 23; es decir, a quienes hayan asistido más de una vez a la unidad médica.**

ORDEN EN ESPACIOS Y LIMPIEZA			
[ordylim1] <b>P85.</b>	Con respecto a su última visita, ¿cree que ha mejorado o empeorado la limpieza de los baños?	01 Ha mejorado 02 <i>Está igual (ESPONTÁNEA)</i> 03 Ha empeorado 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[ordylim2] <b>P86.</b>	¿Ha notado una mejor disposición por parte del personal de la unidad para mantenerlos limpios?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[ordylim3] <b>P87.</b>	Desde su última visita, ¿usted ha notado si se han invertido recursos para mejorar las instalaciones sanitarias, o no?	01 Sí se ha invertido 02 No se ha invertido 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

CALIFICACIÓN DEL SERVICIO EN GENERAL			
[recomuni] <b>P88.</b>	Si algún familiar o amigo tuviera que recibir atención médica, ¿recomendaría esta unidad?	01 Sí → PASE A P90. 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE → PASE A P90.	_ _ _
[norecom] <b>P89.</b>	¿Por qué no recomendaría 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 988 Otro _____ ( <i>Especifique</i> ) 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[corrup] <b>P90.</b>	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	_ _ _
[atn1fam] <b>P91.</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	_ _ _
[caqod] <b>P92.</b>	En los últimos seis meses, ¿ha notado una mejor disposición para atenderle por parte del personal que labora en esta unidad médica, o no?	01 Sí ha mejorado 02 Se ha mantenido igual 03 No ha mejorado 97 No aplica 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[sat2] <b>P93.</b>	En general, ¿qué tan satisfecho o insatisfecho está con la atención médica que recibe en su visita a esta unidad médica?	01 Muy satisfecho 02 Satisfecho 03 <i>Ni satisfecho ni insatisfecho (ESPONTÁNEA)</i> 04 Insatisfecho 05 Muy insatisfecho 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[filtrofam] <b>P94.</b>	En esta ocasión, ¿le recetaron algún medicamento?	01 Sí 02 No → PASE A P100. 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

FARMACIA			
[tfarsurt] <b>P95.</b>	¿Cuánto tiempo pasó desde que llegó a la farmacia hasta que le surtieron, o no, 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	_ _ _



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



[totmed] <b>P96.</b>	De las medicinas que le recetaron, ¿cuántos medicamentos le dieron en la farmacia de la unidad?	<input type="checkbox"/> <b>01 Todos</b> → <b>PASE A P98.</b> <input type="checkbox"/> 02 Algunos <input type="checkbox"/> <b>03 Ninguno</b> → <b>PREGUNTAR P97 y pasar a P100</b> <input type="checkbox"/> 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _
[acnomed] <b>P97.</b>	¿Si no encontró uno o más medicamentos en la farmacia de la unidad usted (...) <i>Encuestador: anotar sólo la primer mención.</i>	<input type="checkbox"/> 01 lo(s) comprará en una farmacia privada y los pagará de su bolsillo? <input type="checkbox"/> 02 lo(s) buscará en una farmacia privada pero el IMSS pagará el costo de los medicamentos? <input type="checkbox"/> 03 volverá a buscarlo(s) en la farmacia de la unidad? <input type="checkbox"/> 04 no lo(s) va a comprar / suspenderá el tratamiento? <input type="checkbox"/> 05 regresará a que el médico le recete otro medicamento? <input type="checkbox"/> 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[versurt] <b>P98.</b>	¿Me podría prestar, por favor, su(s) receta(s) y medicamento (s) para verificar el correcto surtimiento de los mismos?	<input type="checkbox"/> 01 Sí <input type="checkbox"/> <b>02 No</b> → <b>PASE A P103</b>	_ _ _
[versurt2] <b>P99.</b>	<i>Encuestador: anote, sin preguntar ni comentar, el nivel de surtimiento, una vez revisada(s) la(s) receta(s) y el(los) medicamento(s)</i>	<input type="checkbox"/> 01 Todos <input type="checkbox"/> 02 Algunos <input type="checkbox"/> 03 Ninguno	_ _ _
[traimss] <b>P100.</b>	¿Es usted, o tiene algún familiar, trabajador o ex trabajador del IMSS? <i>Encuestador: anotar el principal vínculo.</i>	<input type="checkbox"/> 01 Trabajador <input type="checkbox"/> 02 Ex trabajador <input type="checkbox"/> 03 Familiar de un trabajador <input type="checkbox"/> 04 Familiar de un ex trabajador <input type="checkbox"/> 05 Ninguno <input type="checkbox"/> 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

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



[farm1] <b>P101.</b>	En alguna ocasión previa, ¿le han recetado algún medicamento?	01 Sí 02 No	→ PASE A P105.	_ _ _
[farm2] <b>P102.</b>	En la última ocasión previa, de las medicinas que le recetaron, ¿cuántos medicamentos le dieron en la farmacia de la unidad?	01 Todos 02 Algunos 03 Ninguno	→ PASE A P105. 99 NO SABE/NO RESPONDE → PASE A P105.	_ _ _
[farm3] <b>P103.</b>	¿Y cuántas veces tuvo que regresar a la farmacia de la unidad para que le surtieran todos sus medicamentos?	_____ número de veces 95 Ya no regresó a la farmacia para surtir sus medicamentos 96 Nunca se los surtieron completos 99 NO SABE/NO RESPONDE		_ _ _
[farm4] <b>P104.</b>	En esa misma ocasión, ¿cuánto tiempo pasó desde que le emitieron su receta hasta que se la surtieron completamente?	01 Menos de una semana 02 Entre una y dos semanas 03 Entre dos semanas y un mes 04 Más de un mes 05 Nunca me surtieron completamente el medicamento 99 NO SABE/NO RESPONDE		_ _ _

CONFIANZA EN LAS INSTITUCIONES							
[confi1] <b>P105-111.</b> 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	_ _ _
<b>P105.</b> Ejército	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P106.</b> IFE	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P107.</b> Senadores	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P108.</b> Instituto Mexicano del Seguro Social	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P109.</b> Iglesia	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P110.</b> Policía	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P111.</b> Diputados	01	02	03	04	05	99	_ _ _

\*NS/NR. NO SABE/NO RESPONDE

¡Muchas gracias por su colaboración!

**Encuestador: tomar el tiempo de finalización de la entrevista y anotarlo en el espacio correspondiente de la carátula de la encuesta**