

**FICHA DE MONITOREO Y SUPERVISION A MEDICOS EN SERVICIO SOCIAL (MSS)
EN EL LUGAR DONDE SE APLICA LA RECOLECCION DE INFORMACION DEL
PROYECTO DE INVESTIGACION PREVALENCIA DE DISCAPACIDAD Y FACTORES
RELACIONADOS EN LA POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA DE LAS ZONAS
DE INFLUENCIA DE LOS MÉDICOS EN SERVICIO SOCIAL DEL PERIODO 2013-2014**

A. Momento de la Supervisión:

Momento	Respuesta	
	SI	NO
1. Durante aplicación de los instrumentos		
2. Corroborando la recolección de la información en el lugar que refiere el MSS		

B. Datos generales:

Nombre del Barrio, colonia, aldea o caserío donde aplica los instrumentos:

Fecha(s) de la supervisión: _____

C. Aplicación de Consentimiento Informado (CI) e instrumentos:

Pregunta	Respuesta	
	SI	NO
3. ¿Obtuvo CI escrito? (verificar)		
4. ¿Ya aplicó todos los instrumentos en el lugar que refiere?		
5. Aplicó los instrumentos parcialmente		
6. ¿Cuántas casas ha visitado?		
7. ¿Cuántos Instrumentos No.2 ha aplicado?		
8. ¿Ya aplicó el Instrumento No.3?		
Si su respuesta es No: ¿Cuándo hará la recolección de la información _____		
9. OBSERVACIONES:		

D. Corroborar la información:

Identificar una o varias casas al azar, donde fueron aplicados los instrumentos por el MSS e indagar lo siguiente:

Pregunta	Respuesta	
	SI	NO
10. ¿Concuerdan los nombres de los habitantes de las casas con los referidos por el MSS en los instrumentos?		
11. ¿Al comenzar la entrevista el MSS le habló del proyecto de investigación de Discapacidad en forma general y le leyó un CI?		
12. ¿La persona que fue entrevistada por el MSS firmó el CI?		
13. ¿El MSS le entregó copia de un tríptico informativo sobre el tema?		
14. Para el Supervisor: identificar con el informante si ¿hay personas con discapacidad?		
Si la respuesta es afirmativa, especificar cuantos: _____		

Nombre y Firma del Supervisor

Firma del MSS Visitado

cc. Supervisor
MSS
Archivo.