|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Revisor** |  |
| **Investigador responsable** |  |
| **Co-investigadores** |  |
| **Tipo de proyecto (área)** |  |
| **Título del proyecto** |  |
| **Unidad (Facultad, departamento)**  |  |
| **Institución**  |  |
| **Lugar de ejecución** |  |
| **Código de Proyecto** |  |
| **Fecha de recepción** |  |

**PAUTA PARA LA EVALUACIÓN DE PROYECTOS**

|  |
| --- |
| **1.- El Investigador presenta la siguiente documentación:** |
| **Documentación** | **SI** | **NO** | **Observaciones** |
| Ejemplar de proyecto original |  |   |   |
| Formulario de consentimiento informado  |  |   |  |
| Formulario de asentimiento informado |  |  |  |
| Formulario de padres o tutores |  |  |  |
| Si el proyecto es parte de fondos concursable. Especificar fecha de inicio, cierre y origen del financiamiento. |   |  |   |
| Instrumento de recolección de datos |  |  |  |
| Carta de autorización de la autoridad administrativa del lugar donde se realizará el proyecto |  |  |  |
| Carta de compromiso del investigador responsable |  |  |  |
| Carta de confidencialidad de otros investigadores |  |  |  |
| Archivo Word al correo cec@ubo.cl |  |  |  |
| CV Investigador principal. Si pertenece a fondo concursable, adjuntar cv de otros investigadores |  |  |  |
| Documento único anillado. |  |   |  |
| **Resumen proyecto:** |

**2.- El protocolo cumple con los siguientes requisitos:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **En relación con la documentación (*\****NA: no aplica). | **Si** | **No** | **\*NA** | **Observaciones** |
| ¿El título del estudio caracteriza a los sujetos o el sitio donde se realizará el proyecto de investigación de manera anónima? |  |  |  | . |
| ¿Tiene Carta Gantt actualizada a la fecha de ingreso a CECS? |  |  |  |  |
| **En relación con la validez científica de la investigación:** |
| ¿Cuenta con recursos (personas, instalaciones) acordes al proyecto? |  |  |  |  |
| ¿Cuenta con investigadores capacitados para la formulación y ejecución? |  |  |  |  |
| ¿El estudio justifica adecuadamente el tema? |  |  |  |  |
| **En relación a la metodología del estudio** |
| ¿Incorpora diseño de investigación? Fundamentado |  |  |  | . |
| ¿Posee problema y pregunta de investigación?  |  |  |  |  |
| ¿Posee hipótesis o supuestos de investigación? |  |  |  |  |
| ¿Posee objetivos claros y coherentes? |  |  |  |  |
| ¿La metodología es coherente con la pregunta y objetivos? |  |  |  |  |
| ¿El plan de análisis es coherente y se encuentra bien formulado? |  |  |  |  |
| ¿Hay una adecuada selección de los participantes y estrategia de muestreo (incluyendo tamaño muestral)? |  |  |  |  |
| ¿Las técnicas de recolección de datos e instrumentos son adecuados y coherentes? |  |  |  |  |
| ¿Utiliza instrumentos de investigación validados? |  |  |  |  |
| ¿Los procedimientos de análisis propuestos en la Metodología son adecuados para el tipo de datos recolectados durante la investigación? |  |  |  |  |
| **En relación con la utilidad social:** |
| ¿Proveerá conocimiento atingente que dé respuesta a problemas diagnósticos y/o terapéuticos, problemas de salud, y del ámbito de ña educación o las ciencia sociales para la población de estudio, en particular a problemas locales? |  |  |  |  |
| ¿ Cumple con criterios de validez científica? (validez externa – interna – validez cualitativa) |  |  |  |  |
| ¿Los resultados podrían transferirse a la población? |  |  |  |  |
| ¿Se mencionan los riesgos potenciales y precauciones para los individuos o grupos que serán parte de la investigación, aun cuando sean poco probables? |  |  |  |  |
| ¿El protocolo y/o proyecto señala qué hacer en caso de complicaciones derivadas del estudio? |  |  |  |  |
| ¿La selección de la muestra está basada en criterios científicos? |  |  |  |  |
| Incorpora criterios de inclusión / exclusión adecuados |  |  |  |  |
| ¿Hay discriminación arbitraria de la muestra? |  |  |  |  |
| ¿Declara cómo se accede a la muestra/población? |  |  |  |  |
| En el caso de utilizar una ficha clínica o datos sensibles, ¿Se declara cómo se accede a ellos? |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **En relación con el consentimiento informado:** | **Si** | **No** | **NA\*** | **Observaciones** |
| ¿Se utiliza el formato UBO? |  |  |  |  |
| ¿Se identifica al investigador responsable? |  |  |  |  |
| ¿Se explican los objetivos de la investigación? |  |  |  |  |
| ¿Se explica cómo se realizará la evaluación en lenguaje sencillo y concreto? (procedimiento, condiciones físicas, lugar, quienes estarán presentes, considerar sobretodo en población vulnerable/menores de edad) |  |  |  |  |
| ¿Se explicitan los beneficios para el sujeto de investigación (principio de beneficencia para el sujeto)? |  |  |  |  |
| ¿Se describen los principales riesgos por participar? |  |  |  |  |
| ¿La participación es voluntaria? |  |  |  |  |
| ¿Se explicita la duración de la participación? |  |  |  |  |
| ¿Se explican en lenguaje claro los exámenes, controles y/o intervenciones que se harán? |  |  |  |  |
| ¿Se explica si habrá beneficios por participar (incentivo económico u otro) y están declarados? |  |  |  |  |
| ¿Se indica claramente que existirá confidencialidad de la información personal y de salud? |  |  |  |  |
| ¿Se indica que se comunicarán los resultados relevantes de la investigación a los sujetos o su resultado general? |  |  |  |  |
| ¿Se identifica el profesional a quien consultar dudas durante la investigación? |  |  |  | . |
| ¿Se indican las fechas y firmas del sujeto de estudio y del investigador responsable? |  |  |  |  |
| ¿Se explicita la posibilidad de retirarse en cualquier momento del estudio sin represalias o sanciones? |  |  |  |  |
| En el caso de investigaciones donde participen menores de edad o población vulnerable, ¿Existe en el proyecto de investigación un asentimiento claramente definido? |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |

**3.- Resolución:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sugerencia del Revisor:** |  |  |
| FAVORABLE |  |  |
| FAVORABLE SUJETA A ENMIENDA |  |
| NO FAVORABLE |  |
|  |  |

**4. Especificaciones de enmiendas:**

**Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**