**FORMATO DPEI-I-04**

**PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN**

El siguiente formato debe ser llenado en su totalidad; en el caso de que el rubro solicitado no aplique, indicarlo en el recuadro que corresponda. Nota: usted puede ampliar el espacio o a tantas hojas como sea necesario.

|  |
| --- |
| A) TÍTULO |

|  |
| --- |
| **B) LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** |

|  |
| --- |
| C) RESPONSABLE TÉCNICO (DEBE SER PERSONAL DEL ÁREA DE LA SALUD ADSCRITO AL HRAEB, ESCRIBIR NOMBRE Y ÁREA/DEPARTAMENTO) |

|  |
| --- |
| **D) AUTOR (NOMBRE Y ÁREA O DEPARTAMENTO)** |

|  |
| --- |
| **E) ASESOR METODOLOGICO** |

F) CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

FECHA DE INICIO: FECHA DE TÉRMINO:

NOTA: CONSIDERE QUE DEBE INICIAR SU PROYECTO UNA VEZ QUE SE LE HAYA OTORGADO UN NÚMERO DE REGISTRO (30 DÍAS POSTERIORES A SU ENTREGA EN LA MESA DE CONTROL EN LA OFICINA DE LA SUBDIRECCIÓN DE ENSEÑANZA E INVESVTIGACIÓN).

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

**Períodos en:** XXX **meses**  bimestres  otros

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| Planeación y Autorización |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ejecución |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Análisis |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Preparación de la Publicación |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. TÍTULO |
|  |

|  |
| --- |
| 2. ANTECEDENTES |
|  |

|  |
| --- |
| 3. JUSTIFICACIÓN |
|  |

|  |
| --- |
| 4. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN |
|  |

|  |
| --- |
| 5. OBJETIVOS |
|  |

|  |
| --- |
| 6. HIPÓTESIS |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 7. TIPO DE ESTUDIO | |
| INVESTIGACIÓN CLÍNICA |  |
| INVESTIGACIÓN BÁSICA |  |
| INVESTIGACIÓN SOCIAL/EDUCATIVA |  |
| INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. DISEÑO | |
|  | OBSERVACIONAL |
|  | EXPERIMENTAL |
|  | RETROSPECTIVO |
|  | PROSPECTIVO |
|  | LONGITUDINAL |
|  | TRANSVERSAL |
|  | OTRO: |

|  |
| --- |
| **9. MÉTODOS** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. ANÁLISIS ESTADÍSTICO**   |  |  | | --- | --- | | **Análisis de datos** | **Tipo de prueba** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  |

|  |
| --- |
| **11. ASPECTOS ÉTICOS; HACIENDO ÉNFASIS EN LA LEGISLACIÓN DE LOS ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN Y EN EL CONSENTIMIENTO INFORMADO** |

|  |
| --- |
| **12. LOS PROTOCOLOS FINANCIADOS POR LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA DEBERÁN INDICAR LOS BENEFICIOS PARA LA INSTITUCIÓN. MENCIONE CUÁLES SON DE FORMA CONCISA:** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 13. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS |
|  |

**15. INSUMOS REQUERIDOS PARA EL ESTUDIO**

**16. LISTA DE PRODUCTOS ENTREGABLES**

|  |
| --- |
| 17. LISTA DE ANEXOS INCLUIDOS EN EL PROYECTO |
|  |