

**ENCUESTA NACIONAL DE SATISFACCIÓN DE DERECHAHABIENTES USUARIOS
DE UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS**

DATOS DEL ENTREVISTADO			
[ocupa] P18.	¿Cuál es su principal ocupación?	01 Trabajador por cuenta propia 02 Sector privado (no maestro) 03 Sector agropecuario 04 Obrero 05 Actividades del hogar 06 Estudiante 07 Maestro 08 Desempleado 09 Pensionado o jubilado 10 Sector público (no maestro) 988 Otro _____ (Especifique) 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _ _
[teléfono] P19.	¿Tiene teléfono fijo en su casa?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[sat1] P20.	En general, ¿qué tan satisfecho o insatisfecho está con la atención médica que recibe en el Instituto Mexicano del Seguro Social?	01 Muy satisfecho 02 Satisfecho 03 <i>Ni satisfecho ni insatisfecho (ESPONTÁNEA)</i> 04 Insatisfecho 05 Muy insatisfecho 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[sat3] P21.	En general, ¿qué tan satisfecho o insatisfecho está con la atención que recibe en 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] P22.	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 <i>No aplica</i> 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[prospe] P23.	Pensando dentro de un año, ¿usted considera que la atención que recibe en el IMSS mejorará, empeorará o seguirá igual?	01 Mejorará 02 Seguirá igual 03 Empeorará 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

SERVICIO DE SALUD			
[cons_mf] P24.	¿Es la primera vez que viene a consulta de medicina familiar?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[mot_cons1] P25.	¿Cuál es el principal motivo por el que vino a consulta? Encuestador: marque sólo la primera mención	01 Por enfermedad repentina (que no tenía) 02 Por accidente 03 Por enfermedad previa 04 Por revisión o chequeo periódico 988 Otra _____ (Especifique) 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _ _
[frecmf] P26.	¿Con qué frecuencia asiste usted a consulta de medicina familiar?	01 Más de una vez al mes 02 Una vez al mes 03 Una vez cada 3 meses 04 Una vez cada 6 meses 05 Una vez al año 06 Casi nunca, sólo cuando me enfermo 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

**ENCUESTA NACIONAL DE SATISFACCIÓN DE DERECHAHABIENTES USUARIOS
DE UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS**

SERVICIO DE SALUD			
[probsal] P27.	¿Podría decirme específicamente cuál fue el problema de salud que le hizo venir a esta unidad? <i>Encuestador: Marque sólo la primera mención. Sólo en "embarazo" preguntar si es normal (03) o de alto riesgo (16)</i>	01 Diabetes 02 Hipertensión arterial 03 Supervisión de embarazo normal 04 Enfermedad respiratoria (faringitis, amigdalitis, pulmones, asma, garganta) 05 Problemas de columna o espalda 06 Gastroenteritis/diarrea 07 Enfermedad reumática 08 Gastritis 09 Infecciones o lesiones de la piel 10 Dolor de cabeza 11 Lesión física por accidente o agresión 12 Hernia 13 Luxaciones, esguinces y torceduras 14 Enfermedad cardíaca 15 Epilepsia 16 Atención de embarazo con problemas (alto riesgo) 17 Enfermedad de la glándula Tiroides 988 Otro _____ (Especifique) 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _ _
[tmedico] P28.	¿Cuánto tiempo pasó desde que la asistente médica lo registró en la agenda de citas hasta que pasó a consulta con el médico?	01 De 1 a 30 minutos 02 De 31 a 60 minutos 03 De 1hr. 1 min. a 2 horas 04 De 2hr. 1 min. a 3 horas 05 Más de 3 horas 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _ _
[citapre] P29.	Para la consulta del día de hoy, ¿realizó una cita previa?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE → PASE A P34.	_ _ _ _
[hrcita] P30.	¿La consulta se realizó a la hora señalada?	01 Sí → PASE A P32. 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE → PASE A P32.	_ _ _ _
[tdifcons] P31.	¿Con cuánto tiempo de diferencia se llevó a cabo?	01 Antes de la hora señalada 02 Menos de 30 minutos después de la hora señalada 03 Más de 30 minutos después de la hora señalada 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _ _
[citatel] P32.	¿Realizó la cita por teléfono?	01 Sí → PASE A P34. 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE → PASE A P34.	_ _ _ _
[nocitatel] P33.	¿Por qué no hizo su cita por teléfono? <i>Encuestador: anotar sólo la primera mención.</i>	01 No sabía que podía hacer cita por teléfono 02 Ha llamado, pero nadie le contesta 03 Le es difícil hablar por teléfono o no tiene teléfono 04 No le dan cita 05 No le gusta 06 Tardan mucho en darle la cita 07 Necesitaba ser atendido hoy mismo 988 Otra _____ (Especifique) 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _ _

TRATO Y COMUNICACIÓN			
[bratou] P34.	En la visita del día de hoy a esta unidad, ¿usted recibió un buen trato, o no?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _ _
[preosad] P35.	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 de hacerlo → PASE A P37. 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _ _

**ENCUESTA NACIONAL DE SATISFACCIÓN DE DERECHAHABIENTES USUARIOS
DE UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS**

TRATO Y COMUNICACIÓN			
[tmsalud] P36.	¿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]o P37.	¿El médico que le atendió conocía su historial clínico?	01 Sí, detalladamente 02 Sí, parcialmente 03 No lo conocía 04 No tenía historial clínico, acudía por primera vez 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

[expclaa] P38-41. Durante la consulta del día de hoy, ¿le brindaron información sobre...?					[expclab] P38a-P41a. ¿Qué tan clara o confusa fue la explicación que le dio el médico sobre (...)?								
	Sí	No	Na*	NS/ NR**		Muy clara	Clara	<i>Ni clara ni confusa (ESP)</i>	Confusa	Muy confusa	NS/ NR**		
P38. su padecimiento	01	02	97	99	_ _ _	P38a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P39. los estudios que le harían (laboratorio, rayos X, otros)	01	02	97	99	_ _ _	P39a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P40. el tratamiento a seguir	01	02	97	99	_ _ _	P40a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P41. la evolución y posibles complicaciones de su enfermedad	01	02	97	99	_ _ _	P41a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _

* No aplica ** No sabe / No responde

[mopin] P42.	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] P43.	El médico que la(o) atendió, ¿le hizo una exploración física?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[cexplora] P44.	¿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] P45.	Cuando el médico la(o) examinó, ¿evitó que otros pacientes o personas ajenas a usted lo(a) vieran, es decir, lo hizo en privado?	01 Sí, lo hizo en privado 02 No, no lo hizo en privado 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

**ENCUESTA NACIONAL DE SATISFACCIÓN DE DERECHOHABIENTES USUARIOS
DE UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS**

[previsis] P46-P48. Previo a la consulta, ¿la asistente médica...		Sí	No	NO SABE/NO RESPONDE	
P46.	la(o) pesó?	01	02	99	_ _ _
P47.	la(o) midió?	01	02	99	_ _ _
P48.	le tomó la temperatura?	01	02	99	_ _ _

[prevmed] P49-P50 Durante la consulta o previo a ella, ¿el médico....		Sí	No	NO SABE/NO RESPONDE	
P49.	le tomó la presión arterial?	01	02	99	_ _ _
P50.	le preguntó sobre su salud?	01	02	99	_ _ _

[dpconf] P51.	En su opinión, ¿qué tan confidenciales o no se mantienen sus datos personales en esta unidad?	01	02	03	04	99	
		Completamente confidenciales	Algo confidenciales	Poco confidenciales	Nada confidenciales	NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

[calfatna] P52 – P65. Durante la consulta del día de hoy, ¿tuvo contacto con (...)?				[calfatnb] P52a – P65a ¿Cómo calificaría el trato o atención que le brindó (...) de esta unidad?*								
				<i>Entrevistador: para las opciones de respuesta mostrar al encuestado la TARJETA 2</i>								
	Sí	No	NS/NR*		Muy bueno	Bueno	Regular (Esp)	Malo	Muy malo	NS/NR*		
P52. La asistente médica	01	02	99	_ _ _	P52a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P53. El médico familiar	01	02	99	_ _ _	P53a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P54. Otro médico	01	02	99	_ _ _	P54a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P55. La enfermera(o)	01	02	99	_ _ _	P55a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P56. La orientadora (TAOD)**	01	02	99	_ _ _	P56a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P57. El personal de laboratorio	01	02	99	_ _ _	P57a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P58. El personal de rayos X	01	02	99	_ _ _	P58a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P59. El personal de farmacia	01	02	99	_ _ _	P59a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P60. El personal de trabajo social	01	02	99	_ _ _	P60a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P61. El personal de vigilancia	01	02	99	_ _ _	P61a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P62. El personal de limpieza	01	02	99	_ _ _	P62a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P63. El personal de archivo clínico	01	02	99	_ _ _	P63a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P64. El personal de afiliación y vigencia	01	02	99	_ _ _	P64a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P65. El personal de prestaciones económicas	01	02	99	_ _ _	P65a.	01	02	03	04	05	99	_ _ _

*NS/NR. NO SABE/NO RESPONDE **TAOD. Técnico(a) en Atención y Orientación al Derechohabiente

**ENCUESTA NACIONAL DE SATISFACCIÓN DE DERECHAHABIENTES USUARIOS
DE UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS**

[infirmss] P66.	¿Ha recibido, visto o escuchado algún tipo de información de parte del IMSS?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE	→ PASE A P69.	_ _
[finfirmss] P67.	¿A través de qué medio recibió, vio o escuchó dicha información? <i>Encuestador: espere la respuesta (espontánea) del encuestado y marque sólo la primera mención.</i>	01 Carteles o letreros 02 Folletos / volantes 03 Espectaculares en la calle 04 Radio 05 Televisión 06 Internet 07 Personal del IMSS 08 Otra persona 99 NO SABE/NO RESPONDE		_ _
[continf] P68.	¿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] P69.	Durante su estancia en la unidad, ¿notó la presencia de algún cartel o información relacionada con el orden y limpieza de los espacios?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE		_ _ _

[filtrosaux] P70.	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 P76	_ _ _
----------------------	---	--	--------------	-------

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO

[temsad] P71.	¿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] P72.	¿Los estudios de laboratorio, rayos X o imagenología se realizaron en esta misma unidad?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE		_ _ _
[privalrx] P73.	¿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		_ _ _

**ENCUESTA NACIONAL DE SATISFACCIÓN DE DERECHAHABIENTES USUARIOS
DE UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS**

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO			
[faltamat] P74.	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] P75.	En general, ¿qué tan satisfecho o insatisfecho está con el servicio de laboratorio, rayos X o imagenología?	01 Muy satisfecho 02 Satisfecho 03 <i>Ni satisfecho ni insatisfecho (ESPONTÁNEA)</i> 04 Insatisfecho 05 Muy insatisfecho 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

CONDICIONES DEL INMUEBLE													
[calfinma] P76 – P80 En su visita del día de hoy, ¿usted utilizó(...)?	[calfinmb] P76a – P85 ¿Cómo calificaría (...)?												
	Sí			No	NS/ NR*		<i>Encuestador: preguntar la sección P76a-P85 sólo si utilizó el lugar mencionado, y para las opciones de respuesta mostrar al encuestado la TARJETA 3</i>						
							Muy buena	Buena	Ni buena ni mala (ESP)	Mala	Muy mala	NS/ NR*	
P76. los consultorios	01	02	99	_ _	P76a. la limpieza	01	02	03	04	05	99	_ _	
P77. los baños	01	02	99	_ _	P77a. la limpieza	01	02	03	04	05	99	_ _	
					P77b. el funcionamiento	01	02	03	04	05	99	_ _	
					P77c. el material sanitario (papel, jabón, etc.)	01	02	03	04	05	99	_ _	
P78. las salas de espera	01	02	99	_ _	P78a. limpieza	01	02	03	04	05	99	_ _	
					P78b. el espacio	01	02	03	04	05	99	_ _	
P79. el laboratorio	01	02	99	_ _	P79a. la limpieza	01	02	03	04	05	99	_ _	
P80. la sala de rayos X	01	02	99	_ _	P80a. la limpieza	01	02	03	04	05	99	_ _	
<i>Encuestador: realizar estas preguntas a todos los entrevistados.</i>					P81. la limpieza de la unidad	01	02	03	04	05	99	_ _	
					P82. la ventilación de la unidad	01	02	03	04	05	99	_ _	
					P83. la iluminación de la unidad	01	02	03	04	05	99	_ _	
					P84. la ubicación de las salidas de emergencia de la unidad	01	02	03	04	05	99	_ _	
					P85. las instalaciones para personas con discapacidad	01	02	03	04	05	99	_ _	

*NS/NR. NO SABE/NO RESPONDE

ENCUESTA NACIONAL DE SATISFACCIÓN DE DERECHOHABIENTES USUARIOS DE UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS

Filtro. Aplicar las preguntas 86, 87 y 88 sólo a aquellos usuarios que hayan respondido "No" en la pregunta 24; es decir, a quienes hayan asistido más de una vez a la unidad médica.

ORDEN EN ESPACIOS Y LIMPIEZA			
[ordylim1] P86.	Con respecto a su última visita, ¿cree que ha mejorado o empeorado la limpieza de los baños?	01 Ha mejorado 02 <i>Está igual (ESPONTÁNEA)</i> 03 Ha empeorado 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[ordylim2] P87.	¿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] P88.	Desde su última visita, ¿usted ha notado si se han invertido recursos para mejorar las instalaciones sanitarias, o no?	01 Sí se ha invertido 02 No se ha invertido 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

CALIFICACIÓN DEL SERVICIO EN GENERAL			
[recomuni] P89	Si algún familiar o amigo tuviera que recibir atención médica, ¿recomendaría esta unidad?	01 Sí <input type="text"/> → PASE A P91. 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE <input type="text"/> → PASE A P91.	_ _ _
[norecom] P90.	¿Por qué no recomendaría esta unidad?	01 Lo trataron mal 02 Tuvo que esperar mucho tiempo 03 No había medicamentos 04 No estuvo de acuerdo con el diagnóstico 05 No estuvo de acuerdo con el tratamiento 988 Otro _____ (Especifique) 999 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[corrup] P91.	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] P92.	¿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] P93.	Usted considera que en los últimos seis meses, la disposición para atenderle por parte del personal que labora en esta unidad médica ...	01 ha mejorado? 02 se ha mantenido igual? 03 no ha mejorado? 97 <i>No aplica</i> 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _
[sat2] P94.	En general, ¿qué tan satisfecho o insatisfecho está con la atención médica que recibe en el Instituto Mexicano del Seguro Social?	01 Muy satisfecho 02 Satisfecho 03 <i>Ni satisfecho ni insatisfecho (ESPONTÁNEA)</i> 04 Insatisfecho 05 Muy insatisfecho 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

[filtrofarm] P95/98.	En esta ocasión, ¿le recetaron algún medicamento?	01 Sí 02 No 99 NO SABE/NO RESPONDE <input type="text"/> → PASE A P101.	_ _ _
-------------------------	---	--	-------

FARMACIA			
[tfarsurt] P96.	¿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 06 No pasé a farmacia <input type="text"/> → PASE A P101. 99 NO SABE/NO RESPONDE	_ _ _

**ENCUESTA NACIONAL DE SATISFACCIÓN DE DERECHOHABIENTES USUARIOS
DE UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS**

[totmed] P97.	De las medicinas que le recetaron, ¿cuántos medicamentos le dieron en la farmacia de la unidad?	<input type="checkbox"/> 01 Todos → <input type="checkbox"/> 02 Algunos <input type="checkbox"/> 03 Ninguno → <input type="checkbox"/> 99 NO SABE/NO RESPONDE	PASE A P99. PREGUNTAR P98 y PASAR A P101	_ _ _
[acnomed] P98.	¿Si no encontró uno o más medicamentos en la farmacia de la unidad usted (...) <i>Encuestador: leer todas las opciones y anotar sólo la primera mención.</i>	<input type="checkbox"/> 01 lo(s) comprará en una farmacia privada y los pagará de su bolsillo? <input type="checkbox"/> 02 lo(s) buscará en una farmacia privada pero el IMSS pagará el costo de los medicamentos? <input type="checkbox"/> 03 volverá a buscarlo(s) en la farmacia de la unidad? <input type="checkbox"/> 04 no lo(s) va a comprar / suspenderá el tratamiento? <input type="checkbox"/> 05 regresará a que el médico le recete otro medicamento? <input type="checkbox"/> 99 NO SABE/NO RESPONDE		_ _ _
[versurt] P99.	¿Me podría prestar, por favor, su(s) receta(s) y medicamento (s) para verificar el correcto surtimiento de los mismos?	<input type="checkbox"/> 01 Sí <input type="checkbox"/> 02 No →	PASE A P101	_ _ _
[versurt2] P100.	<i>Encuestador: anote, sin preguntar ni comentar, el nivel de surtimiento, una vez revisada(s) la(s) receta(s) y el(los) medicamento(s)</i>	<input type="checkbox"/> 01 Todos <input type="checkbox"/> 02 Algunos <input type="checkbox"/> 03 Ninguno		_ _ _
[farm1] P101.	En alguna ocasión previa, ¿le han recetado algún medicamento?	<input type="checkbox"/> 01 Sí <input type="checkbox"/> 02 No →	PASE A P105.	_ _ _
[farm2] P102.	En la última ocasión previa, de las medicinas que le recetaron, ¿cuántos medicamentos le dieron en la farmacia de la unidad?	<input type="checkbox"/> 01 Todos → <input type="checkbox"/> 02 Algunos <input type="checkbox"/> 03 Ninguno <input type="checkbox"/> 99 NO SABE/NO RESPONDE →	PASE A P105.	_ _ _
[farm3] P103.	¿Y cuántas veces tuvo que regresar a la farmacia de la unidad para que le surtieran todos sus medicamentos?	_____ número de veces <input type="checkbox"/> 95 Ya no regresó a la farmacia para surtir sus medicamentos <input type="checkbox"/> 96 Nunca se los surtieron completos <input type="checkbox"/> 999 NO SABE/NO RESPONDE	PASE A P105.	_ _ _
[farm4] P104.	En esa misma ocasión, ¿cuánto tiempo pasó desde que le emitieron su receta hasta que se la surtieron completamente?	<input type="checkbox"/> 01 Menos de una semana <input type="checkbox"/> 02 Entre una y menos de dos semanas <input type="checkbox"/> 03 Entre dos semanas y menos de un mes <input type="checkbox"/> 04 Un mes o más <input type="checkbox"/> 05 Nunca me surtieron completamente el medicamento <input type="checkbox"/> 99 NO SABE/NO RESPONDE		_ _ _
[traimss] P105.	¿Es usted ... del IMSS? <i>Encuestador: anotar el principal vínculo.</i>	<input type="checkbox"/> 01 Trabajador <input type="checkbox"/> 02 Ex trabajador <input type="checkbox"/> 03 Familiar de un trabajador <input type="checkbox"/> 04 Familiar de un ex trabajador <input type="checkbox"/> 05 Ninguno de los anteriores <input type="checkbox"/> 99 NO SABE/NO RESPONDE		_ _ _

**ENCUESTA NACIONAL DE SATISFACCIÓN DE DERECHAHABIENTES USUARIOS
DE UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL IMSS**

CONFIANZA EN LAS INSTITUCIONES							
[confi1] P106-112. De las siguientes instituciones u organismos, dígame por favor, ¿qué tanta confianza le inspira...	Mucha confianza	Algo de confianza	<i>Ni mucha ni poca confianza (espontánea)</i>	Poca confianza	Nada de confianza	NO SABE/NO RESPONDE	
P106. el Ejército?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P107. el IFE?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P108. los Senadores?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P109. el Instituto Mexicano del Seguro Social?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P110. la Iglesia?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P111. la Policía?	01	02	03	04	05	99	_ _ _
P112. los Diputados?	01	02	03	04	05	99	_ _ _

¡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