|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **uso exclusivo del comité etico cientifico UNIACC** | | | | | | | | |
| **Código del proyecto:** | | | | | | | | |
| **Fecha de recepción:** | | | | | | | | |
| **Solicitud es:** | **Nueva** |  | **Modificación/enmienda** |  | **Prórroga** |  | **Otro** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICACION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION** | | | | | | | | | |
| Título del proyecto | | | | | | | | | |
| Nombre Investigador/a Responsable-IR- (profesor/a guía) | | | | | | | | | |
| Correo electrónico IR teléfono | | | | | | | | | |
| Universidad |  | | | Facultad | | | Escuela | | |
| Nombre coinvestigadores/as (docentes/estudiantes) | | | | | | | | | |
| Correo electrónico coinvestigadores/as teléfono | | | | | | | | | |
| Tipo del proyecto: (tesis, investigación, programa u otro) | | | | | | | | | |
| Centro donde se desarrollará la investigación | | | | | | | | | |
| Dependencias de centro donde se desarrollará la investigación | | | | | | | | | |
| Región(es) de realización del trabajo en terreno | | | | | | | | | |
| Patrocinador (si fuere el caso): | | | | | | | | | |
| Carta respaldo Director Unidad Académica SI | | | | |  | NO | |  |  |
| **Este proyecto de investigación ¿Ha sido presentado a otro Comité Ético Científico del país?** | | | | | | | | | |
| **SI** | |  | Indique a cuál o cuáles: | | | | | | |
| **NO** | |  |

**En relación con los aspectos éticos de las tesis de pregrado, se entiende que los profesores/profesoras guías**

**son responsables de los resguardos éticos del proyecto.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. DURACION DEL PROYECTO** | | observaciones |
| Fecha de inicio (para lo cual debe existir aprobación del Comité de Ética) |  |
| Fecha de término |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. nomina equipo investigador** | | | |
| Nombre | Profesión | Categoría Académica  (docente-estudiante) | Función en la  investigación |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. tipo de financiamiento** | **Valor** | **Entidad proveedora de los fondos** |
| Unidad Académica |  |  |
| Fondos Concursables Internos |  |  |
| Fondos Concursables Externos |  |  |
| Autofinanciado |  |  |
| Sin Financiamiento |  |  |
| Otro |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. TIPO DE INVESTIGACION. Marque las categorías pertinentes** | | | | | |
| Cuantitativa |  | Entrevistas |  | otro (especifique) |  |
| Cualitativa |  | Cuestionarios |  |
| prospectiva |  | Encuestas |  |
| Retrospectiva |  | Revisión de ficha clínicas (si fuere el caso en investigación psicológica) |  |
| Observacional |  | Evaluación física |  |  | |
| Experimental |  | Evaluación psicológica |  |
| Descriptiva |  | Nacional |  |
| Analítica |  | internacional |  |
| unicéntrica |  |  |  |  | |
| Multicéntrica |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. JUSTIFICACION Y VALOR SOCIAL**  **DEL PROYECTO Máximo 200 palabras** | Explique la justificación y relevancia del proyecto, su valor social, los antecedentes, el estado de arte actual y los beneficios que reportará en relación con los conocimientos actuales. |
|  | |

|  |
| --- |
| **7. VALIDEZ CIENTIFICA Y METODOLOGOGICA del proyecto.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.1. MARCO TEÓRICO Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**  **Máximo 300 palabras.** | Describa el proyecto, hipótesis, objetivos generales y específicos, enfoque teórico, pregunta de investigación (si no aplica debe indicarlo). |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.2. MATERIALES Y DISEÑO**  **METODOLOGICO**  **Máximo 300 palabras.** | Diseño del estudio, métodos, población de estudio, tipo de intervención, descripción de variables, instrumentos de evaluación, recogida de datos, procedimiento y tipo  de análisis de datos. Dispositivos a utilizar (instrumentos, encuestas u otro  elemento al que se exponga a la persona participante de la investigación). |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.3. JUSTIFICACION DE LA ELECCION**  **Y TAMAÑO DE LA MUESTRA** | Características de la población/muestra de estudio y criterios de selección (inclusión/exclusión), tamaño, análisis previsto de los resultados: variables y tratamiento estadístico. |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.4. procedimientos con**  **seres humanos** | Descripción de los procedimientos a realizar para acceder a los sujetos de investigación, comunidades u organizaciones, técnicas de generación de información, tipo de interacción/intervención, responsables de ejecutar los procedimientos, lugares y tiempo  del procedimiento, número de veces que se realizará el procedimiento sobre el mismo sujeto a lo largo del estudio. |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.5. LUGAR EN QUE SE REALIZARA**  **EL PROCEDIMIENTO** | Indicar lugar e idoneidad del lugar para realizar los procedimientos del estudio. |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.6. SUPERVISION CUMPLIMIENTO PROTOCOLO** | En los proyectos que incluyen estudiantes (tesis de pregrado) indicar cómo serán supervisados los/as estudiantes para asegurar que se cumpla el protocolo. |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **8. aspectos eticos. Seleccione la opción pertinente.** | | **SI** | **NO** | **NO**  **APLICA**  **(NA)** |
| 8.1. | Este proyecto considera prácticas, utilización de instrumentos o intervenciones.  Especifique si su respuesta es **SI.** | **SI** | **NO** | **NA** |
| 8.2. | Este proyecto considera autorización de instituciones colaborativas para su realización (trabajo en establecimientos educativos, empresas, instituciones públicas u otros).  Si la respuesta es SI, explique el procedimiento para la obtención de la autorización | **SI** | **NO** | **NA** |
| 8.3. | Este proyecto trabajará con estamentos/personas de UNIACC (estudiantes, académicos, funcionarios u otros). Si su respuesta es SI, presentar carta de autorización del Vicerrector Académico UNIACC. | **SI** | **NO** | **NA** |
| 8.4. | Este proyecto considera acceder y usar datos de la UNIACC o de sus estamentos (registros académicos, socioeconómicos, correos electrónicos para aplicar encuestas u otros). Si su respuesta es SI presentar autorización del Vicerrector. | **SI** | **NO** | **NA** |
| 8.5 | Este proyecto considera la **aplicación de Consentimiento Informado o Asentimiento** **Informado.** Indique modalidad (presencial, papel, on line u otro).  -Indique **quién, cómo, dónde** y **cuándo** se va realizar el procedimiento de Consentimiento Informado o Asentimiento Informado (según corresponda)  -Indique los mecanismos que se utilizarán para garantizar la voluntariedad de los/as participantes, sobre todo de personas institucionalizadas y en situación de vulnerabilidad. | **SI** | **NO** | **NA** |
| 8.6. | La práctica considerada en este proyecto es invasiva y/o puede potencialmente  causar algún grado de malestar al participante, daño físico, estrés físico, psicológico, evento  adverso u otro. Si su respuesta es **SI**, indique medidas de mitigación. Además, deberá **explicar este punto en el consentimiento informado y/o cartas de autorización a instituciones.** | **si** | **no** | **NA** |
| 8.7. | Este proyecto garantiza medidas de equidad en la selección de la muestra.  Explique en qué forma se garantiza que todos los sujetos o información de una base de  datos tengan la misma posibilidad de ser incluidos en caso de que cumplan con los criterios de inclusión, descartando formas de discriminación (por qué se elige determinado centro de salud o establecimiento educacional, localización geográfica u otros). | **si** | **no** | **NA** |
| 8.8. | La práctica considerada en este proyecto beneficiará directa o indirectamente a los participantes. Especifique si su respuesta es **SI**. | **si** | **no** | **NA** |
| 8.9. | Este proyecto considera alguna forma de incentivo para los/las participantes.  Si la respuesta es **SI**, explique y justifique el tipo de incentivo. También debe explicitarse  en el **Consentimiento Informado**. | **SI** | **NO** | **NA** |
| 8.10. | Este proyecto considera alguna forma de compensación para los/as participantes. Si la respuesta es **SI**, explique y justifique. También debe explicitarse en el **Consentimiento Informado.** “Compensación” se refiere a lograr un equilibro respecto a los costos que le significa a la persona participar en el estudio (ej. pago locomoción, alimento). | **SI** | **NO** | **NA** |
| 8.11. | El objetivo de la práctica considerada en este proyecto será conocido por los participantes.  Especifique porqué si su respuesta es **NO**. | **si** | **no** | **NA** |
| 8.12. | Explique cómo serán reclutados y seleccionados los participantes de esta investigación. Detalle **cómo, cuándo, dónde y por quién** y si se utilizará algún tipo de medio escrito o de comunicación para reclutar (recuerde anexar la documentación pertinente). | **si** | **no** | **NA** |
| 8.13. | Este Proyecto considera devolución de resultados. Especifique si su respuesta es sí. | **si** | **no** | **NA** |
| 8.14. | Existe vinculo (contractual o no) con alguna organización o institución ajena a la institución de origen del investigador y que se beneficie, de manera directa o indirecta, con el desarrollo del proyecto. Especifique si su respuesta es **SI**. Indique la naturaleza del vínculo y/o beneficio. | **si** | **no** | **NA** |
| 8.15. | ¿Se recolectarán, utilizarán o divulgarán datos personales (registros o fichas clínicas, datos de prácticas públicas y privadas, u otras) sin el **consentimiento de las personas** a las que pertenecen los datos? Si su respuesta es **SI** señale por qué no se puede obtener el consentimiento de dichas personas.Entregue detalles de fuente proveedora y el número de registros que estima serán revisados. | **SI** | **NO** | **NA** |
| 8.16. | Este proyecto utiliza encuestas, entrevistas u otras formas para obtener datos personales directamente desde las personas. Especifique si su respuesta es **SI** | **si** | **no** | **NA** |
| 8.17. | Las encuestas, entrevistas u otros, serán realizadas bajo **consentimiento informado**. Especifique si su respuesta es **NO**. | **si** | **no** | **NA** |
| 8.18. | ¿La obtención de los datos personales expone a los participantes a alguna situación que pueda vulnerar su dignidad, causar daño emocional, moral u otro? Especifique | **si** | **no** | **NA** |
| 8.19. | El diseño del proyecto especifica el destino de los datos personales y asegura **confidencialidad.** Especifique cadena de custodia de datos y restricciones a su uso. | **si** | **no** | **NA** |
| 8.20. | El diseño del proyecto considera la inclusión de individuos vulnerables cuya dignidad, autonomía o voluntariedad podría verse amenazada en el desarrollo de la investigación.  Señale medidas de protección en caso de vulnerabilidad: niños/niñas, tercera edad, etnias, inmigrantes, población cautiva, capacidades diferentes, mujeres embarazadas u otros. | **si** | **no** | **NA** |
| 8.21. | ¿Existen algunas otras consideraciones éticas que deban ser evaluadas? Especifique  si su respuesta es SI | **si** | **no** | **NA** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 8.22. **Nómina de personas que tendrán acceso a la información de datos personales de los/las participantes** | | | | |
| Apellidos | Nombres | RUT | Teléfono | Tipo de información |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8.23. **Nombre de la(s) persona(s) responsable(s) del archivo de datos personales** | | | |
| Apellidos | Nombres | RUT | Teléfono |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **NOTA: En caso de que el CEC solicite modificaciones a algunos de los documentos del estudio, estos deben ser presentados en DOS EJEMPLARES: uno en versión original y el otro con control de cambios.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Investigador/Investigadora Responsable | Firma Investigador/Investigadora Responsable |
| Nombre Coinvestigador(a) | Firma Coinvestigador(a) |