

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

Folio: |__|__|__|__|
[deleg] Nombre y Clave OOAD _____ |__|__|
[region_op] Región Operativa: _____ |__|__| [region] Región CIE: _____ |__|__|
[guard] Nombre de la guardería _____
[id_guard] Clave o número de identificación de la guardería (de acuerdo con la muestra): |__|__|__|__| [Esq] Esquema: |__|__|
[fecha] Fecha: |__|__| - |__|__| - 25 [hr_ini] Hora de inicio: |__|__|:|__|__| am / pm [hr_fin] Hora de término: |__|__|:|__|__| am / pm
(día) (mes) (año) (formato 12 horas) (formato 12 horas)
[nom_sup] Nombre de la persona supervisora: _____ [cve_sup] Clave: |__|__|__|__|
[nom_enc] Nombre de la persona encuestadora: _____ [cve_enc] Clave: |__|__|__|__|

Introducción: Buenos días/tardes/noches, mi nombre es _____ y trabajo en _____. Le invitamos a participar en una encuesta dirigida a personas que, como usted, utilizan el servicio de guardería del IMSS. Su opinión es muy valiosa para nosotros, por lo que le pido unos minutos para conocer su punto de vista acerca de la calidad del servicio recibido. La información que nos comparta será absolutamente confidencial y utilizada exclusivamente con fines estadísticos. Ningún resultado hará referencia a personas en particular, por lo que agradecemos su sinceridad al responder. Su participación contribuirá significativamente a evaluar y mejorar la calidad del servicio que otorga el Instituto.

FILTRO:

F1. ¿Usted entrega al niño/a la niña en esta guardería al menos dos veces por semana?	01 Sí 02 No
F2. ¿Usted recoge al niño/a la niña en esta guardería al menos dos veces por semana?	01 Sí 02 No

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

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

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

SECCIÓN I. DATOS GENERALES DE LA PERSONA ENCUESTADA

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

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

[escolar]	¿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 incompleta 09 Universidad completa o más 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _
[ocupa]	¿Cuál es su principal ocupación? <i>Encuestador: Espere la respuesta ESPONTÁNEA del entrevistado y marque sólo la primera mención.</i>	01 Trabajador(a) por cuenta propia 02 Sector privado (no maestro) 03 Sector agropecuario 04 Obrero(a) 05 Ama de casa o actividades de su hogar 06 Estudiante 07 Maestro(a) 08 Desempleado(a) 09 Pensionado(a) o jubilado(a) 10 Sector público (no maestro) 11 Trabajador(a) doméstico(a) 998 Otro (ESPECIFIQUE): _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

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

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

02 No – Continuar con la entrevista

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

PASE A DATOS GENERALES DEL NIÑO (A)

PASE A DATOS GENERALES DEL NIÑO (A)

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

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

SECCIÓN II. DATOS GENERALES DEL NIÑO(A)			
[edadnino]	¿Qué edad tiene el niño/ la niña? <i>Persona encuestadora: Anote la edad en meses y años cumplidos. Registrar como lo declare la persona entrevistada.</i>	Edad: ____ (años) ____ (meses) 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _ (años) _ _ _ (meses)
[sexonino]	¿Cuál es el sexo del niño/de la niña?	01 Mujer 02 Hombre	_ _ _
[sala]	¿En qué sala o grupo se encuentra inscrito el niño/la niña? (<i>mostrar tarjeta 1</i>)	01 Lactantes A (de 43 días a 6 meses) 02 Lactantes B (de 7 a 12 meses) 03 Lactantes C (de 13 a 18 meses) 04 Maternal A (de 19 a 24 meses) 05 Maternal B1 (de 25 a 30 meses) 06 Maternal B2 (de 31 a 36 meses) 07 Maternal C1 (de 37 a 42 meses) 08 Maternal C2 (de 43 a 48 meses) 09 Preescolares (49 meses o más) 10 Grupo (I, II, III, IV) 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _
[discap]	¿El niño/la niña requiere de algún cuidado especial o ayuda técnica derivado de alguna discapacidad? <i>Persona encuestadora: La ayuda técnica consiste en lentes, aparatos auditivos, muletas, andador, etc.</i>	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) → PASE A P1	_ _ _
[discap2]	¿Cuál es la discapacidad del niño/ de la niña?	_____ 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _

SECCIÓN III. SATISFACCIÓN CON EL SERVICIO DE GUARDERÍA			
[calfg] P1.	Del 1 al 10, donde 1 es pésimo y 10 excelente, ¿cómo califica esta guardería?	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _
[calfg_mot] P2.	¿Por qué razón o motivo brinda esta calificación?	_____ 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _
[sat1] P3.	En general, ¿qué tan satisfecho(a) o insatisfecho(a) está usted con el servicio que recibe en esta guardería del IMSS?	01 Muy satisfecho(a) → PASE A P5 02 Satisfecho(a) 03 Ni satisfecho(a) ni Insatisfecho(a) (ESPONTÁNEA) 04 Insatisfecho(a) 05 Muy insatisfecho(a) 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) → PASE A P5	_ _ _

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

[sat1_motg] P4.	¿Por qué razón o motivo está usted (mencionar respuesta de P3)? <i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y registre hasta 3 respuestas en el orden de mención.</i>	1 Área de nutrición deficiente 2 Discriminación 4 El niño/a ha presentado lesiones 5 Falta de personal capacitado y vigilancia 6 Ingreso lento 7 Le entregan al niño/a con hambre 8 Mal manejo del área administrativa y pedagógica 9 Mal trato y/o poca atención por parte del personal 10 Mala comunicación por parte del personal 11 Minimizan los cuidados a los niños/as 12 Mucha rotación de personal 14 No le gusta nada 15 No toman en cuenta a los padres 16 Pérdida por parte del personal de accesorios del niño/a 18 Por las instalaciones 19 Regresan al niño por cualquier cosa 20 Salida de los niños con dificultades 21 Tiempos de espera en trámites y en los resultados 998 Otro1: _____ 998 Otro 2 _____ 998 Otro 3 _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE	1ª mención ____ 2ª mención ____ 3ª mención ____
---------------------------	---	---	---

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

SECCIÓN IV. PROCESO DE INSCRIPCIÓN A LA GUARDERÍA

[requis] P5.	Si usted realizó la solicitud de inscripción, ¿cómo se enteró de los requisitos necesarios para realizarla? <i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre solo la primera mención</i>	01 Se los dijeron en la guardería 02 Los consultó en Internet 03 Se los dijeron en su trabajo 04 Se los dijeron en su clínica 05 Se los dijo un familiar o conocido 06 La realizó otra persona → PASE A P13. 998 Otro (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE	____
[solinsc] P6.	¿Usted realizó la solicitud de inscripción de manera presencial o por internet?	01 Presencial 02 Por internet → PASE A P8. 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) → PASE A P8.	____
[noincint] P7.	¿Por qué no realizó la solicitud por internet? <i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre la primera mención</i>	01 Porque no tiene acceso a internet 02 Porque no lo sabe usar 03 Porque la página o el sistema no funcionaba 06 No sabía que se puede hacer por internet 07 Prefiere ir personalmente 998 Otro (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE	____
[tramit] P8.*	¿Cómo considera el trámite que realizó para inscribir al niño/a la niña?	01 Muy fácil → PASE A P10. 02 Fácil → PASE A P10. 03 Ni fácil ni difícil (ESPONTÁNEA) 04 Difícil 05 Muy difícil 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) → PASE A P10.	____

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

[motdifinsc] P9.	¿Por qué razón o motivo el trámite fue <i>(mencionar respuesta de P8)</i> ? Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre la primera mención	01 Se le complica el uso de la computadora 02 La página de internet de inscripción no es clara 04 Piden muchos requisitos 05 Es lento el trámite 06 No hay cupo 998 Otro (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[cartdes] P10.*	Durante el proceso de inscripción, ¿recibió y leyó el formato de “Descripción del servicio”, es decir, el documento donde le informan cómo funciona la guardería y qué servicios ofrece?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _
[tmpoingr] P11.*	¿Cuánto tiempo pasó desde que se realizó la solicitud hasta que ingresó el niño/la niña a esta guardería?	Tiempo: _____(meses) _____(semanas) _____(días) 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	días _ _ _ semanas _ _ _ meses _ _ _
[platica] P12.*	Durante el proceso de inscripción, ¿le dieron la plática de nuevo ingreso?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _

Si responde 02 en F1 PASAR A P22 (NO ENTREGA AL NIÑO(A) AL MENOS DOS VECES POR SEMANA)

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

SECCIÓN V. ACTIVIDADES DE ENTRADA A LA GUARDERÍA			
[filtroen] P13.	Generalmente, ¿cuántos días a la semana entrega al niño/a la niña en la guardería?	03 2 días 04 3 días 05 4 días 06 5 días 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _

P14-P21.	¿Con qué frecuencia el personal de la guardería...?	Siempre	Casi siempre	A veces (ESP.)	Pocas veces	Nunca	No aplica (ESP.)	NS/NR* (ESP.)	
[asistllegada] P14.*	se encuentra en el vestíbulo para recibir a los niños y niñas	01	02	03	04	05		99	_ _ _
[revpañal] P15.*	revisa que el niño/la niña lleve el pañal limpio	01	02	03	04	05	97	99	_ _ _
[revdesp] P16.*	revisa que el niño/la niña se encuentre despierto(a) y tenga la cabeza descubierta	01	02	03	04	05	97	99	_ _ _
[revunas] P17.*	revisa que el niño/la niña lleve uñas cortas y no porte alhajas	01	02	03	04	05		99	_ _ _
[huecrede] P18.*	le solicita registrar su huella digital, o, en caso de que no sirva el dispositivo, asistencia manual o presentar su credencial para recibirle al niño/a la niña	01	02	03	04	05		99	_ _ _
[enflllegada] P19.*	revisa al niño/a la niña para descartar la presencia de alguna enfermedad o lesión	01	02	03	04	05		99	_ _ _
[revlimp] P20.*	revisa que el niño/la niña llegue en adecuadas condiciones de higiene	01	02	03	04	05		99	_ _ _

PERSONA ENCUESTADORA: Si la persona respondió 02 No o 99 NO SABE/NO RESPONDE en [discap] (Página 3) PASE A P22

[revaytec] P21.*	en caso de que su hija/hijo requiera emplear ayudas técnicas (como lentes, aparato auditivo, muleta, andador, etc.), el personal de la guardería las recibe y revisa en el vestíbulo a su llegada	01	02	03	04	05	97	99	_ _
---------------------	---	----	----	----	----	----	----	----	-----

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

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

SECCIÓN VI. TRATO DEL PERSONAL									
[trato2] P22.*	¿Cómo es el trato que usted recibe por parte del personal de esta guardería?	01 Excelente 02 Bueno 03 Ni bueno ni malo o Regular (ESPONTÁNEA) 04 Malo 05 Pésimo 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	→ PASE A P24.						_ _
[trato2_mot g] P23.	¿Por qué razón o motivo considera que le dan un trato (mencionar respuesta de P22)? PERSONA ENCUESTADORA: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y registre la primera mención.	01 Discriminación 02 Falta de capacitación del personal 03 Mal trato y/o poca atención por parte del personal 04 Mala comunicación por parte del personal 05 Poca capacidad resolutive por parte del personal 998 Otro (especifique): 999 NO SABE/NO RESPONDE							_ _ _
[trato1] P24.*	¿Cómo es el trato que recibe el niño/la niña por parte del personal de esta guardería?	01 Excelente 02 Bueno 03 Ni bueno ni malo o Regular (ESPONTÁNEA) 04 Malo 05 Pésimo 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	→ PASE A [menuf] (antes de P26) → PASE A [menuf] (antes de P26)						_ _
[motmalt] P25.	¿Por qué piensa que el niño/la niña recibe un trato (mencionar respuesta de P24)? Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre la primera mención	01 Al niño/a le cuesta adaptarse 02 El familiar no puede ver como tratan al niño/a 03 El niño/a no es entregado limpio 04 El niño/a presenta actitudes negativas hacia la guardería/personal 05 El niño/a presenta lesiones 06 Falta de comunicación y seguimiento 07 Falta de personal capacitado y vigilancia 08 Le entregan al niño/a con hambre 09 Mal trato y/o poca atención por parte del personal 10 Reforzamientos en casa 11 Rotación de personal 998 Otro (especifique): 999 NO SABE/NO RESPONDE							_ _ _

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

01 Sí – Continuar con la entrevista

02 No – PASE A P27

99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) PASE A P27

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

SECCIÓN VII. ALIMENTACIÓN DEL NIÑO(A) EN LA GUARDERÍA			
[menu] P26.*	¿Con qué frecuencia el menú expuesto en la charola coincide con el menú escrito?	01 Siempre 02 Casi siempre 03 A veces (ESPONTÁNEA) 04 Pocas veces 05 Nunca 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _
[acualimc] P27.*	¿Está de acuerdo con la alimentación que se ofrece a los niños y niñas en la guardería?	01 Sí → PASE A P29. 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) → PASE A P29.	_ _ _
[razondesal] P28.	¿Por qué motivo no está de acuerdo? Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre la primera mención	01 El menú es genérico y no todos lo comen 02 Hace falta más líquido en su dieta 03 Los alimentos brindados no son considerados adecuados 04 No les indican el menú 05 Poca variación en el menú (repetitivo) 06 Son porciones pequeñas de comida 998 Otro (especifique): _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[alimcasa] P29.	Generalmente, la alimentación del niño/de la niña en casa, ¿es parecida a la alimentación que le brindan en la guardería?	01 Sí → PASE A [nutricionf] (antes de P31) 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) → PASE A [nutricionf] (antes de P31)	_ _ _
[alimcasamot] P30.	¿Por qué no es parecida su alimentación en casa? Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre la primera mención	02 Por falta de tiempo para la preparación de los alimentos 04 Por desconocimiento de cómo preparar algunos platillos 05 Por costumbre, es difícil modificar la dieta de toda la familia 06 Porque es más balanceada o nutritiva (la de la guardería) 998 Otro (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

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

01 Sí – Continuar con la entrevista

02 No – PASE A P33

99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) - PASE A P33

[nutricion2] P31.*	Si el niño/la niña presenta alguna reacción a ciertos alimentos, ¿el personal le entrega un formato para Valoración Médica? Persona encuestadora: Reacción a ciertos alimentos incluye intolerancia y alergias	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _
[nutricion] P32.*	¿El personal le informa y orienta sobre la hoja de valoración médica? Persona encuestadora: La información y orientación corresponde a la valoración médica que requiere el niño o la niña para que el médico señale alimentos sustitutos	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _

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

SECCIÓN VIII. ALIMENTACIÓN CON LECHE MATERNA			
[lactm1a] P33.	Si el niño/la niña se alimentó con leche materna, ¿hasta qué edad lo hizo?	01 Menos de 6 meses 02 Hasta los 6 meses 03 Más de 6 meses a 1 año 04 Más de 1 año 05 Actualmente toma leche materna 06 Esporádicamente 07 No se alimentó con leche materna (ESP) 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	PASE A P34b. PASE A P37.
[lactm3a] P34a.	¿Al ingresar a la guardería, el niño/la niña continuó alimentándose con leche materna?	01 Sí 02 No 03 Cuando ingresó a la guardería ya no tomaba leche materna 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	PASE A 36a. PASE A P37. PASE A P37.
[lactm3b] P34b.	¿Al asistir a la guardería, el niño/la niña continúa alimentándose con leche materna?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	PASE A P36b. PASE A P37.
[lacnoraza] P35.	¿Por qué motivo no continuó/continúa alimentándose con leche materna? <i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre sólo la primera mención</i>	03 No le daban permiso en su trabajo para salir 05 El horario de trabajo o el tiempo no le permitía continuar con la lactancia 06 No es suficiente la leche que se extraía 07 Por la edad ya no era necesario / Terminó la lactancia 08 El niño o la niña ya no quería leche materna 09 No permitían leche materna extraída 10 No le permitían el acceso para lactancia directa 11 No le informaron sobre cómo continuar con lactancia materna 997 Ninguno 998 Otro (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE	PASE A P37.
[lactm4a] P36a.	¿Cómo se continuó con la lactancia materna en la guardería? <i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre sólo la primera mención</i>	01 La mamá acudía a la guardería a alimentar a su hijo o hija 02 La mamá se extraía la leche y la llevaba a la guardería para que se la ofrecieran al niño o la niña 03 Las dos anteriores 04 La mamá alimentaba a su hijo o hija sólo en casa 05 La mamá se extraía la leche en el trabajo y alimentaba a su hijo o hija sólo en casa 06 La mamá se extraía la leche en la guardería 998 Otro (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE	PASE A P37.
[lactm4b] P36b.	¿Cómo se continúa con la lactancia materna en la guardería? <i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre solo la primera mención</i>	01 La mamá acude a la guardería a alimentar a su hijo o hija 02 La mamá se extrae la leche y la lleva a la guardería para que se la ofrezcan al niño o a la niña 03 Las dos anteriores 04 La mamá alimenta a su hijo o hija sólo en casa 05 La mamá se extrae la leche en el trabajo y alimenta a su hijo o hija sólo en casa 06 La mamá se extrae la leche en la guardería 998 Otro (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE	

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

SECCIÓN IX. CUIDADO DE LA SALUD				
[actitud] P37.	Cuando el niño/ la niña presenta cambios de humor o actitud ¿la maestra le comenta?	01 Sí 02 No 97 No aplica, no se ha presentado esa situación 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)		_ _ _
[sueno] P38.	Cuando el niño/la niña presenta cambios en su ciclo de sueño ¿la maestra le comenta?	01 Sí 02 No 97 No aplica, el niño o niña ya no toma siesta en la guardería o no se ha presentado esa situación (ESPONTÁNEA) 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)		_ _ _
[pesotalla] P39.	¿Sabe que la guardería monitorea la relación de peso y talla de su niña o niño para prevenir casos de obesidad o desnutrición?	01 Sí 02 No 99 NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)		_ _ _
[infopesotalla] P40.	¿Ha recibido información sobre obesidad y desnutrición en la guardería?	01 Sí 02 No 99 NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	 PASE A P42.	_ _ _
[modalim] P41.	¿Ha modificado la alimentación de la niña o el niño en casa con base a la información recibida?	01 Sí 02 No 97 No fue necesario porque la alimentación que recibe la niña o niño en casa ya es saludable 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)		_ _ _
[vacunas] P42.*	Cuando al niño/a la niña le hacen falta vacunas, ¿la enfermera le recuerda que son necesarias? Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA	01 Sí me recuerda 02 No me recuerda 97 No ha sido necesario porque el niño o la niña siempre tiene completas sus vacunas 99 NO SABE/NO RESPONDE		_ _ _
[valmed2m] P43.*	En los últimos dos meses, ¿el personal de la guardería le ha solicitado una valoración médica para el niño/la niña?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)		_ _ _
[medpart] P44.*	¿El personal de la guardería le ha rechazado alguna valoración médica?	01 Sí 02 No 97 No aplica (el niño(a) no ha requerido de valoración médica) (ESPONTÁNEA) 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	 PASE A P46.	_ _ _
[motpart] P45.	¿Cuál fue el motivo del rechazo? Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre sólo la primera mención	01 El médico no especificó el diagnóstico 02 No se especificó si el niño o la niña cumple con las condiciones de salud requeridas para su reincorporación a la guardería 04 No se especificaban indicaciones 05 Faltaban datos del médico 06 No contaba con el sello de la unidad médica 07 Porque la llenó un médico particular 08 No se especificó días de suspensión 998 Otro (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE		_ _ _
[retdesa] P46.*	En la guardería, ¿le han detectado al niño/a la niña alguna alteración en su desarrollo o algún tipo de discapacidad?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	 PASE A P48.	_ _ _

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

[refumf] P47.*	¿La guardería lo refirió a su Unidad Médica?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _
[broguar] P48.*	En el último año, ¿se ha presentado algún brote de enfermedades contagiosas en la guardería?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) → PASE A P50.	_ _
[broinfo] P49.*	Cuando se presenta un brote ¿el personal de la guardería le ha informado de las acciones de vigilancia epidemiológica que se implementan para su control?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _
[trasurg] P50.*	Durante la estancia del niño/de la niña en la guardería, ¿alguna vez ha sido trasladado al servicio de urgencias a causa de un accidente o síntomas de enfermedad?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) → PASE A P53.	_ _
[infurg] P51.*	¿Le informaron a la madre o padre de manera inmediata que el niño/la niña tenía que ser trasladado a un servicio de urgencias para recibir atención médica y solicitar su presencia?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _
[segurg] P52.*	Cuando el niño/la niña se reincorporó a la guardería, ¿el personal brindó seguimiento a las indicaciones médicas para la realización de actividades?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _

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

SECCIÓN X. SEGURIDAD E HIGIENE EN LA GUARDERÍA			
[medidaseg] P53.*	¿Conoce las medidas de seguridad de las instalaciones de la guardería?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) → PASE A P55.	_ _
[medidaseg] P54.	¿Cuáles son esas medidas? <i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y marque las primeras 3 respuestas en orden de mención</i>	01 Simulacros 02 Salidas de emergencia 03 Detectores de humo 04 Cámaras de vigilancia 05 Alarmas 06 Señalizaciones 07 Extintores 08 Entrega y recepción segura de niñas y niños como la (huella y credencial) 996 Otro1 (ESPECIFIQUE) _____ 997 Otro2 (ESPECIFIQUE) _____ 998 Otro3 (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE	1ª mención _ _ _ 2ª mención _ _ _ 3ª mención _ _ _
[mecpar] P55.*	¿Sabe usted si se llevan a cabo visitas por parte de los padres o madres de familia para conocer las medidas de seguridad y aspectos generales de la operación del servicio en esta guardería?	01 Sí 02 No 99 NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _
[alrededore s] P56.*	¿Qué tan seguros considera que son los alrededores de la guardería?	01 Muy seguros 02 Seguros 03 Ni seguros ni inseguros (ESPONTÁNEA) 04 Inseguros 05 Muy inseguros 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _
[vigilante] P57.*	¿Con qué frecuencia el vigilante, o alguna otra persona, está en la entrada de la guardería controlando el ingreso?	01 Siempre 02 Casi Siempre 03 A veces (ESPONTÁNEA) 04 Pocas veces 05 Nunca 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _

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

[limpguard] P58.*	En general, ¿cómo calificaría la limpieza de la guardería?	01 Excelente 02 Buena 03 Ni buena ni mala o Regular (ESPONTÁNEA) 04 Mala 05 Pésima 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	→ PASE A P60. → PASE A P60.	_ _ _
[motlimpg] P59.	¿Por qué razón o motivo la limpieza es <i>(mencionar respuesta de P58)?</i> Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre sólo la primera mención	01 Porque la limpieza es superficial 02 Porque utilizan material y equipo de limpieza sucios 998 Otro (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE		_ _ _
[instaguard] P60.*	¿Cómo calificaría el mantenimiento de las instalaciones?	01 Excelente 02 Bueno 03 Ni bueno ni malo o Regular (ESPONTÁNEA) 04 Malo 05 Pésimo 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	→ PASE A P62. → PASE A P62.	_ _ _
[calmant] P61.	¿Por qué razón o motivo califica el mantenimiento como <i>(mencionar respuesta de P60)?</i> PERSONA ENCUESTADORA: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y registre hasta 3 respuestas en el orden de mención.	01 El mobiliario es inadecuado 02 Falta de agua 03 Falta de higiene 04 Falta de personal 05 Las instalaciones están deterioradas 998 Otro (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/ NO RESPONDE		1ª mención _ _ _ 2ª mención _ _ _ 3ª mención _ _ _

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

SECCIÓN XI. DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO(A) EN LA GUARDERÍA

[tiempo] P62.	¿Cuánto tiempo lleva el niño/la niña asistiendo a esta guardería?	01 Menos de 6 meses 02 De 6 meses a 1 año 03 Más de 1 año a 2 años 04 Más de 2 años a 3 años 05 Más de 3 años 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _
------------------	---	--	-------

P63.-P65.	¿Después de asistir a esta guardería el niño/la niña mostró...	Sí	No	NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	
[desling] P63.*	avances en su desarrollo lingüístico o habilidades para comunicarse?	01	02	99	_ _ _
[desmot] P64.*	avances en la coordinación de sus movimientos?	01	02	99	_ _ _
[desocon] P65.*	avances en su desarrollo social y de convivencia?	01	02	99	_ _ _

[conact] P66.*	¿Conoce las actividades que realiza el niño/la niña en la guardería?	02 No 99 NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	→ PASE A P70.	_ _ _
-------------------	--	---	--	-------

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

P67.-P69.	¿Considera que estas actividades son adecuadas para la adquisición de ... para favorecer su desarrollo?	Si	No	NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	
[actadec_1] P67.*	Hábitos	01	02	99	_ _ _
[actadec_2] P68.*	Habilidades	01	02	99	_ _ _
[actadec_3] P69.*	Aprendizajes	01	02	99	_ _ _

[tematnycf] P70.*	Le han proporcionado información sobre la atención y cuidado del niño/de la niña?	01 Sí 02 No 99 NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) → PASE A P72.	_ _ _
[tematnyc] P71.	Principalmente, ¿sobre qué tema relacionado con la atención y cuidado del niño/de la niña le han proporcionado información en esta guardería? <i>Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre sólo la primera mención</i>	01 Alimentación sana 02 Atención y cuidado del niño o de la niña 03 Control de esfínteres 04 Desarrollo Integral Infantil 05 Hábitos de higiene 06 Lactancia materna 07 Vacunas 08 Prácticas de sueño 09 Protección Civil 10 Mecanismo de participación social 11 Cambio de sala 12 Discapacidad 998 Otro (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[deinsegu] P72.*	¿Sabe que puede consultar información relativa al desarrollo integral infantil y al servicio de guardería a través del sitio de internet "Comunicación con Padres"?	01 Sí 02 No 99 NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _

Si responde 01 en P62, PASE a **P75** (EL NIÑO(A) LLEVA MENOS DE 6 MESES EN LA GUARDERÍA)

Si responde 03, 04, 05, 06, 998 ó 999 en [parent], PASE a **P79** (LA PERSONA NO ES PADRE O MADRE DEL NIÑO(A))

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

SECCIÓN XII. PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES Y MADRES DE FAMILIA				
[juntas] P73.*	En los últimos seis meses, ¿ha asistido a las pláticas informativas para los padres o madres realizadas en la guardería?	01 Sí 02 No 97 No aplica (otra persona acude a las reuniones) (ESPONTÁNEA) 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	 PASE A P75.	_ _ _
[temjunt] P74.	¿Qué temas se han abordado en esas pláticas? Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y anote las tres primeras menciones con base en el orden de mención.	01 Cuidado de la salud del niño o de la niña 02 Nutrición del niño o de la niña 04 Adquisición de hábitos y aprendizajes 05 Cómo educar al niño o niña con afecto 08 Prevención del maltrato o abuso infantil 09 Temas administrativos 10 Seguridad 996 Otro1 (ESPECIFIQUE) _____ 997 Otro2 (ESPECIFIQUE) _____ 998 Otro3 (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE		1ª mención _ _ _ 2ª mención _ _ _ 3ª mención _ _ _

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

[comunic5me d] P75.	¿A través de qué medio le gustaría recibir información sobre la atención y cuidado del niño/de la niña en casa? Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y anote la primera mención.	01 Reuniones grupales en la guardería 02 De manera personal 03 Llamada telefónica 04 Correo electrónico 05 Página en Internet 997 No me gustaría recibir información (No aplica) 998 Otro (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[asisdiainf] P76.	¿Qué día de la semana le gustaría que se realizaran las pláticas informativas en la guardería? Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA y registre solo la primera mención	01 Lunes 02 Martes 03 Miércoles 04 Jueves 05 Viernes 06 Sábado 07 Domingo 08 Cualquier día de la semana 09 Cualquier día en fin de semana 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[asishorinf] P77.	¿En qué horario del día le gustaría que se realizaran? Persona encuestadora: Anotar en formato 24 horas	Horario: ____ (hrs.) ____ (mins.) 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	(hrs.) _ _ _ (mins.) _ _ _
[comunic6] P78.	¿Existe algún tema del que le gustaría recibir más información? Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y anote las tres primeras menciones con base en el orden de mención.	01 Cuidado de la salud del niño o de la niña 02 Nutrición/Alimentación del niño o de la niña 03 Desarrollo del lenguaje 04 Adquisición de hábitos y aprendizajes 05 Cómo educar al niño o a la niña con afecto 09 Ninguno en especial 10 Discapacidad 996 Otro1 (ESPECIFIQUE) _____ 997 Otro2 (ESPECIFIQUE) _____ 998 Otro3 (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE	1ª mención _ _ _ 2ª mención _ _ _ 3ª mención _ _ _
[preesc] P79.*	¿Sabe que en las guarderías del IMSS se imparten los programas oficiales de la SEP?	01 Sí 02 No 99 NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _
[recpree_2] P80.*	¿Sabe que en algunas guarderías el IMSS cuenta con la autorización de la SEP para impartir educación preescolar para las y los niños de 3 a 4 años de edad?	01 Sí 02 No 99 NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _
[consjpadres] P81.*	¿Tiene usted conocimiento de que en la guardería existe un Consejo de Padres?	01 Sí 02 No 99 NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) ➡ PASE A P81.	_ _ _
[consipadres2] P82.	¿Conoce las funciones del Consejo de Padres?	01 Sí 02 No 99 NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _
[consjpadcam] P83.*	A partir de la existencia del Consejo de Padres, ¿ha notado algún cambio positivo en la guardería?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

Si responde 02 en F2 PASAR A P91 (NO RECOGE AL NIÑO(A) AL MENOS DOS VECES POR SEMANA)
INTRODUCCIÓN: Ahora hablaremos sobre las actividades de recoger al niño/a la niña a la guardería.

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

SECCIÓN XIII. ENTREGA DEL NIÑO(A) AL SALIR DE LA GUARDERÍA				
[dentrega] P84.	Generalmente, ¿cuántos días a la semana recoge usted al niño/a la niña en la guardería?	03 2 días 04 3 días 05 4 días 06 5 días		_ _ _
		99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) → PASE A P92.		

P85.-P90.	¿Con qué frecuencia el personal de la guardería...? (leer opciones)	Siempre	Casi siempre	A veces (Espontánea)	Pocas veces	Nunca	Sólo cuando se presentan eventos relevantes	NS/NR*	
[informe] P85.*	le invita a revisar información del día para identificar algún logro del niño/de la niña?	01	02	03	04	05	06	99	_ _ _
[infoinci] P86.*	le invita a revisar información del día para identificar alguna incidencia del niño/de la niña?	01	02	03	04	05	06	99	_ _ _
[limpsalida] P87.*	le entrega al niño/a la niña aseada?	01	02	03	04	05		99	_ _ _
[limpsalida2] P88.*	le entrega al niño/a la niña con sus pertenencias completas?	01	02	03	04	05		99	_ _ _
[huecreds] P89.*	le solicita registrar su huella digital, registrar su asistencia de forma manual en caso de que no sirva el dispositivo, o registrar su credencial para entregarle al niño o niña?	01	02	03	04	05		99	_ _ _
[entrman] P90.*	le entrega de la mano o en brazos al niño/a la niña?	01	02	03	04	05		99	_ _ _

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

[tipident] P91.	Cuando el sistema para leer la huella digital no funciona, ¿qué tipo de identificación le solicitan en la guardería para recoger al niño/a la niña?	01 IFE o INE 02 Identificación emitida por la guardería 997 No aplica (El sistema no ha fallado) (ESPONTÁNEA) 998 Otro (ESPECIFIQUE) 999 _____ (ESPONTÁNEA) NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _
--------------------	---	---	-------

SECCIÓN XIV. SATISFACCIÓN CON EL SERVICIO DE LA GUARDERÍA				
[necehorar] P92.*	¿El número de horas en el que brinda servicio la guardería satisface sus necesidades?	01 Sí → PASE A P94. 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) → PASE A P94.		_ _ _
[sathorar] P93.	¿En qué horario le gustaría que proporcionara servicio la guardería? PERSONA ENCUESTADORA: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y registre el tiempo en formato de 24 hrs.	De: ____ (hrs.) ____ (mins.) am / pm A: ____ (hrs.) ____ (mins.) am / pm 99 NO SABE/NO RESPONDE		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

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

[razon] P94.	¿Por qué razón eligió esta guardería en particular? PERSONA ENCUESTADORA: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y codifique hasta tres respuestas en el orden de mención. Si la mamá, el papá y las personas autorizadas viven en el mismo lugar, y eligieron la guardería por cercanía al hogar, registrar la opción 01.	01 Queda cerca de casa de la mamá y/o del papá 02 Queda cerca del trabajo de la mamá y/o del papá 04 Me la recomendaron 05 Da servicio de buena calidad 996 Otro1 (ESPECIFIQUE) _____ 997 Otro2 (ESPECIFIQUE) _____ 998 Otro3 (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE	1ª mención _ _ _ 2ª mención _ _ _ 3ª mención _ _ _
[sat2] P95.	En una escala del 1 al 10, donde 1 es pésimo y 10 es excelente, ¿cómo calificaría la calidad del servicio de esta guardería?	01 Pésimo 02 2 03 3 04 4 05 5 06 6 07 7 08 8 09 9 10 Excelente 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _
[expecserv] P96.	Antes de utilizar las guarderías del IMSS, ¿cómo creía que sería la calidad del servicio?	01 Excelente 02 Buena 03 Ni buena ni mala o Regular (ESPONTÁNEA) 04 Mala 05 Pésima 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _
[actserv] P97.	Ahora que el niño/la niña acude a la guardería, ¿cómo considera que es la calidad del servicio de ésta?	01 Excelente 02 Buena 03 Ni buena ni mala o Regular (ESPONTÁNEA) 04 Mala 05 Pésima 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _
[recomen] P98.	¿Recomendaría esta guardería a familiares y conocidos?	01 Definitivamente sí 02 Probablemente sí 03 Probablemente no 04 Definitivamente no 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _ _
[motrecomen] P99.	¿Por qué razón o motivo no la recomendaría? Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y anote sólo la primera mención.	01 Por la calidad del servicio que brinda el personal 998 Otro (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[recomserv] P100.	Con base en su experiencia, ¿qué recomendaría para mejorar el servicio de esta guardería? Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y escriba hasta 3 respuestas en el orden de mención.	01 Mejorar la actitud del personal 02 Capacitar al personal 04 Dar más información sobre el desarrollo del niño o de la niña 05 Ampliar los horarios de servicio 09 Más personal 995 Nada, todo está bien 996 Otro1 (ESPECIFIQUE) _____ 997 Otro2 (ESPECIFIQUE) _____ 998 Otro3 (ESPECIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE	1ª mención _ _ _ 2ª mención _ _ _ 3ª mención _ _ _
[gp_uso] P101.	¿Alguna vez ha hecho uso del servicio de una guardería particular?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE(ESPONTÁNEA)	_ _ _

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

[gp_comp] P102.	¿Cómo considera que es el servicio de esta guardería con respecto a las guarderías particulares?	03 Mejor 02 Igual 01 Peor 99 NO SABE/NO RESPONDE(ESPONTÁNEA)	_ _
[gp_motcomp] P103.	¿Por qué?	99 NO SABE/NO RESPONDE(ESPONTÁNEA)	_ _

PERSONA ENCUESTADORA: Aplique P104. a P106. únicamente si la persona encuestada respondió 02 Madre en [parent]

SECCIÓN XV. SALUD DE LA MADRE			
[seg_emb_ims] P104.	Durante su embarazo del niño/de la niña que acude a esta guardería, ¿a qué institución o servicio de salud acudió para su seguimiento médico? Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y registre las primeras dos menciones.	01 IMSS 02 ISSSTE 03 Hospital de la Secretaría de Salud 04 Servicio médico privado 997 No aplica 988 Otro (ESPESIFIQUE) _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	1ª mención _ _ _ 2ª mención _ _ _
[emb_salud] P105.	Durante su embarazo del niño/de la niña que acude a esta guardería, ¿acudió a Embarazo PrevenIMSS y a NutriIMSS?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _
[cap_lact] P106.*	¿Ha recibido información o alguna capacitación sobre lactancia materna?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _

[ultacuimss] P107.	Durante el último año, ¿acudió a una clínica del IMSS a realizarse una revisión general de su estado de salud?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _
------------------------------	--	---	-----

SECCIÓN XVI. PERCEPCIÓN DE CORRUPCIÓN

[atnpref] P109.*	¿Considera que hay trato preferencial por parte del personal de guardería en la atención que reciben algunas personas usuarias?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _
[atnpref2_a] P110.*	¿Ha observado si en esta guardería se presentan actos que podrían percibirse como prácticas de corrupción?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	_ _
[corrup1] P111.*	¿El personal de esta guardería le ha solicitado regalos, favores o dinero, para agilizar trámites, procedimientos o brindarle algún servicio?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA) → PASE a P112.	_ _
[corrup4] P112.	¿Qué trámite, procedimiento o servicio le ofrecieron a cambio? Persona encuestadora: Espere la respuesta ESPONTÁNEA de la persona entrevistada y escriba hasta 3 respuestas en el orden de mención.	1 _____ 2 _____ 3 _____ 999 NO SABE/NO RESPONDE (ESPONTÁNEA)	1ª mención _ _ _ 2ª mención _ _ _ 3ª mención _ _ _

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

SECCIÓN XVIII. DATOS DE LA PERSONA ENTREVISTADA			
[escolarjef] P112.	Pensando en el jefe o jefa de su hogar, ¿cuál fue el último año de estudios que aprobó en la escuela?	01 No Estudió 02 Primaria Incompleta 03 Primaria Completa 04 Secundaria Incompleta 05 Secundaria Completa 06 Preparatoria Incompleta / Carrera Comercial / Técnica 07 Preparatoria Completa 08 Licenciatura Incompleta 09 Licenciatura Completa 10 Diplomado 11 Posgrado (Maestría / Doctorado)	_ _
[autot] P113.	¿Cuántos automóviles o camionetas tienen en su hogar, incluyendo camionetas cerradas, o con cabina o caja?	01 Ninguno 02 1 03 2 o más	_ _
[escusa] P114.	¿Cuántos baños completos con regadera y WC (escusado) hay para su uso exclusivo de los integrantes de su hogar?	01 Ninguno 02 1 03 2 o más	_ _
[intern] P115.	Sin tomar en cuenta la conexión móvil que pudiera tener desde algún celular ¿su hogar cuenta con internet?	01 No tiene 02 Sí tiene	_ _
[perstrab] P116.	De todas las personas de 14 años o más que viven en su hogar, ¿cuántas trabajaron en el último mes?	01 Ninguno 02 1 03 2 04 3 05 4 o más	_ _
[cuartos] P117.	En su vivienda, ¿cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos ni baños?	01 Ninguno 02 1 03 2 04 3 05 4 o más	_ _

¡Muchas gracias por su colaboración!

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