

ANEXO 07

**FORMATO PARA LA REVISIÓN DE ESTUDIOS OBSERVACIONALES, PARA PROYECTOS DE TESIS
 POR EL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ETICA EN INVESTIGACIÓN
 (Para ser llenado por el Interesado)**

TITULO DE LA TESIS	
AUTOR	
email del autor:	
PROFESOR ASESOR	
REVISOR I	
REVISOR II	
TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	
FUENTE DE RECOLECCIÓN DE DATOS (marcar con aspa o subrayar respuestas)	<input type="checkbox"/> Base de datos secundaria (INEI, SIP, ENAHO, etc.) <input type="checkbox"/> Registros, archivos, historias clínicas <input type="checkbox"/> Contacto con participantes (cuestionario, entrevista, test)
SI HAY CONTACTO CON PARTICIPANTES, EXISTE: (marcar con aspa o subrayar respuestas)	<input type="checkbox"/> Preguntas sensibles (sexualidad, violencia, drogas, etc.) <input type="checkbox"/> Toma de muestras (sangre, orina, etc.):..... <input type="checkbox"/> Intervención con información, capacitación, cursos, etc. <input type="checkbox"/> Administración de medicamentos <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores
RESUMEN (no ocupar más de una hoja A4, doble renglón)	
PROBLEMA DE ESTUDIO	
OBJETIVO GENERAL	
METODOLOGÍA	NO ESCRIBA AQUÍ

TIPO Y DISEÑO DEL ESTUDIO : (marcar con aspa o subrayar respuestas)	<input type="checkbox"/> Cuantitativo <input type="checkbox"/> Cualitativo Si es cuantitativo: <input type="checkbox"/> Observacional <input type="checkbox"/> Experimental (medicamentos, intervenciones, etc.) Si es observacional: <input type="checkbox"/> Descriptivo <input type="checkbox"/> Analítico Si es descriptivo: <input type="checkbox"/> Serie de casos <input type="checkbox"/> De prevalencia Si es analítico: <input type="checkbox"/> Casos controles <input type="checkbox"/> Cohortes <input type="checkbox"/> Transversal <input type="checkbox"/> Longitudinal <input type="checkbox"/> Prospectivo <input type="checkbox"/> Retrospectivo <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro: _____
POBLACIÓN DEL ESTUDIO (a la cual se generalizará los resultados del estudio)	
TAMAÑO DE MUESTRA (número de participantes)	
PRINCIPALES VARIABLES	
PROBABLE INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZARÁ EL ESTUDIO	
PROCEDIMIENTOS A SEGUIR	
PRESUPUESTO TOTAL	
ASPECTOS ÉTICOS	
¿PUEDE EXISTIR PROBLEMAS DE CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS? (incluye información que permite identificar a los pacientes)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si... ¿Cómo se evitará?:
¿PUEDE HABER PROBLEMAS DE PRIVACIDAD CON LOS PARTICIPANTES?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si... ¿Cómo se evitará?:



EXISTE CONSENTIMIENTO INFORMADO	<input type="checkbox"/> No necesita <input type="checkbox"/> Si... Enviar consentimiento informado y proyecto de tesis en físico y en electrónico al Departamento respectivo de la FMH. Adjuntar en forma impresa estos documentos
¿LOS PARTICIPANTES RECIBIRÁN ALGÚN BENEFICIO?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si... ¿Cuáles?:

Yo,.....,estudiante del USMP, con carné No....., estudiante del curso TESIS..... 2020 de la USMP, declaro que el documento de investigación que estoy presentando es original y no copia parcial o total de otro estudio previo. Lima,..... de..... de 2020.

.....Firma