

ENCUESTA NACIONAL DE IMAGEN DEL IMSS, MODALIDAD EN LÍNEA

Cuestionario para usuarios, de 18 años o más de edad, que recibieron atención en los servicios de salud del IMSS

Información generada por el sistema electrónico

[folio] Folio: |__|__|__|__|

[fecha] Fecha: |__|__| - |__|__| - 21 [hr_ini] Hora de inicio: |__|__:|__|__| [hr_fin] Hora de término: |__|__:|__|__|
 (día) (mes) - (año) (formato 24 horas) (formato 24 horas)

Inicio de encuesta auto aplicada

Estimado(a) usuario(a): Por favor, responda de acuerdo con su última visita realizada a la unidad médica del IMSS, entre noviembre de 2020 y el transcurso de 2021.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
[fecha]	Entre noviembre de 2020 y lo que ha transcurrido de 2021, ¿recuerda en qué mes fue su última visita a una unidad médica del IMSS? Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta	01 Noviembre 2020 02 Diciembre 2020 03 Enero 2021 04 Febrero 2021 05 Marzo 2021 06 Abril 2021 99 No sé 00 No quiero responder	__ __
[nivel]	¿A qué tipo de consulta acudió en su última visita a la unidad médica? Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta	01 Consulta en su clínica de medicina familiar 02 Consulta en su hospital de segundo nivel 03 Consulta en el hospital de tercer nivel o alta especialidad (centro médico nacional)	__ __

ENCUESTA NACIONAL DE IMAGEN DEL IMSS, MODALIDAD EN LÍNEA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
[edo_unid]	<p>Seleccione el estado de la República donde se encuentra la unidad médica a la que acudió</p> <p>Desplegar únicamente los Estados con unidades del nivel seleccionado en la pregunta anterior.</p> <p>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</p>	01 Aguascalientes 02 Baja California 03 Baja California Sur 04 Campeche 05 Chiapas 06 Chihuahua 07 Ciudad México 08 Coahuila 09 Colima 10 Durango 11 Estado de México 12 Guanajuato 13 Guerrero 14 Hidalgo 15 Jalisco 16 Michoacán 17 Morelos 18 Nayarit 19 Nuevo León 20 Oaxaca 21 Puebla 22 Querétaro 23 Quintana Roo 24 San Luis Potosí 25 Sinaloa 26 Sonora 27 Tabasco 28 Tamaulipas 29 Tlaxcala 30 Veracruz 31 Yucatán 32 Zacatecas	_ _
[unimed]	<p>Seleccione la unidad médica a la que acudió</p> <p>Desplegar únicamente las unidades del Estado seleccionado en la pregunta anterior</p> <p>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</p>	Unidad médica: _____	_ _ _ _
[local]	<p>¿En qué localidad vive?</p> <p>Respuestas abiertas</p> <p>Encuestado(a): ingrese tanto el estado como la localidad de residencia</p>	Estado: _____ Municipio o Alcaldía: _____	_ _ _ _

SECCIÓN I. DATOS DE LA PERSONA ENCUESTADA			
[edad] P1.	Indique su edad	Edad: _____ (años cumplidos)	_ _
[sexo] P2.	Sexo Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta	01 Mujer 02 Hombre	_ _

ENCUESTA NACIONAL DE IMAGEN DEL IMSS, MODALIDAD EN LÍNEA

SECCIÓN I. DATOS DE LA PERSONA ENCUESTADA

[acom] P3.	¿Requirió que una persona le acompañara para acudir a su consulta? Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta	01 Sí 02 No 99 No sé 00 No quiero responder	_ _ _
----------------------	--	--	-------

SECCIÓN II. MOTIVO DE LA ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN

<p>[probsal]</p> <p>P4.</p>	<p>¿Cuál fue el motivo o problema de salud por el que acudió a la unidad médica en su última visita?</p> <p>Encuestado(a): elija hasta dos opciones de respuesta</p>	<p>01 Problemas respiratorios (tos, gripa, temperatura elevada, etc.)</p> <p>02 Control de embarazo</p> <p>03 Infecciones estomacales</p> <p>04 Control de diabetes</p> <p>05 Control de hipertensión</p> <p>06 Accidentes (golpes, caídas, etc.)</p> <p>07 Sospecha COVID o COVID</p> <p>08 Trámite de incapacidad por COVID o sospecha de COVID</p> <p>09 Trámite de incapacidad por otro padecimiento</p> <p>10 Acciones preventivas (toma de presión arterial, glucosa, colesterol, Papanicolaou, exploración de mama, tamiz neonatal, agudeza visual, vacunas y detección de VIH en embarazadas)</p> <p>998 Otro: _____</p> <p>999 No sé</p> <p>000 No quiero responder</p>	<p>____</p> <p>____</p>																																																								
<p>[sat3]</p> <p>P5.</p>	<p>En general, ¿qué tan satisfecho(a) o insatisfecho(a) está con la atención que recibió en la unidad médica en su última visita durante la actual contingencia COVID?</p> <p>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</p>	<p>01 Muy satisfecho(a)</p> <p>02 Satisfecho(a)</p> <p>03 Ni satisfecho(a) ni insatisfecho(a)</p> <p>04 Insatisfecho(a)</p> <p>05 Muy insatisfecho(a)</p> <p>99 No sé</p> <p>00 No quiero responder</p>	<p>____</p>																																																								
<p>[sat3_mot]</p> <p>P6.</p>	<p>¿Por qué motivo(s) está ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho o muy insatisfecho?</p> <p>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta para cada motivo</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>NS*</th> <th>NR**</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P6a.</td> <td>Mal trato del personal</td> <td>01</td> <td>02</td> <td>99</td> <td>00</td> <td>____</td> </tr> <tr> <td>P6b.</td> <td>Falta de medicamentos</td> <td>01</td> <td>02</td> <td>99</td> <td>00</td> <td>____</td> </tr> <tr> <td>P6c.</td> <td>Tiempo de espera largo</td> <td>01</td> <td>02</td> <td>99</td> <td>00</td> <td>____</td> </tr> <tr> <td>P6d.</td> <td>Mal servicio en farmacia</td> <td>01</td> <td>02</td> <td>99</td> <td>00</td> <td>____</td> </tr> <tr> <td>P6e.</td> <td>Mala limpieza de las instalaciones</td> <td>01</td> <td>02</td> <td>99</td> <td>00</td> <td>____</td> </tr> <tr> <td>P6f.</td> <td>Falta de personal, médicos(as)/especialistas</td> <td>01</td> <td>02</td> <td>99</td> <td>00</td> <td>____</td> </tr> <tr> <td>P6g.</td> <td>Otro (especifique) _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>____</td> </tr> </tbody> </table>			Sí	No	NS*	NR**		P6a.	Mal trato del personal	01	02	99	00	____	P6b.	Falta de medicamentos	01	02	99	00	____	P6c.	Tiempo de espera largo	01	02	99	00	____	P6d.	Mal servicio en farmacia	01	02	99	00	____	P6e.	Mala limpieza de las instalaciones	01	02	99	00	____	P6f.	Falta de personal, médicos(as)/especialistas	01	02	99	00	____	P6g.	Otro (especifique) _____					____	<p>____</p> <p>____</p> <p>____</p> <p>____</p> <p>____</p> <p>____</p> <p>____</p>
		Sí	No	NS*	NR**																																																						
P6a.	Mal trato del personal	01	02	99	00	____																																																					
P6b.	Falta de medicamentos	01	02	99	00	____																																																					
P6c.	Tiempo de espera largo	01	02	99	00	____																																																					
P6d.	Mal servicio en farmacia	01	02	99	00	____																																																					
P6e.	Mala limpieza de las instalaciones	01	02	99	00	____																																																					
P6f.	Falta de personal, médicos(as)/especialistas	01	02	99	00	____																																																					
P6g.	Otro (especifique) _____					____																																																					

*NS: No sé

****NR: No quiero responder**

SECCIÓN III. ATENCIÓN MÉDICA Y TRATO DEL PERSONAL

[btratau] P7.	<p>En general, ¿cómo califica el trato que recibió en la unidad médica en su última visita?</p> <p>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</p>	<div>01 Excelente</div> <div>02 Bueno</div> <div>03 Regular</div> <div>04 Malo</div> <div>05 Pésimo</div> <div>99 No sé</div> <div>00 No quiero responder</div>	<div>→ PASE A P9</div> <div>→ PASE A P9</div>	
------------------	---	---	---	--

ENCUESTA NACIONAL DE IMAGEN DEL IMSS, MODALIDAD EN LÍNEA

[btratou_mot] P8.	¿Por qué motivo considera que le brindaron un trato regular, malo o pésimo en la unidad médica en su última visita? Encuestado(a): elija hasta dos opciones de respuesta	01 No me saludaron 02 Me hablaron de manera grosera o prepotente 03 No me pusieron atención mientras les hablaba 04 No me proporcionaron el servicio que requería 05 No me dieron medicamentos 06 No hablan mi lengua 07 Me sentí discriminado o menospreciado 08 El personal no está en su lugar 998 Otro: _____ 999 No sé 000 No quiero responder	_ _ _ _ _ _
-----------------------------	--	---	----------------------

SECCIÓN IV. FARMACIA

[recmedhoy] P9.	¿Le recetaron algún medicamento en su última visita a la unidad médica? Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta	01 Sí 02 No 99 No sé 00 No quiero responder	→ PASE A P14 _ _ _
[totmed] P10.	De las medicinas que acudió a surtir, ¿recuerda cuántos medicamentos le dieron en la farmacia de la unidad? Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta	01 Todos 02 La mitad 03 Algunos 04 Me faltó alguno 05 Ninguno 99 No sé 00 No quiero responder	→ PASE A P13 _ _ _
[motnosurt] P11.	¿Por qué no le surtieron el medicamento? Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta	01 Porque no tenían el medicamento 02 Porque me faltó un trámite administrativo 03 Porque faltó la autorización del médico(a) familiar/clínica 04 Porque la farmacia estaba cerrada 05 Porque se equivocaron y me dieron otros medicamentos que se parecían 06 La receta estaba mal hecha (ilegible o falta de información) 998 Otro: _____ 999 No sé 000 No quiero responder	_ _ _ _ _ _
[acnomed] P12.	En esa ocasión, ¿qué acción llevó a cabo con respecto a los medicamentos que no le surtieron en la farmacia de la unidad? Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta	01 Regresé a buscarlo(s) en la farmacia de la misma unidad 02 Lo(s) conseguí en la farmacia de otra unidad 03 Lo(s) compré en una farmacia privada y lo(s) pagué de mi bolsillo 04 No lo(s) compré / suspendí el tratamiento 05 Regresé a que el médico me recetara otro medicamento 998 Otro (Especifique): _____ 999 No sé 000 No quiero responder	→ PASE A P14 _ _ _
[corrupfarm] P13.	¿Le condicionaron la entrega de medicamentos a cambio de regalos, favores o dinero? Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta	01 Sí 02 No 99 No sé 00 No quiero responder	_ _ _
[cons_farm] P14.	En los últimos 6 meses, ¿solicitó atención en una farmacia que cuente con consultorio médico privado por algún problema de salud?	01 Sí 02 No 97 No tuve un problema de salud 99 No sé 00 No quiero responder	_ _ _

ENCUESTA NACIONAL DE IMAGEN DEL IMSS, MODALIDAD EN LÍNEA

SECCIÓN V. COVID-19			
[covid_diag1] P15.	De noviembre de 2020 a la fecha, ¿usted ha sido diagnosticado con Covid-19? <i>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</i>	01 Sí 02 No 99 No sé 00 No quiero responder	PASE A P18
[covid_diag2] P16.	¿Recuerda el mes de diagnóstico? <i>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</i>	01 Noviembre 2020 02 Diciembre 2020 03 Enero 2021 04 Febrero 2021 05 Marzo 2021 06 Abril 2021 999 No sé 000 No quiero responder	
[covid_diag3] P17.	Debido al diagnóstico de Covid – 19, ¿fue usted internado en un hospital? <i>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</i>	01 Sí, en un hospital del IMSS 02 Sí, en un hospital diferente al IMSS 03 No 99 No sé 00 No quiero responder	
[covid_diagf2] P18.	De noviembre de 2020 a la fecha, ¿cuántos familiares en su hogar fueron diagnosticados con Covid-19? <i>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</i>	97 Ninguno 99 No sé 00 No quiero responder	PASE A P23
[covid_diagf3] P19.	De noviembre de 2020 a la fecha, debido al diagnóstico de Covid – 19, ¿algún familiar fue internado en un hospital? <i>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</i>	01 Sí, en un hospital del IMSS 02 Sí, en un hospital diferente al IMSS 03 No 99 No sé/No quiero responder	PASE A P21
[covid_diagf3_n] P20.	¿Cuántos familiares fueron internados? <i>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</i>	97 Ninguno 99 No sé 00 No quiero responder	
[covid_def] P21.	En su hogar, ¿ha fallecido algún familiar por Covid-19 de noviembre de 2020 a la fecha? <i>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</i>	01 Sí 02 No 99 No sé 00 No quiero responder	PASE A P23
[covid_diagf2] P22.	¿Cuántos familiares en su hogar fallecieron por Covid-10 de noviembre de 2020 a la fecha? <i>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</i>	97 Ninguno 99 No sé 00 No quiero responder	
[protec_med] P23.	¿Qué tan protegido(a) se siente con las medidas de seguridad que ha establecido el IMSS, en las unidades médicas para evitar el contagio de Covid-19? <i>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</i>	01 Muy protegido(a) 02 Protegido(a) 03 Regular 04 Poco protegido(a) 05 Nada protegido(a) 99 No sé 00 No deseo responder	
[protec_vac] P24.	Si se vacunara contra el Covid-19, ¿cómo considera que será el nivel de protección en su salud ante un posible contagio de esta enfermedad? <i>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</i>	01 Muy protegido(a) 02 Protegido(a) 03 Regular 04 Poco protegido(a) 05 Nada protegido(a) 97 No quiero vacunarme 99 No sé 00 No deseo responder	

ENCUESTA NACIONAL DE IMAGEN DEL IMSS, MODALIDAD EN LÍNEA

[esperanza] P25.	¿Qué tanta esperanza tiene de que estamos cerca del final de la pandemia y que pronto se volverá a las actividades normales? Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta	01 Gran esperanza 02 Regular 03 Poca esperanza 04 Nada de esperanza 99 No sé 00 No deseo responder	_ _
----------------------------	--	---	-----

SECCIÓN VI. SALUD MENTAL

[trabajo] P26.	Durante la época actual de contingencia sanitaria por Covid-19, ¿en dónde desarrolla sus actividades laborales? Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta	01 Desde casa 02 Desde mi lugar de trabajo 03 Desde casa y desde mi lugar de trabajo 97 No trabajo 99 No sé 00 No deseo responder	_ _																																																
[salud_m] P27.	El distanciamiento social, para proteger la salud de la comunidad, produce una serie de sensaciones en las personas. ¿Cuál(es) considera usted que ha percibido/ padecido en el último mes? Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta en cada sensación	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>NS*</th> <th>NR**</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P26a Ansiedad</td> <td>01</td> <td>02</td> <td>99</td> <td>00</td> <td> _ _ </td> </tr> <tr> <td>P26b Irritación</td> <td>01</td> <td>02</td> <td>99</td> <td>00</td> <td> _ _ </td> </tr> <tr> <td>P26c Deprimido(a) sin esperanzas</td> <td>01</td> <td>02</td> <td>99</td> <td>00</td> <td> _ _ </td> </tr> <tr> <td>P26d Poca energía para desarrollar actividades físicas</td> <td>01</td> <td>02</td> <td>99</td> <td>00</td> <td> _ _ </td> </tr> <tr> <td>P26e Dificultad para dormir</td> <td>01</td> <td>02</td> <td>99</td> <td>00</td> <td> _ _ </td> </tr> <tr> <td>P26f Alteraciones en su salud (dolor de cabeza, dolores estomacales, dolores en el cuerpo)</td> <td>01</td> <td>02</td> <td>99</td> <td>00</td> <td> _ _ </td> </tr> <tr> <td>P26g Otra (Especifique)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td> _ _ </td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	NS*	NR**		P26a Ansiedad	01	02	99	00	_ _	P26b Irritación	01	02	99	00	_ _	P26c Deprimido(a) sin esperanzas	01	02	99	00	_ _	P26d Poca energía para desarrollar actividades físicas	01	02	99	00	_ _	P26e Dificultad para dormir	01	02	99	00	_ _	P26f Alteraciones en su salud (dolor de cabeza, dolores estomacales, dolores en el cuerpo)	01	02	99	00	_ _	P26g Otra (Especifique)					_ _	
	Sí	No	NS*	NR**																																															
P26a Ansiedad	01	02	99	00	_ _																																														
P26b Irritación	01	02	99	00	_ _																																														
P26c Deprimido(a) sin esperanzas	01	02	99	00	_ _																																														
P26d Poca energía para desarrollar actividades físicas	01	02	99	00	_ _																																														
P26e Dificultad para dormir	01	02	99	00	_ _																																														
P26f Alteraciones en su salud (dolor de cabeza, dolores estomacales, dolores en el cuerpo)	01	02	99	00	_ _																																														
P26g Otra (Especifique)					_ _																																														

*NS: No sé

**NR: No quiero responder

SECCIÓN VII. DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN Y ACTUACIÓN DEL IMSS ANTE LA CONTINGENCIA COVID-19

[infimss] P28.	En los últimos 3 meses, ¿ha recibido, visto o escuchado algún tipo de información sobre el Covid-19, por parte del IMSS? Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta	01 Sí <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> 02 No 99 No sé 00 No quiero responder </div> <div style="color: red; font-weight: bold; margin-left: 10px;"> ➔ PASE A P30. </div>	_ _
[finimss] P29.	¿A través de qué medio recibió, vio o escuchó dicha información por parte del IMSS? Encuestado: Seleccione hasta tres opciones de respuesta	01 Redes sociales (Facebook, twitter, Instagram, etc.) 02 Radio/Televisión 03 Periódico 04 Internet 998 Otro(especifique) _____ 999 No sé 000 No quiero responder	_ _ _ _ _ _
[imsscovid] P30.	¿Cómo califica la actuación del IMSS ante la actual contingencia sanitaria Covid-19? Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta	01 Excelente 02 Buena 03 Regular 04 Mala 05 Pésima 99 No sé 00 No quiero responder	_ _
[imsscomp] P31.	Comparada con otras instituciones de salud, ¿cómo considera las medidas que ha ejercido el IMSS para enfrentar la pandemia por Covid-19? Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta	01 Mejor que las otras 02 Igual que las otras 02 Peor que las otras 99 No sé 00 No quiero responder	_ _

Cambiando de tema....

ENCUESTA NACIONAL DE IMAGEN DEL IMSS, MODALIDAD EN LÍNEA

SECCIÓN VIII. TRANSPARENCIA			
[atn1fam] P32.	¿Considera usted que el personal del IMSS atiende primero a sus amigos, familiares o conocidos? <i>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</i>	01 Sí 02 No 99 No sé 00 No quiero responder	_ _ _
[atnpref] P33.	¿Considera que en las unidades médicas del IMSS se brinda atención igual a todas las personas usuarias? <i>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</i>	<div>01 Sí → PASE A P35.</div> <div>02 No</div> <div>99 No sé → PASE A P35.</div> <div>00 No quiero responder</div>	_ _ _
[atnpref2] P34.	¿Por qué cree que no se brinda la misma atención a todas las personas?	_____ 000 No quiero responder	_ _ _
[atnpref2_a] P35.	¿Con qué frecuencia ha observado que en las unidades médicas del IMSS se presentan actos que podrían percibirse como prácticas de corrupción? <i>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</i>	01 Muy frecuentemente 02 Frecuentemente 03 Poco frecuente 04 Nunca 99 No sé 00 No quiero responder	_ _ _
[corrup1] P36.	¿Los servidores públicos o empleados de la unidad médica a la que acudió en su última visita, le solicitaron regalos, favores o dinero, para agilizar trámites, procedimientos o brindarle algún servicio? <i>Encuestado(a): elija sólo una opción de respuesta</i>	<div>01 Sí</div> <div>02 No</div> <div>99 No sé</div> <div>00 No quiero responder → PASE a P40.</div>	_ _ _
[corrup2] P37.	¿Qué le(s) solicitaron?	_____ 000 No quiero responder	_ _ _
[corrup3] P38.	¿Quién se lo(s) solicitó? <i>Encuestado(a): elija solo una opción de respuesta.</i>	01 La asistente médica 02 El personal de administración 03 El médico(a) responsable 04 La enfermera(o) 05 El personal de laboratorio 06 El personal de rayos X 07 El camillero 08 El personal de limpieza 09 El personal de trabajo social 10 El personal de vigilancia 11 El personal de archivo clínico 12 El personal de farmacia 13 El personal del módulo de orientación (TAOD) 14 El(la) director(a) de la unidad 998 Otro _____ 999 No sé 000 No quiero responder	_ _ _
[corrup4] P39.	¿Qué trámite, procedimiento o servicio le condicionaron a cambio? <i>Encuestado(a): elija solo una opción de respuesta</i>	01 Consulta de medicina familiar 02 Consulta de especialidades 03 Entrega de medicamentos 04 Realización de estudios de laboratorio 05 Realización de estudios de rayos X 06 Atención en el servicio de urgencias 07 Realización de una cirugía 08 Incapacidad 998 Otro _____ 999 No sé 000 No quiero responder	_ _ _

[quejas] P40.	¿Conoce algún medio (red social, oficina, módulo, etc.) para expresar comentarios, quejas o felicitaciones del IMSS? Encuestado(a): elija solo una opción de respuesta	<div> <div>01 Sí</div> <div>02 No</div> <div>99 No sé</div> <div>00 No quiero responder</div> </div> <div>→ PASE A P42.</div>	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div>
[quejasmed] P41.	¿Cuál(es) medio(s) conoce? Encuestado(a): mencione hasta 3 medios. Programador: después de la pregunta colocar la siguiente nota al encuestado(a): En caso de no querer responder la pregunta capture "No quiero responder"	<div> <div>1a</div> <div>2a</div> <div>3a</div> </div>	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div>
[recomej] P42.	De acuerdo a su experiencia en la unidad médica, ¿ qué recomendaría para mejorar el servicio?	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>Máx 250 caracteres</div> <div> <div>97 Nada todo está bien</div> <div>99 No sé</div> <div>00 No quiero responder</div> </div>	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div>

Página 8