



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



[escolar] <b>P17.</b>	¿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] <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) 988 Otro _____ (Especifique) 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[teléfono] <b>P19.</b>	¿Tiene teléfono fijo en su casa?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[sat1] <b>P20.</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	_ _ _

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

CONFIANZA EN LAS INSTITUCIONES							
[confi1] P23-P29. De las siguientes instituciones u organismos, dígame por favor ¿qué tanta confianza le inspiran...?	Mucha confianza	Algo de confianza	Ni mucha ni poca confianza (espontánea)	Poca confianza	Nada de confianza	NS/NR	
<b>P23.</b> el Ejército?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P24.</b> el IFE?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P25.</b> los Senadores?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P26.</b> el IMSS?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P27.</b> la Iglesia?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P28.</b> la Policía?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P29.</b> los Diputados?	01	02	03	04	05	99	_ _ _

\*NS/NR. NO SABE/NO RESPONDE

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



SERVICIO DE SALUD (TODOS)			
[unidad1] P30.	¿Es la primera vez que asiste a esta unidad médica?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[mot_cons2] P31.	¿Cuál es el principal motivo por el que vino a atención? <i>Encuestador: marque sólo la primera mención</i>	01 Por referencia del servicio de medicina familiar 02 Por accidente 03 Por enfermedad previa 04 Por revisión o chequeo periódico 988 Otra _____ (Especifique) 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[filtroch] P32.	<b>Filtro:</b> ¿En esta ocasión utilizó el servicio de consulta de especialidades?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
		➔ PASE A P50 filtro de servicio de urgencias	
CONSULTA EXTERNA (CONSULTA DE ESPECIALIDADES)			
[consulta] P33.	¿Es la primera vez que viene a consulta de especialidades?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[preosad] P34.	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 03 No quiso hacerlo 04 No le dio la oportunidad 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
		➔ PASE A P36	
[tmsalud] P35.	¿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	_ _ _
[mhclinc] P36.	¿El médico que le atendió tenía su expediente clínico o no?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

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



[expclaba] P37-40. Durante la consulta del día de hoy, ¿le brindaron información sobre...?					[expclab] P37a-P40a. ¿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 TARJETA1</i>								
	Sí	No	NA*	NS/ NR**		Muy clara	Clara	Ni clara ni confusa (ESP)	Confusa	Muy confusa	NS /NR		
<b>P37. su padecimiento</b>	01	02	97	99	_ _ _	<b>P37a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P38. los estudios que le harían (laboratorio, rayos X, otros)</b>	01	02	97	99	_ _ _	<b>P38a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P39. tratamiento a seguir</b>	01	02	97	99	_ _ _	<b>P39a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _
<b>P40. evolución y posibles complicaciones de su enfermedad</b>	01	02	97	99	_ _ _	<b>P40a.</b>	01	02	03	04	05	99	_ _ _

\*NA: NO APLICA

\*\*NS/NR. 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 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[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	_ _ _
[mexapriv] <b>P44.</b>	Cuando el médico la(o) examinó, ¿evitó que otros pacientes o personas ajenas a usted la(o) 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	_ _ _

[prevenf] P45-48. Previo a la consulta, ¿el/la enfermero(a)...		SI	NO	NS/NR	
<b>P45.</b>	lo(a) pesó?	01	02	99	_ _ _
<b>P46.</b>	lo(a) midió?	01	02	99	_ _ _
<b>P47.</b>	le tomó la presión arterial?	01	02	99	_ _ _
<b>P48.</b>	le tomó la temperatura?	01	02	99	_ _ _
[prevmed] <b>P49</b>	Durante la consulta ¿el médico le preguntó sobre su salud?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _		

\*NS/NR. NO SABE/NO RESPONDE

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



[filtrourg] P50.	Filtro: En los últimos 2 meses, ¿ha utilizado el servicio de urgencias?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	→ PASE A 61. (Filtro de servicio de cirugía)	_ _ _
---------------------	---	--	---	-------

SERVICIO DE URGENCIAS				
[tespurg] P51	Desde su llegada al servicio de urgencias hasta que la(o) atendió el médico, ¿cuánto tiempo pasó?	01 Menos de 30 minutos 02 De 31 a 45 minutos 03 De 46 minutos a una hora 04 Más de una hora 99 NO SABE / NO RESPONDE		_ _ _
[calteurg] P52.	¿Cómo considera el tiempo que esperó?	01 <b>Muy corto</b> 02 <b>Corto</b> 03 <b>Normal (ESPONTÁNEA)</b> 04 Largo 05 Muy largo 99 NO SABE / NO RESPONDE	→ PASE A P54.	_ _ _
[mottesp] P53.	¿A qué atribuye esa espera?  <i>Encuestador: anotar sólo la primera mención.</i>	01 Falta de espacio en el área de 1er contacto 02 Hay mucha gente 03 Lentitud del médico 04 Ausencias del personal/ no están en su lugar 05 Están mal organizados 06 Cambio de turno 07 Los médicos estaban ocupados 988 Otro _____ (Especifique) 999 NO SABE / NO RESPONDE		_ _ _
[servurg] P54.	Una vez que lo atendió el médico, ¿a qué servicio pasó?	01 Hospitalización (cama) 02 <b>Observación</b> 03 <b>Quirófano (cirugía)</b> 04 <b>Alta/medicina familiar</b> 05 <b>Laboratorio</b> 06 <b>Otros estudios</b> 988 Otro _____ (Especifique) 999 NO SABE / NO RESPONDE	→ PASE a P56.	_ _ _
[tobscama] P55.	¿Cuánto tiempo tardó en pasar de observación de urgencias a cama (de hospitalización)?	01 Menos de 4 horas 02 Entre 4 hrs. 1 min. y 6 horas 03 Entre 6 hrs. 1 min. y 8 horas 04 Más de 8 horas 99 NO SABE / NO RESPONDE		_ _ _
[pregurg] P56.	El médico de urgencias que le atendió ¿le hizo preguntas sobre su estado de salud o padecimiento?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE		_ _ _
[expurg] P57.	¿El médico de urgencias le dio una explicación de su estado de salud o padecimiento?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	→ PASE a P59.	_ _ _
[clarurg] P58.	¿Qué tan clara, o confusa fue la explicación del médico de urgencias?	01 Muy clara 02 Clara 03 Regular (ESPONTÁNEA) 04 Confusa 05 Muy confusa 99 NO SABE / NO RESPONDE		_ _ _
[infofamur] P59.	Durante su estancia en este servicio, ¿le brindaron información a sus familiares acerca de su estado de salud, o no?	01 Sí 02 No 97 No aplica 99 NO SABE/NO RESPONDE		_ _ _

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



SERVICIO DE URGENCIAS			
<b>[califurg]</b> <b>P60.</b>	¿Cómo calificaría la atención que le dieron en el servicio de urgencias?	01 Muy buena 02 Buena 03 Regular (ESPONTÁNEA) 04 Mala 05 Muy mala 99 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _

<b>[filtrocir]</b> <b>P61.</b>	Filtro: en los últimos 2 meses, ¿ha utilizado el servicio de cirugía?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
-----------------------------------	---	--	-------

**PASE A 72.**  
 Filtro de hospitalización

SERVICIO DE CIRUGÍA			
<b>[progciru]</b> <b>P62.</b>	La programación de su cirugía se propuso en...	01 Consulta externa de otro hospital 02 Consulta externa del mismo hospital 03 Servicio de urgencias 988 Otro _____ (Especifique) 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
<b>[topera]</b> <b>P63.</b>	Desde el momento que el médico le dijo que tenía que operarse hasta que la(o) operaron, ¿cuánto tiempo pasó?	01 De 1 a 10 días 02 De 11 a 20 días 03 De 21 a 30 días 04 De 31 a 60 días 05 De 61 a 90 días 06 Más de 90 días 99 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _
<b>[fechaop]</b> <b>P64.</b>	¿La operación se realizó en la fecha programada?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
<b>[susp1]</b> <b>P65.</b>	¿Cuántas veces le suspendieron la operación?	01 1 vez 02 2 veces 03 3 veces o más 04 No la suspendieron 05 La adelantaron 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
<b>[susp3]</b> <b>P66.</b>	¿Por qué motivo no se realizó la operación en la fecha programada?  <i>Encuestador: anotar sólo la primera mención.</i>	01 A petición suya 02 Por su estado de salud 03 Por falta de material 04 Por falta de médicos 05 Por falta de quirófanos 06 Había una urgencia 988 Otro _____ (Especifique) 999 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _
<b>[susp4]</b> <b>P67.</b>	Después de la fecha programada, ¿cuántos días calendario pasaron para que lo operaran?	Número de días calendario _____ 97 NO APLICA 999 NO SABE / NO RESPONDE <i>Encuestador: Si el entrevistado responde en otro periodo (semanas, meses, años) anotar textualmente su respuesta</i>	_ _ _

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



SERVICIO DE CIRUGÍA			
[motoper] <b>P68.</b>	¿De qué la(o) operaron?	01 Cesárea 02 Vesícula 03 Apéndice 04 Hernia 05 Extirpación de amígdalas 06 Legrado 07 Quemadura o herida 08 Fractura 09 Venas varicosas 10 Tumores 988 Otra cirugía _____ (Especifique) 999 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _
[infofam] <b>P69.</b>	Durante la cirugía, ¿qué tan clara, o confusa considera que fue la información que le proporcionaron a sus familiares acerca de su estado de salud?	01 Muy clara 02 Clara 03 Regular (ESPONTÁNEA) 04 Confusa 05 Muy confusa 06 Nadie dio información 07 No aplica 09 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _
[oportiff] <b>P70.</b>	¿Qué tan oportuna o inoportuna fue dicha información?	01 Muy oportuna 02 Oportuna 03 Regular (ESPONTÁNEA) 04 Inoportuna 05 Muy inoportuna 99 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _
[calciru] <b>P71.</b>	¿Cómo calificaría la atención que le dieron en el servicio de cirugía?	01 Muy buena 02 Buena 03 Regular (ESPONTÁNEA) 04 Mala 05 Muy mala 99 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _
[filtrohos] <b>P72.</b>	<b>Filtro:</b> En los últimos 2 meses, ¿utilizó el servicio de hospitalización, es decir, pasó al menos una noche en el hospital?	01 Sí 02 No 99 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _
		→ <b>PASE A P87.</b> Filtro de servicios auxiliares de diagnóstico	
HOSPITALIZACIÓN			
[nochesh] <b>P73.</b>	¿Cuántas noches pasó en el hospital?	Número de noches _____ 999 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _
[frecrevm] <b>P74.</b>	¿Con qué frecuencia lo revisaba el o los médicos durante el día?  <i>Encuestador: aclarar que el día contempla las 24 hrs.</i>	01 Ninguna vez 02 1 vez al día 03 2 veces al día 04 3 veces al día 05 Más de 3 veces al día 99 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _
[asisenf] <b>P75.</b>	¿El/la enfermero(a) acudía cuando usted lo requería?	01 Siempre 02 Casi siempre 03 A veces (ESPONTÁNEA) 04 Casi nunca 05 Nunca 99 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _

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



HOSPITALIZACIÓN			
[infamho] <b>P76.</b>	Durante su hospitalización, ¿qué tan clara, o confusa considera que fue la información que le proporcionaron a usted acerca de la evolución de su estado de salud?	01 Muy clara 02 Clara 03 <i>Regular (ESPONTÁNEA)</i> 04 Confusa 05 Muy confusa 06 <b>Nadie dio información</b> → PASE a P78 99 <b>NO SABE / NO RESPONDE</b>	_ _ _
[opinfnos] <b>P77.</b>	¿Qué tan oportuna o inoportuna fue dicha información?	01 Muy oportuna 02 Oportuna 03 <i>Regular (ESPONTÁNEA)</i> 04 Inoportuna 05 Muy inoportuna 99 <b>NO SABE / NO RESPONDE</b>	_ _ _
[horarioh] <b>P78.</b>	¿Cómo calificaría el horario de visitas del hospital?	01 Muy bueno 02 Bueno 03 <i>Ni bueno ni malo (ESPONTÁNEA)</i> 04 Malo 05 Muy malo 99 <b>NO SABE / NO RESPONDE</b>	_ _ _

SEGURIDAD DEL PACIENTE						
[acchosp] <b>P79 – P85</b>	¿Algunas de las siguientes situaciones le ocurrieron durante su estancia en el hospital?	Sí	No	NA*	NS / NR**	_ _ _
<b>P79.</b>	<b>Caídas de la cama, camilla o silla de ruedas</b>	01	02	97	99	_ _ _
<b>P80.</b>	<b>Reacción alérgica a medicamentos</b>	01	02	97	99	_ _ _
<b>P81.</b>	<b>Reacción a una transfusión de sangre</b>	01	02	97	99	_ _ _
<b>P82.</b>	<b>Inflamación o infección del lugar donde le colocaron el suero</b>	01	02	97	99	_ _ _
<b>P83.</b>	<b>No le llevaron plato o cómodo cuando usted los solicitó para orinar o defecar</b>	01	02	97	99	_ _ _
<b>P84.</b>	<b>Infección en su herida quirúrgica</b>	01	02	97	99	_ _ _
<b>P85.</b>	<b>Alguna lesión o herida por los procedimientos o estudios que le realizaron</b>	01	02	97	99	_ _ _

\*NA: NO APLICA

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

[calhosp] <b>P86.</b>	¿Cómo calificaría la atención que le dieron en el servicio de hospitalización?	01 Muy buena 02 Buena 03 <i>Regular (ESPONTÁNEA)</i> 04 Mala 05 Muy mala 99 <b>NO SABE / NO RESPONDE</b>	_ _ _
--------------------------	--	---	-------

[filtrosaux] <b>P87.</b>	<b>En los últimos 2 meses, ¿ha utilizado los servicios de laboratorio, rayos X o imagenología del IMSS?</b>	01 Sí 02 <b>No</b> 99 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b> → PASE a P93.	_ _ _
-----------------------------	---	--	-------

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO			
[temsad] <b>P88.</b>	¿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 <b>NO SABE / NO RESPONDE</b>	_ _ _
[saduni]	¿Los estudios de laboratorio, rayos X o imagenología se realizaron en esta misma unidad?	01 Sí 02 No	_ _ _



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



P89.		99 NO SABE/NO RESPONDE	
[privatrx] P90.	¿Cómo calificaría la privacidad durante los estudios de laboratorio, rayos X o imagenología?	01 Muy buena 02 Buena 03 <i>Ni buena ni mala (ESPONTÁNEA)</i> 04 Mala 05 Muy mala 99 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _
[faltamat] P91.	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] P92.	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 (ESP)</i> 04 Insatisfecho 05 Muy insatisfecho 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

**Encuestador: a partir de esta sección se deberá preguntar a TODOS los derechohabientes, independientemente del número de servicios que haya utilizado**

TRATO Y COMUNICACIÓN ( TODOS )			
[btratou] P93.	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	_ _ _

\* El derechohabiente sólo calificará el trato si tuvo contacto con las siguientes personas

[calfatna] P94. – P107. Durante la consulta del día de hoy, ¿tuvo contacto con (...)?	[calfatnab] P94a – P107a ¿Cómo calificaría el trato o atención que le brindó (...) de esta unidad?*											
	Entrevistador: para las opciones de respuesta mostrar al encuestado la TARJETA 2					MB	B	Reg (Esp)	M	MM	NS/ NR	
	Sí	No ↓	NS/ NR ↓	_ _ _								
P94. La asistente médica	01	02	99	_ _ _	P94a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P95. Personal de administración	01	02	99	_ _ _	P95a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P96. El Médico responsable	01	02	99	_ _ _	P96a	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P97. Otro médico	01	02	99	_ _ _	P97a	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P98. La Enfermera (o)	01	02	99	_ _ _	P98a	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P99. La Orientador(a) (TAOD)**	01	02	99	_ _ _	P99a	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P100. Personal de laboratorio	01	02	99	_ _ _	P100a	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P101. Personal de rayos X	01	02	99	_ _ _	P101a	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P102. Camillero	01	02	99	_ _ _	P102a	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P103. Personal de limpieza	01	02	99	_ _ _	P103a	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P104. Personal de trabajo social	01	02	99	_ _ _	P104a	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P105. Personal de vigilancia	01	02	99	_ _ _	P105a	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P106. Personal de archivo clínico	01	02	99	_ _ _	P106a	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P107. Personal de farmacia	01	02	99	_ _ _	P107a	01	02	03	04	05	99	_ _ _

\*\* TAOD. Técnica en Atención y Orientación al Derechohabiente \* 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 SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS**



[infimss] <b>P108.</b>	¿Ha recibido, visto o escuchado algún tipo de información de parte del IMSS?	01 Sí 02 No 99 NO SABE / NO RESPONDE → PASE A P111.	_ _ _
[finimss] <b>P109.</b>	¿A través de qué medio recibí, vi o escuché 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] <b>P110.</b>	¿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] <b>P111.</b>	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	_ _ _

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



CONDICIONES DEL INMUEBLE												
P112 – P116 [calfinma] En su visita del día de hoy, ¿usted utilizó (...)?					P112a – P121 [calfinmb]¿Cómo calificaría (...)?							
					<i>Encuestador: preguntar sólo si utilizó el lugar mencionado, y para las opciones de respuesta mostrar al encuestado la TARJETA 2</i>							
	Sí	No	NS/ NR*			Muy buena	Buena	Ni buena ni mala (ESP)	Mala	Muy mala	NS/ NR*	
P112. los consultorios	01	02	99	_ _	P112a. la limpieza	01	02	03	04	05	99	_ _
P113. los baños	01	02	99	_ _	P113a. la limpieza	01	02	03	04	05	99	_ _
					P113b. el funcionamiento	01	02	03	04	05	99	_ _
					P113c. el material sanitario (papel, jabón, etc.)	01	02	03	04	05	99	_ _
P114. las salas de espera	01	02	99	_ _	P114a. limpieza	01	02	03	04	05	99	_ _
					P114b. el espacio	01	02	03	04	05	99	_ _
P115. el laboratorio	01	02	99	_ _	P115a. la limpieza	01	02	03	04	05	99	_ _
P116. la sala de rayos X	01	02	99	_ _	P116a. la limpieza	01	02	03	04	05	99	_ _
<p><i>Encuestador, realizar estas preguntas a todos los entrevistados</i></p> <p><i>Para las opciones de respuesta mostrar al encuestado tarjeta 2</i></p>					P117. la limpieza de la unidad	01	02	03	04	05	99	_ _
					P118. la ventilación de la unidad	01	02	03	04	05	99	_ _
					P119. la iluminación de la unidad	01	02	03	04	05	99	_ _
					P120. la ubicación de las salidas de emergencia de la unidad	01	02	03	04	05	99	_ _
					P121. las instalaciones para personas con discapacidad.	01	02	03	04	05	99	_ _

**Filtro. Preguntar 122, 123 y 124 sólo a aquellos que respondieron “No” en la pregunta 30; es decir, a quienes hayan asistido más de una vez a la unidad médica.**

ORDEN EN ESPACIOS Y LIMPIEZA			
[ordylim1] P122.	Con respecto a su última visita, ¿cómo considera la limpieza de los baños?	01 Ha mejorado 02 Está igual (ESPONTÁNEA) 03 Ha empeorado 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[ordylim2] P123.	¿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] P124.	Desde su última visita, ¿usted ha notado si se ha invertido, o no, para mejorar las instalaciones sanitarias?	01 Sí se ha invertido 02 No se ha invertido 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

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



CALIFICACIÓN DEL SERVICIO EN GENERAL			
[recomuni] <b>P125.</b>	Si algún familiar o amigo tuviera que recibir atención médica, ¿recomendaría esta unidad?	01 Sí 02 No 99 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b> → PASE A P127	_ _ _
[norecom] <b>P126.</b>	¿Por qué no recomendaría a esta unidad? <i>Encuestador: anotar sólo la primera mención.</i>	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 _____ (Especifique) 999 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b>	_ _ _
[corrup] <b>P127.</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 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b>	_ _ _
[atn 1fam] <b>P128.</b>	¿Considera usted que el personal del IMSS atiende antes a sus amigos, familiares o conocidos?	01 Sí 02 No 99 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b>	_ _ _
[caqod] <b>P129.</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 mejorad 97 <b>NO APLICA</b> 99 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b>	_ _ _
[sat2] <b>P130.</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 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b>	_ _ _

[filtrofarm] <b>P131.</b>	<b>En esta ocasión, ¿le recetaron algún medicamento?</b>	01 Sí 02 <b>No</b> 99 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b> → PASE A P137.	_ _ _
------------------------------	--	---	-------

FARMACIA			
[tfarsurt] <b>P132.</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 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b>	_ _ _
[totmed] <b>P133.</b>	De las medicinas que le recetaron, ¿cuántos medicamentos le dieron en la farmacia de la unidad?	01 <b>Todos</b> → PASE A P135. 02 Algunos 03 <b>Ninguno</b> → PREGUNTAR P134 Y P137. 99 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b>	_ _ _
[acnomed] <b>P134.</b>	¿Si no encontró uno o más medicamentos en la farmacia de la unidad (...) <i>Encuestador: anotar sólo la primera mención.</i>	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 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b>	_ _ _
[versurt] <b>P135.</b>	¿Me podría prestar, por favor, su(s) receta(s) y medicamento (s) para verificar el correcto surtimiento de los mismos?	01 Sí 02 <b>No</b> → PASE A P137	_ _ _

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



FARMACIA			
[versurt2] <b>P136.</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>	01 Todos 02 Algunos 03 Ninguno	_ _ _
[traimss] <b>P137.</b>	¿Es usted, o tiene algún familiar, trabajador o ex trabajador del IMSS?  <i>Encuestador: anotar el principal vínculo</i>	01 Trabajador 02 Ex trabajador 03 Familiar de un trabajador 04 Familiar de un ex trabajador 05 Ninguno 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[farm1] <b>P138.</b>	<b>En alguna ocasión previa, ¿le han recetado algún medicamento?</b>	01 Sí 02 <b>No</b> 99 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b>	→ Finalizar y agradecer  _ _ _
[farm2] <b>P139.</b>	En la última ocasión previa, de las medicinas que le recetaron, ¿cuántos medicamentos le dieron en la farmacia de la unidad?	01 <b>Todos</b> 02 Algunos 03 Ninguno 99 NO SABE/NO RESPONDE	→ Finalizar y agradecer  _ _ _
[farm3] <b>P140.</b>	¿Y cuántas veces tuvo que regresar a la farmacia de la unidad para que le surtieran todos sus medicamentos?	01 _____ número de veces 95 <b>No regresó a la farmacia para surtir sus medicamentos</b> 96 <b>Nunca los surtieron completos</b> 99 <b>NO SABE/NO RESPONDE</b>	→ Finalizar y agradecer  _ _ _
[farm4] <b>P141.</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	_ _ _

¡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**