

ad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Ubicación del modulo: \_\_\_\_\_ Facultad: \_\_\_\_\_  
 Carrera: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_  
 enfermedades Crónicas: Diabetes Mellitus: \_\_\_ Hipertensión arterial: \_\_\_ Sobrepeso: \_\_\_\_\_

|       |  |  |  |
|-------|--|--|--|
| FOLIO |  |  |  |
|-------|--|--|--|

**ANEXO 4  
 INSTRUMENTO "B"**

**Encuesta de Satisfacción del usuario del módulo del PIPS**

El día de hoy estoy aplicando esta encuesta a estudiantes de la UASLP. El propósito de esta encuesta es para identificar o encontrar elementos que ayuden a evaluar el programa y por lo tanto conocer la opinión de los estudiantes sobre los servicios de salud que se proporcionan en el PIPS. La información que comparta será anónima y utilizada sólo con fines estadísticos, ningún resultado del estudio hará referencia a persona en particular.

**Instrucciones:** de las opciones que se encuentran en la siguiente tabla elija la opción que más se acerque a lo que usted percibe en cuanto al grado de satisfacción de acuerdo a la atención recibida en el PIPS y marque con una "X".

|                            |                        |   |                      |                          |
|----------------------------|------------------------|---|----------------------|--------------------------|
| <b>1- Muy insatisfecho</b> | <b>2- Insatisfecho</b> | <b>3- Ni satisfecho ni insatisfecho</b> | <b>4- Satisfecho</b> | <b>5- Muy satisfecho</b> |
|----------------------------|------------------------|---|----------------------|--------------------------|

| Cual es el grado de satisfacción que usted percibe en cuanto a...                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. La ubicación del módulo del PIPS   |   |   |   |   |   |
| 2. El horario de atención establecido en el PIPS                                    |   |   |   |   |   |
| 3. Con el personal disponible para su atención.                                     |   |   |   |   |   |
| 4. El tiempo que tardó en ser atendido.   |   |   |   |   |   |
| 5. El trato que le brindo la enfermera.   |   |   |   |   |   |
| 6. La valoración que le hizo la enfermera.  |   |   |   |   |   |
| 7. Los conocimientos de la Enfermera.   |   |   |   |   |   |
| 8. La información brindada durante la consulta.                                     |   |   |   |   |   |
| 9. Los recursos materiales y equipo utilizado para dar respuesta a su padecimiento. |   |   |   |   |   |
| 10. El tratamiento (farmacológico y médico) que se le dio.                          |   |   |   |   |   |
| 11. La cantidad de medicamento que le dieron.                                       |   |   |   |   |   |
| 12. La solución a su padecimiento.  |   |   |   |   |   |
| 13. El tiempo que duro la consulta con la enfermera.                                |   |   |   |   |   |
| 14. La próxima consulta que va a tener.   |   |   |   |   |   |
| 15 La atención que recibió en el PIPS.  |   |   |   |   |   |
| 16. El área física del módulo   |   |   |   |   |   |
| 17. La limpieza del consultorio (módulo).   |   |   |   |   |   |
| 18. Iluminación y ventilación del módulo (consultorio).                             |   |   |   |   |   |
| 19. Funcionamiento y limpieza de los baños.   |   |   |   |   |   |
| 20. El material sanitario (Papel, jabón, etc).                                      |   |   |   |   |   |

Por su participación, ¡muchas gracias!

**ANEXO 5  
PRESUPUESTO**

Papelería para oficina y transporte.

| <b>Producto</b>   | <b>Precio por unidad</b> | <b>Total</b>     |
|---|--------------------------|------------------|
| Cartuchos para multifuncional (2)                           | \$400.00                 | \$800.00         |
| Hojas blancas tamaño carta 2 paquetes c/ 100 hojas cada uno | \$80. 00                 | \$160. 00        |
| 1 Caja de Lapiceros c/12                                    | \$36.00                  | \$36.00          |
| 1 caja de lápices c/10                                      | \$20.00                  | \$20.00          |
| Tablas de apoyo (2)   | \$40.00                  | \$80.00          |
| Copias fotostáticas (500 unidades)                          | \$0.20                   | \$100.00         |
| Traslados (20)  | \$3.65                   | \$73.00          |
|   |                          | <b>\$1269.00</b> |