

## Protocolos de investigación que son tesis de grado

El investigador deberá tener en cuenta la estructura de protocolo de investigación presente en la Directiva de proyectos de investigación observacional aprobada. Así mismo, deberá contar con un **Asesor institucional**, quien deberá ser un profesional asistencial con vínculo contractual vigente con el INMP. Es un requisito para la evaluación enviar su protocolo al correo del CIEI-INMP: [comitedeetica@iemp.gob.pe](mailto:comitedeetica@iemp.gob.pe) y presentar a Mesa de Partes los siguientes documentos en un folder manila:

1. Carta de presentación del tesista por parte de una autoridad universitaria solicitando la autorización del INMP para el desarrollo de la investigación y la evaluación del proyecto de investigación por el CIEI-INMP. Esta carta entre otros aspectos deberá enunciar los datos completos del tesista, el título de la investigación. **Debe contar con aprobación del comité de ética de la universidad.**
2. Solicitud de aprobación del protocolo de investigación dirigida a la Dirección General del INMP (Anexo 11 de MAPRO CIEI-INMP)
3. Carta de compromiso de los investigadores (Anexo 07 de MAPRO CIEI-INMP).
4. Declaración de conflicto de interés de los investigadores. (Anexo 08 de MAPRO CIEI-INMP).
5. Ficha de datos de los investigadores (Anexo 09 de MAPRO CIEI-INMP).
6. Ficha resumen del protocolo de investigación (Anexo 10 de MAPRO CIEI-INMP).
7. Currículum vitae no documentado de los investigadores.
8. Copia completa del protocolo investigación incluyendo, si corresponde: Cuestionarios/encuestas que se utilizarán.
9. Consentimiento informado y asentimiento, según sea el caso siguiendo la Guía para la elaboración del Consentimiento Informado (Anexo 04 de MAPRO CIEI-INMP)
10. Declaración de confidencialidad de los investigadores (Anexo 16 de MAPRO CIEI-INMP)
11. Recibo de pago efectuado en una de las cajas, según tarifario institucional.
12. Certificados de capacitación, que aseguren que los investigadores comprendan los principios éticos, legales y metodológicos esenciales para conducir estudios con rigor y respeto hacia los participantes (Conducta Responsable en Investigación - CRI, Buenas prácticas clínicas – GCP) Mínimo 2 años de vigencia.

Al finalizar el proyecto de investigación, deberá presentar su Informe Final (Anexo 31 de MAPRO CIEI-INMP).

**La omisión de cualquier documento requerido puede producir un retraso en la revisión del estudio de investigación.**



FORMATO DE SOLICITUD DE APROBACIÓN DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN PARA TESIS DE GRADO.

Lima, ..... de ..... del .....

SOLICITO: APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Señor Director General del Instituto Nacional Materno Perinatal

Yo,..... Identificado (a) con Documento de identidad tipo ..... N.º ..... Estudiante de ....., por la Universidad ....., ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, teniendo el deseo de desarrollar el Proyecto de Investigación, titulado:

.....

, investigación observacional de diseño ..... con clasificación de OCDE ....., temática del Instituto Nacional de Salud ....., y correspondiente a la Línea de investigación del INMP ....., la cual se propone sea desarrollada en el Servicio ..... durante el periodo de ..... a .....

Investigación que tiene como asesores:

- Clínico: Dr. / a .....del servicio..... , del INMP con registro y ORCID .....
- Metodológico: Dr. / a .....del servicio..... , del INMP con registro y ORCID .....

Solicito a Ud. la evaluación y aprobación del mencionado proyecto de investigación, presentado en forma escrita como resumen ejecutivo (formato 2).

Además, solicito a Ud. que las notificaciones relacionadas a la aprobación de mi protocolo, sean cursadas a mis correos electrónicos ....., así como las comunicaciones personales urgentes sean a mi teléfono celular .....

Atentamente,

.....

FIRMA

.....

Nombre y Apellidos

.....

Documento de identidad N°

.....

Colegio y matrícula profesional

.....

Especialidad y Registro de especialistas



## CARTA DE COMPROMISO DEL INVESTIGADOR

Yo, ..... Identificado (a) con Documento de  
identidad tipo ..... N.º ..... de Ocupación  
..... de Profesión .....,

**(Solo para el caso de profesionales):**

Registrado en el Colegio ..... con matrícula profesional .....,

**(Solo para el caso de especialistas):**

con Especialidad ..... y Registro de especialistas .....

Me comprometo a:

- 1 Aceptar las normas y procedimientos para la ejecución de proyectos de investigación en el Instituto Nacional Materno Perinatal.
- 2 Respetar y cumplir con la ejecución del proyecto de investigación de acuerdo al protocolo de investigación aprobado siguiendo el cronograma propuesto.
- 3 Informar oportunamente los informes de avance, así como respetar los aspectos éticos inherentes durante la ejecución del proyecto de investigación.
- 4 A la culminación del proyecto de investigación entregar el informe final del trabajo de investigación en versión impresa y electrónica.
- 5 A la culminación del proyecto de investigación entregar la propuesta de artículo o artículos científicos a ser publicados.
- 6 A la culminación del proyecto de investigación, en cumplimiento de los principios FAIR, a devolver íntegramente los Metadatos, las Bases de datos limpias, y las Sintaxis de análisis utilizadas en la investigación, a fin que se verifique la replicabilidad del estudio.

**De corresponder (estudios realizados en el INMP):**

- 7 De acuerdo a los principios FAIR, autorizo la reutilización de los datos entregados por el INMP y procesados en mi investigación, en futuras investigaciones y/o análisis derivados.
- 8 Reconocer a él/los especialistas del INMP designado como Co-asesor de Tesis, como participe pleno de la investigación, con los deberes, derechos y atribuciones propias.
- 9 Realizar las coordinaciones con la Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada para que los resultados de este proyecto se difundan en una revista científica peer review institucional, nacional o extranjera.
- 10 Autorizar la publicación del resumen del informe final de la investigación, en la página web del Instituto Nacional Materno Perinatal.

De la propuesta de investigación,

Título;

.....  
.....

de nivel ....., (**en caso de tesis de grado**) a ser desarrollada para la Universidad  
.....

Habiendo sido oportunamente informado (a), y documentado (a) de las normas y directivas por el personal de la Unidad de Investigación de la Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada, firmó el presente documento, comprometiéndose a cumplir con lo dispuesto.

Lima, ..... de ..... del .....

.....  
Firma

.....  
Nombre y Apellido

.....  
N° de DNI

.....  
Correo electrónico

.....  
Teléfono celular



## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS DEL INVESTIGADOR

**Título del Protocolo:**

**Potenciales Conflictos de Interés:**

Para cada uno de los investigadores del estudio, indique si existe algún interés económico o financiero en el estudio o en sus resultados

NOMBRE DEL INVESTIGADOR	CONFLICTO DE INTERÉS		
	SI	NO	NO APLICA

**Si la respuesta fue afirmativa, por favor indique el número correspondiente al investigador y describa los detalles al respecto.**

Como constancia de lo expresado en la presente declaración firmo a continuación.

.....  
Nombre del Investigador Principal:

.....

Firma

.....  
Fecha



## FICHA DE DATOS DEL INVESTIGADOR

Investigador Principal:

Apellidos Y Nombres .....

Edad ....., Fecha de nacimiento ..... de .....del .....

Dirección .....

Celular ....., Correo electrónico ..... de Ocupación .....  
....., con registro RENACYT ..... y ORCID ..... **(en caso de tesis de grado)** Estudiante de ....., por la Universidad .....,

**(Solo para el caso de profesionales):**

Registrado en el Colegio ..... con matrícula profesional .....,

**(Solo para el caso de especialistas):**

con Especialidad ..... y Registro de especialistas ..... laborando en .....

Co investigador 1:

Apellidos Y Nombres .....

Edad ....., Fecha de nacimiento ..... de .....del .....

Dirección .....

Celular ....., Correo electrónico ..... de Ocupación .....  
....., con registro RENACYT ..... y ORCID ..... **(en caso de tesis de grado)** Estudiante de ....., por la Universidad .....,

**(Solo para el caso de profesionales):**

Registrado en el Colegio ..... con matrícula profesional .....,

**(Solo para el caso de especialistas):**

con Especialidad ..... y Registro de especialistas ..... laborando en  
.....

Co investigador 2:

Apellidos Y Nombres .....

Edad ....., Fecha de nacimiento ..... de .....del .....

Dirección .....

Celular ....., Correo electrónico ..... de Ocupación  
....., con registro RENACYT ..... y ORCID .....

**(Solo para el caso de profesionales):**

Registrado en el Colegio ..... con matrícula profesional .....,

**(Solo para el caso de especialistas):**

con Especialidad ..... y Registro de especialistas ..... laborando en  
.....

Lima, ..... de .....del .....

.....  
Nombre del Investigador Principal:

.....

Firma

.....

N° de DNI



## FICHA DE RESUMEN DEL PROTOCOLO DE INVESTIGACION

1. Título de investigación  
.....
2. Pregunta de investigación  
.....
3. Hipótesis  
.....
4. Objetivo General  
.....
5. Objetivos Específicos  
.....
6. Metodología  
.....
7. Diseño de estudio  
.....
8. Población  
.....
9. Tamaño de muestra  
.....
10. Procedimientos que se realizarán en el paciente:  
.....
11. Aspectos Éticos  
.....
12. Limitaciones del estudio  
.....
13. Presupuesto  
.....
14. Financiamiento  
.....

.....  
Nombre del Investigador Principal:

.....

Firma

.....  
N° de DNI

.....  
Fecha



## DECLARACIÓN JURADA DE CONFIDENCIALIDAD DE LOS INVESTIGADORES

Yo, ....., identificado/a con DNI N°..... e *Investigador* del protocolo ..... Declaro bajo juramento: Tener el total compromiso de asegurar el respeto y autonomía del sujeto de investigación y a su entorno basando mis criterios los principios de bioética. Además, acepto la responsabilidad de conducir el presente estudio de acuerdo a lo consignado en el proyecto de investigación y me comprometo a tratar toda la información tales como: datos técnicos, fórmulas, datos sobre investigación científica, informes de seguridad, avances y resultados logrados en el estudio de participantes, consentimientos informados y toda otra información respectiva al seguimiento de participantes de forma confidencial y bajo estrictas condiciones de confidencialidad y a no divulgar o utilizar a cualquier persona a revelar, en ningún caso a terceros ninguna información confidencial o documentos confidenciales que no sea para los fines de la presente investigación. Además, me comprometo a adoptar las medidas de seguridad necesarias, para evitar que toda o parte de la información sean observadas, reproducidas o manipuladas por personas no autorizadas al desarrollo del proyecto de investigación aprobado y autorizado; caso contrario asumiré la responsabilidad de las consecuencias legales y administrativas por las faltas éticas suscitadas antes y durante de la ejecución de este. Por lo tanto, declaro que los datos de esta declaración jurada son verdaderos sometiéndome a las medidas establecidas en el Reglamento del CIEI-INMP y el REC vigente, en caso de comprobarse falsedad o incumplimiento del compromiso.

Lima, ..... de ..... del .....

.....

FIRMA

.....

Nombre y Apellidos

.....

Documento de identidad N°

.....

Colegio y matrícula profesional

.....

Especialidad y Registro de especialistas



## ESTRUCTURA DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

1. Título de la Investigación
2. Investigadores
3. *En caso el proyecto se realizó para optar por un grado académico se debe indicar nombre de la Universidad y el grado obtenido.*
4. Institución
5. Fecha de elaboración del Informe
6. Resumen
7. Introducción/Objetivos
8. Materiales Y Métodos
9. Resultados
10. Discusiones
11. Conclusiones/Recomendaciones
12. Agradecimientos (Incluye Fuentes De Financiamiento)
13. Referencias Bibliográficas
14. Anexos (Figuras, Tablas, Y Otros)