

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



[escolar] P19.	¿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	_ _ _
[ingreso] P20.	Sumando todo lo que ganan en su familia, ¿cuánto es el ingreso de todos los que trabajan en su casa al mes? Encuestador: para las opciones de respuesta mostrar al encuestado la TARJETA 1	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] P21.	¿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] P22.	¿Tiene teléfono fijo en su casa?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[sat1] P23.	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] P24.	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] P25.	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	_ _ _

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



CONFIANZA EN LAS INSTITUCIONES							
[confi1] P26-32. De las siguientes instituciones u organismos, dígame por favor ¿qué tanta confianza le inspira ...?	Mucha confianza	Algo de confianza	Ni mucha ni poca confianza (espontánea)	Poca confianza	Nada de confianza	NS/NR*	
P26. el Ejército?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P27. el IFE?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P28. los Senadores?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P29. el IMSS?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P30. la Iglesia?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P31. la Policía?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P32. los Diputados?	01	02	03	04	05	99	_ _ _

*NS/NR. NO SABE/NO RESPONDE

SERVICIO DE SALUD (TODOS)			
[unidad1] P33.	¿Es la primera vez que asiste a esta unidad médica?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[motunid] P34.	¿Cuáles fueron los servicios que utilizó? <i>Encuestador: Marque todas las respuestas que el entrevistado proporcione</i>	01 Consulta de especialidades (el día de hoy) 02 Cirugía (en los últimos dos meses) 03 Hospitalización (en los últimos dos meses) 04 Servicio de urgencias (en los últimos dos meses) 05 Servicio de laboratorio/ rayos X /imagenología (en los últimos dos meses) 988 Otro _____(Especifique) 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _ _ _ _ _ _
[mot_cons2] P35.	¿Cuál es el principal motivo por el que vino a atención? <i>Encuestador: Marque la primera mención</i>	01 Por referencia del servicio de medicina familiar 02 Por referencia del hospital de segundo nivel 03 Por referencia de otra UMAE ¿Cuál? _____ 04 Por accidente 05 Por enfermedad previa 06 Por revisión o chequeo periódico 988 Otra _____(Especifique) 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _ _ _ _ _ _
[tiem_esp] P36.	¿Cuánto tiempo pasó desde que le dijeron que requería atención de alta especialidad hasta que le dieron cita en esta Unidad Médica?	01 Menos de 1 mes 02 De 1 a 3 meses 03 Más de 3 meses 988 Otro _____(Especifique) 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _ _ _ _ _ _

[filtroch] P37.	Filtro: ¿En esta ocasión utilizó el servicio de consulta de especialidades?	01 Sí 02 No PASE A P55. 99 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _
-----------------	--	--	-------

CONSULTA EXTERNA (CONSULTA DE ESPECIALIDADES)			
[consulta] P38.	¿Es la primera vez que viene a consulta de especialidades?	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 TERCER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS



CONSULTA EXTERNA (CONSULTA DE ESPECIALIDADES)		
[preosad] P39.	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 → PASE A P41. 99 NO SABE/NO RESPONDE
[tmsalud] P40.	¿El tiempo que el médico le dio para hacerle preguntas o contarle sobre su estado de salud, le pareció?	01 Suficiente 02 <i>Ni suficiente ni insuficiente (ESPONTÁNEA)</i> 03 Insuficiente 99 NO SABE/NO RESPONDE
[mhclinc] P41.	¿El médico que le atendió tenía su expediente clínico o no?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE

[expclaa] P42-45. Durante la consulta del día de hoy, ¿le brindaron información sobre...?	[expclab] P42a-45a. ¿Qué tan clara o confusa fue la explicación que le dio el médico sobre (...)?												
					Encuestador: para las opciones de respuesta mostrar al encuestado la TARIETA 1								
	Sí	No	Na*	Ns/ Nr**		Muy clara	Clara	<i>Ni clara ni confusa (ESP)</i>	Confusa	Muy confusa	Ns/ Nr*		
P42) su padecimiento	01	02	97	99	_ _ _	P42a	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P43) los estudios que le harían (laboratorio, rayos X, otros)	01	02	97	99	_ _ _	P43a	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P44) tratamiento a seguir	01	02	97	99	_ _ _	P44a	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P45) evolución y posibles complicaciones de su enfermedad	01	02	97	99	_ _ _	P45a	01	02	03	04	05	99	_ _ _

* No aplica ** No sabe/No responde

[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 → PASE A P50. 99 NO SABE/NO RESPONDE
[cexplora] P48.	¿Qué tan completa o incompleta considera que fue dicha exploración?	01 Muy completa 02 Completa 03 <i>Ni completa ni incompleta (ESPONTÁNEA)</i> 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 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

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



[prevenf] P50-P53. Previo a la consulta, ¿el/la enfermero(a)...		SI	NO	NS/NR	
P50. lo(a) pesó?		01	02	99	_ _ _
P51. lo(a) midió?		01	02	99	_ _ _
P52. le tomó la presión arterial?		01	02	99	_ _ _
P53. le tomó la temperatura?		01	02	99	_ _ _
[prevmed] P54.	Durante la consulta ¿el médico le preguntó sobre su salud?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE			_ _ _

*NO SABE/NO RESPONDE

[filtrourg] P55.	Filtro: En los últimos 2 meses, ¿ha utilizado el servicio de urgencias?	01 Sí 02 No 99 NO SABE / NO RESPONDE	→ PASE A P66. Filtro de Servicio de cirugía	_ _ _
---------------------	---	--	---	-------

SERVICIO DE URGENCIAS					
[tespurg] P56.	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] P57.	¿Cómo considera el tiempo que esperó?	01 Muy corto 02 Corto 03 Normal (ESPONTÁNEA) 04 Largo 05 Muy largo 99 NO SABE / NO RESPONDE	→ PASE A P59		_ _ _
[mottesp] P58.	¿A qué atribuye esa espera? <i>Encuestador: Marque 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] P59.	Una vez que lo atendió el médico, ¿a qué servicio pasó?	01 Hospitalización (cama) 02 Observación 05 Quirófano (cirugía) 06 Alta/medicina familiar 03 Laboratorio 04 Otros estudios 988 Otro _____ (especifique) 999 NO SABE / NO RESPONDE	→ PASE A P61		_ _ _
[tobscama] P60.	¿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] P61.	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			_ _ _

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



SERVICIO DE URGENCIAS			
[expurg] P62.	¿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 P64	_ _ _
[clarurg] P63.	¿Qué tan clara, o confusa fue la explicación del médico de urgencias?	01 Muy clara 02 Clara 03 <i>Regular (ESPONTÁNEA)</i> 04 Confusa 05 Muy confusa 99 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _
[infamur] P64.	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	_ _ _
[califurg] P65.	¿Cómo calificaría la atención que le dieron en el servicio de urgencias?	01 Muy buena 02 Buena 03 <i>Regular (ESPONTÁNEA)</i> 04 Mala 05 Muy mala 99 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _
[filtrocir] P66.	Filtro: en los últimos 2 meses, ¿ha utilizado el servicio de cirugía?	01 Sí 02 No 99 NO SABE / NO RESPONDE → PASE A P78. Filtro hospitalización	_ _ _

SERVICIO DE CIRUGÍA			
[progciru] P67.	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	_ _ _ _
[topera] P68.	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	_ _ _
[fechaop] P69.	¿La operación se realizó en la fecha programada?	01 Sí → PASE A P73 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE. → PASE A P73	_ _ _
[suspop1] P70.	¿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	_ _ _
[suspop3] P71.	¿Por qué motivo no se realizó la operación en la fecha programada? <i>Encuestador: Anotar sólo la primera mención</i>	01 A petición mía 02 Por mis problemas 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	_ _ _ _

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



SERVICIO DE CIRUGÍA			
[suspop4] P72.	Después de la fecha programada, ¿cuántos días calendario pasaron para que lo operaran?	Número de días calendario _____ 999 NO SABE / NO RESPONDE Encuestador: Si el entrevistado responde en otro periodo (semanas, meses, años) anotar textualmente su respuesta _____	_ _ _ _
[motoper] P73.	¿En qué servicio o especialidad le realizaron la operación? Encuestador: no leer ninguna de las opciones, deberá ser respuesta espontánea	01 Medicina Interna 02 Cardiología 03 Ginecología 04 Pediatría 05 Trauma y ortopedia 06 Nefrología 07 Cirugía general 08 Oftalmología 09 Otorrinolaringología 10 Neurología 988 Otra especialidad _____ (Especifique) 999 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _ _
[motoper1] P74.	¿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] P75.	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 09 Nadie dio información 97 No aplica 99 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _
[oportiff] P76.	¿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] P77.	¿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] P78.	Filtro: 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	_ _ _

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



HOSPITALIZACIÓN			
[nochesh] P79.	¿Cuántas noches pasó en el hospital?	Número de noches _____ 999 NO SABE / NO RESPONDE Encuestador: Si el entrevistado responde en otro periodo (semanas, meses, años) anotar textualmente su respuesta _____	_ _ _ _
[frecrevm] P80.	¿Con qué frecuencia lo revisaba el o los médicos durante el día? Encuestador: aclarar que el día contempla las 24 hrs.	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] P81.	¿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	_ _ _ _
[infamho] P82.	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 Regular (ESPONTÁNEA) 04 Confusa 05 Muy confusa 09 Nadie dio información → PASE A P84 99 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _ _
[opinfhos] P83.	¿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	_ _ _ _
[horarioh] P84.	¿Cómo calificaría el horario de visitas del hospital?	01 Muy bueno 02 Bueno 03 Ni bueno ni malo (ESPONTÁNEA) 04 Malo 05 Muy malo 99 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _ _

SEGURIDAD DEL PACIENTE					
[acchosp] P85-P91 ¿Algunas de las siguientes situaciones le ocurrieron durante su estancia en el hospital?	Sí	No	No aplica	NS / NR*	
P85. Caídas de la cama, la camilla o silla de ruedas	01	02	97	99	_ _ _ _
P86. Reacción alérgica a los medicamentos	01	02	97	99	_ _ _ _
P87. Reacción a una transfusión de sangre	01	02	97	99	_ _ _ _
P88. Inflamación o infección del lugar donde le colocaron el suero	01	02	97	99	_ _ _ _
P89. No le llevaron pato o cómodo cuando usted los solicitó para orinar o defecar	01	02	97	99	_ _ _ _
P90. Infección en su herida quirúrgica	01	02	97	99	_ _ _ _
P91. Alguna lesión o herida por los procedimientos o estudios que le realizaron	01	02	97	99	_ _ _ _

*NO SABE/NO RESPONDE

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



P92. [calhosp]	¿Cómo calificaría la atención que le dieron en el servicio de hospitalización?	01 Muy buena 02 Buena 03 Regular (ESPONTÁNEA) 04 Mala 05 Muy mala 99 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _
-------------------	--	---	-------

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

➔ PASE A P99

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO

[temsad] P94.	¿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] P95.	¿Los estudios de laboratorio, rayos X o imagenología se realizaron en esta misma unidad?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
------------------	--	--	-------

[privalrx] P96.	¿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] P97.	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] P98.	En general, ¿qué tan satisfecho, o insatisfecho está con el servicio de laboratorio, rayos X o imagenología?	01 Muy satisfecho 02 Satisfecho 03 Ni satisfecho ni insatisfecho (ESPONTÁNEA) 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] P99.	En la visita del día de hoy a esta unidad, ¿usted recibió un buen trato, o no?	01 Sí 02 No 09 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
-------------------	--	--	-------

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



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

	[calfatna]P100 – P113. Durante la consulta del día de hoy, ¿tuvo contacto con (...)?		[calfatnb]P100a – P113a ¿Cómo calificaría el trato o atención que le brindó (...) de esta unidad?*								
	Sí	No		MB	B	Reg (Esp)	M	MM	NS/ NR		
P100 La asistente médica	01	02	_ _ _	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
P101. Personal de administración	01	02	_ _ _	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
P102. El Médico responsable	01	02	_ _ _	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
P103. Otro médico	01	02	_ _ _	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
P104. La Enfermera (o)	01	02	_ _ _	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
P105. La Orientador(a) (TAOD)**	01	02	_ _ _	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
P106. Personal de laboratorio	01	02	_ _ _	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
P107. Personal de rayos X	01	02	_ _ _	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
P108. Camilleros	01	02	_ _ _	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
P109. Personal de limpieza	01	02	_ _ _	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
P110. Personal de trabajo social	01	02	_ _ _	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
P111. Personal de vigilancia	01	02	_ _ _	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
P112. Personal de archivo clínico	01	02	_ _ _	01	02	03	04	05	99	_ _ _	
P113. Personal de farmacia	01	02	_ _ _	01	02	03	04	05	99	_ _ _	

** TAOD. Técnica en Atención y Orientación al Derechohabiente

* MB. Muy bueno; B. Bueno; Reg. Regular (Espontáneo), Malo; MM. Muy malo, Ns/Nr. NO SABE/NO RESPONDE

[infimss] P114.	¿Ha recibido, visto o escuchado algún tipo de información de parte del IMSS?	01 Sí 02 No 99 NO SABE / NO RESPONDE	→ PASE A P117	_ _ _
[finfimss] P115.	¿A través de qué medio recibí, vi o escuché dicha información?	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		_ _ _

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



<p>[continf] P116.</p>	<p>¿Sobre qué era o de qué trataba esa información?</p> <p><i>Encuestador: espere la respuesta (espontánea) del encuestado y marque sólo la primera mención</i></p>	<p>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 19 Carta del director general 988 Otro: _____(Especifique) 999 NO SABE/NO RESPONDE</p>	<p style="text-align: right;"> _ _ _ _ </p>
<p>[cartel] P117.</p>	<p>Durante su estancia en la unidad, ¿notó la presencia de algún cartel o información relacionada con el orden y limpieza de los espacios?</p>	<p>01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE</p>	<p style="text-align: right;"> _ _ _ </p>

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



CONDICIONES DEL INMUEBLE												
[calfinma] P118 – P122 En su visita del día de hoy, ¿usted utilizó (...)?					[calfinmb] P118a – P127 ¿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*	
118) Los consultorios	01	02	99	_ _	118a) la limpieza	01	02	03	04	05	99	_ _
119) Los baños	01	02	99	_ _	119a) la limpieza	01	02	03	04	05	99	_ _
					119b) el funcionamiento	01	02	03	04	05	99	_ _
					119c) el material sanitario (papel, jabón, etc.)	01	02	03	04	05	99	_ _
120) Las salas de espera	01	02	99	_ _	120a) limpieza	01	02	03	04	05	99	_ _
					120b) el espacio	01	02	03	04	05	99	_ _
121) El laboratorio	01	02	99	_ _	121a) la limpieza	01	02	03	04	05	99	_ _
122) La sala de rayos X	01	02	99	_ _	122a) 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 2					123) la limpieza de la unidad	01	02	03	04	05	99	_ _
					124) la ventilación de la unidad	01	02	03	04	05	99	_ _
					125) la iluminación de la unidad	01	02	03	04	05	99	_ _
					126) la ubicación de las salidas de emergencia de la unidad	01	02	03	04	05	99	_ _
					127) las instalaciones para las personas con discapacidad	01	02	03	04	05	99	_ _

Filtro. Preguntar 128, 129 y 130 sólo a aquellos que respondieron "No" en la pregunta 33; es decir, sólo quienes hayan asistido más de una vez a la unidad médica.

ORDEN EN ESPACIOS Y LIMPIEZA			
[ordylim1] P128.	Con respecto a su última visita, ¿cómo considera la limpieza de los baños?	01 Ha mejorado 02 <i>Está igual (ESPONTÁNEA)</i> 03 Ha empeorado 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _
[ordylim2] P129.	¿Ha notado una mejor disposición por parte del personal de la unidad para mantenerlos limpios?	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 TERCER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS



ORDEN EN ESPACIOS Y LIMPIEZA			
[ordylim3] P130.	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	_ _ _

CALIFICACIÓN DEL SERVICIO EN GENERAL			
[recomuni] P131.	Si algún familiar o amigo tuviera que recibir atención médica, ¿recomendaría esta unidad?	01 Sí → PASE A P133 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE → PASE A P133	_ _ _
[norecom] P132.	¿Por qué no recomendaría a esta unidad? <i>Encuestador: Marque 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 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _ _
[corrup] P133.	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] P134.	¿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] P135.	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] P136.	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 Ni satisfecho ni insatisfecho (ESPONTÁNEA) 04 Insatisfecho 05 Muy insatisfecho 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

[filtrofarm] P137.	En esta ocasión, ¿le recetaron algún medicamento?	01 Sí 02 No → PASE A P143 99 NO SABE / NO RESPONDE	_ _ _
------------------------------	---	--	-------

FARMACIA			
[tfarsurt] P138.	¿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	_ _ _
[totmed] P139.	De las medicinas que le recetaron, ¿cuántos medicamentos le dieron en la farmacia de la unidad?	01 Todos → PASE A P141 02 Algunos 03 Ninguno → PREGUNTAR P140 y P143 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

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



FARMACIA			
[acnomed] P140.	¿Si no encontró uno o más medicamentos en la farmacia de la unidad (...) <i>Encuestador: Marque 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 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[versurt] P141.	¿Me podría prestar, por favor, su(s) receta(s) y medicamento (s) para verificar el correcto surtimiento de los mismos?	01 Sí 02 No → PASE A P143	_ _ _
[versurt2] P142.	<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] P143.	¿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] P144.	En alguna ocasión previa, ¿le han recetado algún medicamento?	01 Sí 02 No → Finalizar y agradecer	_ _ _
[farm2] P145.	En la última ocasión previa, de las medicinas que le recetaron, ¿cuántos medicamentos le dieron en la farmacia de la unidad?	01 Todos → Finalizar y agradecer 02 Algunos 03 Ninguno 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[farm3] P146.	¿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 999 NO SABE/NO RESPONDE → Finalizar y agradecer	_ _ _ _
[farm4] P147.	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 le 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