



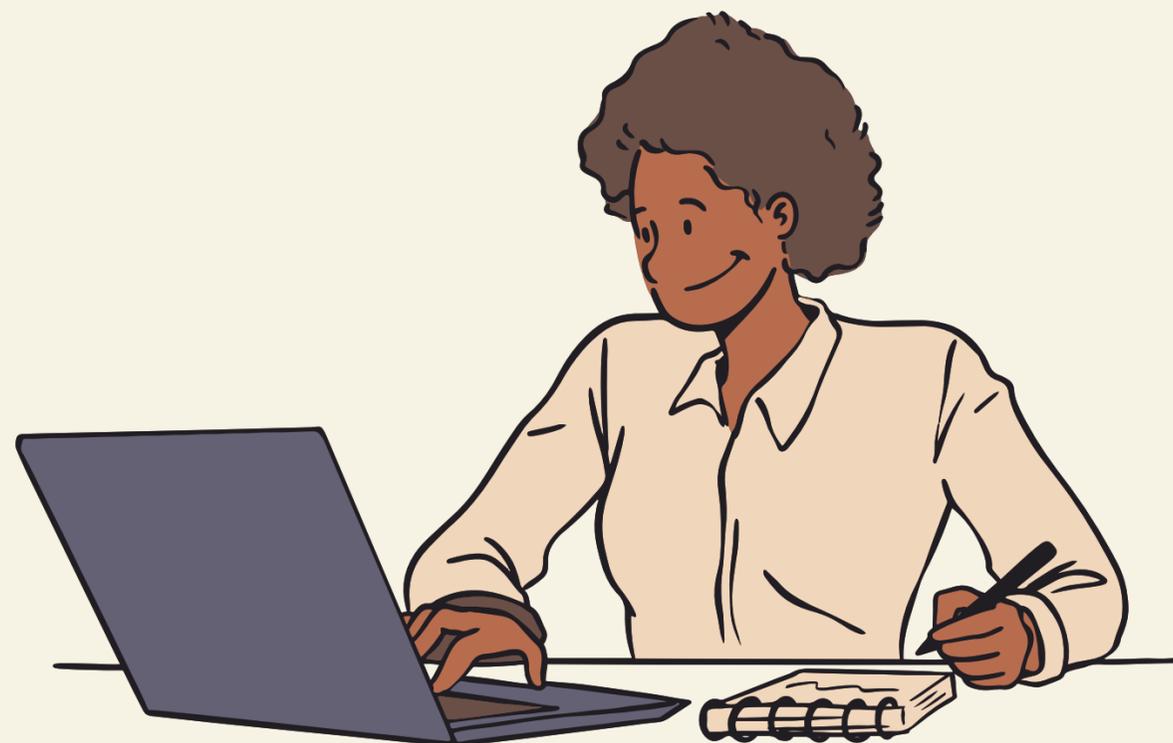
Programa de Estudios de Honor

Actividad de AEPREH



SOLICITUD DE CIPSHI

YAINELIS ROSA VÉLZ



CIPSHI

COMITÉ INSTITUCIONAL PARA LA
PROTECCIÓN DE LOS SERES
HUMANOS EN LA INVESTIGACIÓN

Paso #1

Completar el
adiestramiento

REALIZAR EL ADIESTRAMIENTO

Se lleva a cabo en CITI PROGRAM.

- Es necesario que **usted** y su **mentor o mentora** tengan la licencia vigente.
- La vigencia de la licencia es 5 años.



En inglés (Question 1):

- **BIOMEDICAL RESEARCH INVESTIGATORS**
- **SOCIAL & BEHAVIORAL RESEARCH**
- **IRB MEMBERS**
- **RESEARCH WITH DATA OR LABORATORY SPECIMENS**

En español (Question 5):

- **INVESTIGACIONES CON SERES HUMANOS**



Paso #2

**Aprobar la
propuesta**





Paso #3



Llenar la solicitud

I. INFORMACIÓN GENERAL

I-A. Título de la investigación

I-B. Tipo de revisión

- Comité en pleno
- Revisión expedita o administrativa

- Favor de marcar si necesita la autorización en inglés.

I-C. Investigador/a principal

Nombre: _____

Facultad: _____ Departamento: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Dirección Postal: _____

Último grado académico obtenido: (B.A., M.A., Ph.D., Ed.D., J.D., M.D., R.N., etc.): _____ **HSD** →

Estatus en la UPR-RP

- Personal docente
 - Personal no docente
 - Estudiante: Subgraduado/a Maestría Doctoral
 - No pertenece a la UPR-RP, especifique: _____
- Núm. estudiante: _____
Otro, especifique: _____



HSD: High School Degree

Comité en pleno

RIESGO MAYOR

- Menores de edad o adultos con capacidad limitada de consentimiento
- La revisión es más larga

Expedito

RIESGO MENOR

- Mayores de edad conscientes de sus decisiones
- El proceso de revisión es más rápido

I-E. Personal adscrito a la investigación y fechas de aprobación del adiestramiento sobre investigación con seres humanos

Nombre	Relación con la investigación	Fecha de haber completado el adiestramiento (mes/día/año)
	Investigador/a Principal	

(Si la cantidad de personas es mayor, utilice un mismo encasillado para la información de varias personas.)

I-F. Relación con algún miembro del CIPSHI

No

Sí, identifique al miembro del CIPSHI y describa la relación:

I-G. Naturaleza de la investigación

Tesina o proyecto a nivel subgraduado

Tesis o proyecto de maestría conducente a grado académico
Fecha de aprobación de la propuesta de tesis

Disertación o proyecto doctoral conducente a grado académico
Fecha de aprobación de la propuesta de disertación

Proyecto postdoctoral

Proyecto con fondos institucionales

Proyecto con fondos externos

Otro, especifique:

Información: La del investigador y el mentor

Poner solo la fecha de la aprobación de la tesina.

No escribir nada



II-A. Descripción general de la investigación (500 palabras o menos)

Información que debe incluir:

- **Trasfondo**
- **Propósito**
- **Objetivos de la investigación**
- **Metodología e instrumentos**



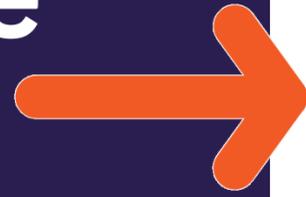


II-B. Métodos o técnicas para obtener o recopilar la información o datos

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Actividades presenciales | <input type="checkbox"/> | Experimento cognoscitivo o de percepción |
| <input type="checkbox"/> | Actividades remotas | <input type="checkbox"/> | Terapia o intervención psicológica |
| <input type="checkbox"/> | Grabación en audio | <input type="checkbox"/> | Prueba de sabores |
| <input type="checkbox"/> | Grabación en video | <input type="checkbox"/> | Terapia física |
| <input type="checkbox"/> | Fotografías | <input type="checkbox"/> | Tratamiento o terapia médica |
| <input type="checkbox"/> | Cuestionario electrónico | <input type="checkbox"/> | Toma de muestra de sangre |
| <input type="checkbox"/> | Cuestionario presencial | <input type="checkbox"/> | Análisis de muestras biológicas existentes |
| <input type="checkbox"/> | Entrevista individual presencial | <input type="checkbox"/> | Toma de muestra de tejidos |
| <input type="checkbox"/> | Entrevista individual remota | <input type="checkbox"/> | Datos existentes a nivel individual (no datos agrupados) sobre personas sin identificadores directos o indirectos. Incluya una descripción de los datos y, si aplica, incluya la lista de las variables a las que tendrá acceso. |
| <input type="checkbox"/> | Entrevista grupal, grupo focal o de discusión presencial | <input type="checkbox"/> | Datos existentes sobre personas con identificadores directo o indirectos. Incluya una descripción de los datos y, si aplica, incluya la lista de las variables a las que tendrá acceso y el acuerdo de uso de los datos. |
| <input type="checkbox"/> | Entrevista grupal, grupo focal o de discusión remota | <input type="checkbox"/> | Otro; especifique: |
| <input type="checkbox"/> | Observación de conducta pública | | |
| <input type="checkbox"/> | Observación de conducta no pública | | |
| <input type="checkbox"/> | Evaluación de métodos de enseñanza | | |
| <input type="checkbox"/> | Talleres o adiestramientos | | |
| <input type="checkbox"/> | Evaluación de un programa o servicio | | |
| <input type="checkbox"/> | Prueba o medida física no invasiva | | |

Marque todos los instrumentos que va a usar.

**Depende de
SU
investigación**



II-C. Análisis genético de muestras biológicas

No aplica, no utilizará muestras o especímenes biológicos, ni hará análisis genético.

Sí, realizará análisis genético.

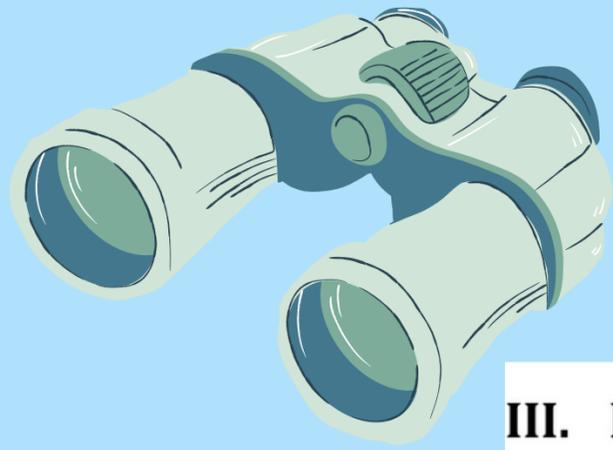
Explique el propósito o uso y si las personas recibirán informes del análisis.

II-D. Procedimientos o actividades de la investigación



**Explicar paso por paso el proceso parará el
participante**

**Ejemplo: Primero, se les realizará una entrevista
individual. Segundo, se le proveerá un formulario que
contestará.**



Información de los participantes

III. DESCRIPCIÓN DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES

III-A. Grupos poblacionales

Personas adultas y competentes para consentir (21 años o más)

Poblaciones vulnerables o especiales:

Menores de 21 años, especifique las edades:

Personas con limitación física o mental bajo la tutela de un/a representante legal

Mujeres embarazadas, fetos o neonatos

Personas privadas de libertad o bajo la custodia de una institución correccional o en programa de desvío

Pacientes de hospitales o clínicas ambulatorias

Estatus en la UPR-RP:

Estudiantes

Personal docente

Personal no docente

Otros grupos, especifique: _____



III-B. Criterios de inclusión o exclusión

Marque si incluirá personas independientemente de su sexo o género.

Descripción de los criterios de inclusión o exclusión:

--

III-C. Número esperado de participantes

Total esperado de participantes:

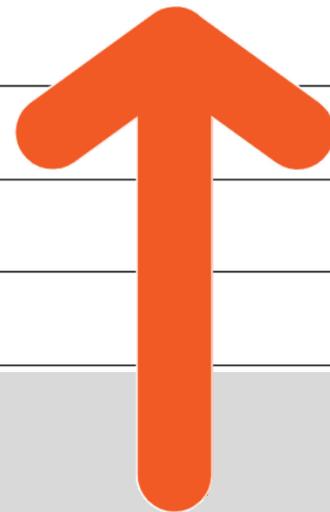
Subgrupo 1 [*Descripción*]

Subgrupo 2 [*Descripción*]

Subgrupo 3 [*Descripción*]

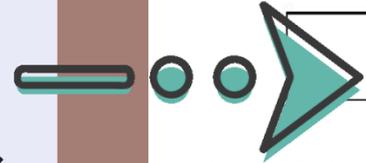
Subgrupo 4 [*Descripción*]

Subgrupo 5 [*Descripción*]



Añadir un estimado

Explicar cómo va a promover su investigación a los participantes
Ej. Twitter, por medio de profesores



RECLUTAMIENTO

IV-A. Identificación, contacto y reclutamiento de participantes

IV-B. Incentivos

- No dará incentivos.
 Sí dará incentivos, especifique:

IV-C. Compensaciones por reclutar participantes

- No compensará por reclutar participantes.
 Sí compensará reclutar participantes, explique:

Incentivo: sirve para motivar
Compensar: dar un beneficio por un daño
Si lo realizará deberá estar en la hoja de consentimiento.



IV-D. Relación con posibles participantes

No existe relación entre el personal clave de la investigación y posibles participantes.

Sí, existe relación. Explique:

IV-E. Relación con la institución donde realizará la investigación

No existe ni existió relación entre el personal clave de la investigación y la institución.

Sí, existe o existió relación. Explique:

IV.D De tener una relación con su mentor y con sus participantes deberá explicar a detalle (docente-estudiante, profesional-paciente o cliente).

IV.E Si los participantes son de la universidad, deberá marcar que sí y explicar. No obstante, si no tiene una relación con ellos tiene que marcar no.

Esta información debe estar incluida en la hoja de consentimiento

V. LUGARES DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN

V-A. Lugares donde realizará la investigación y sus etapas

Lugar	Etapas de la investigación

V-B. Otras instituciones con juntas instituciones de revisión o IRBs

No aplica, la investigación solo se llevará a cabo en el ámbito del Recinto de Río Piedras.

Investigación en otras instituciones:

Ninguno de estos lugares tiene IRB u otro comité de ética equivalente.

Algunos de estos lugares tienen IRB u otro comité equivalente. Especifique:

Ejemplo

Lugar: Laboratorio

Etapas:

Experimento



Tipos de riesgos

- Riesgo
- Riesgo mínimo
- Coerción o coacción
- Influencia indebida

VI. RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA INVESTIGACIÓN

VI-A. Riesgos de la investigación

VI-B. Medidas para minimizar los riesgos

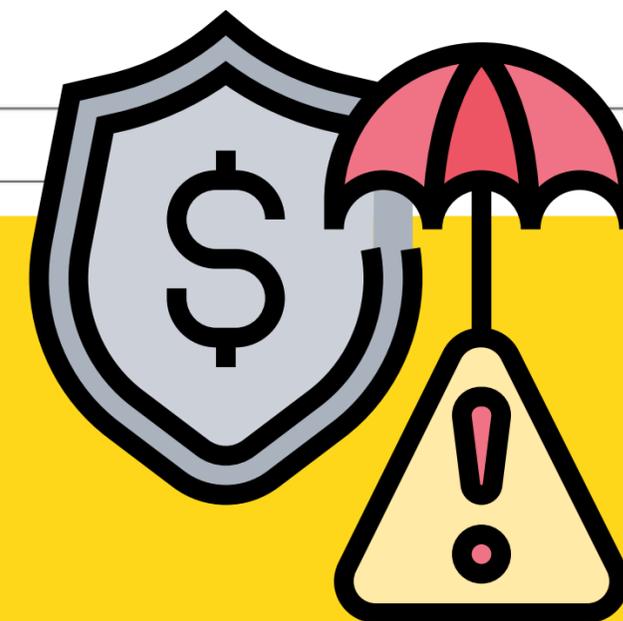
VI-C. Beneficios directos para las personas participantes

- No.
 Sí, explique:

VI-D. Beneficios o rendimientos esperados de la investigación

VI-E. Seguimiento a participantes:

- No.
 Sí, explique:



VII. PRIVACIDAD, CONFIDENCIALIDAD Y MANEJO DE LOS DATOS

VII-A. Uso de fotos y grabaciones de audio o video

No aplica, no utilizará fotos, ni grabaciones de audio o video.

Sí, utilizará fotos o grabaciones de audio o video. Explique su propósito y uso.

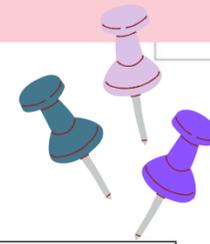
VII-B. Divulgación de los resultados

VII-C. Otras medidas para el manejo de la privacidad y la confidencialidad



Revelará o mantendrá en privado a sus participantes.

VII-D. Uso, almacenamiento de los documentos, materiales y datos



▪ **Documentos, materiales o datos:**

Persona responsable o custodia:

⇒ Documento, material o datos ⇒ Con/sin identificadores	Tipo: impreso (papel), digital, biológico, etc.	⇒ Personas que tendrán acceso.	⇒ Tiempo de conservación ⇒ Lugar de almacenamiento ⇒ Disposición/desecho
Si es necesario, indique algún otro detalle relacionado:			

▪ **Documentos, materiales o datos que conservará permanente**

Persona responsable o custodia:

⇒ Documento, material o datos ⇒ Con/sin identificadores	Tipo: impreso (papel), digital, biológico, etc.	⇒ Serán compartidos ⇒ No serán compartidos con otras personas además del personal clave de la investigación	Serán compartidos: ⇒ con identificadores ⇒ sin identificadores
Si es necesario, indique algún otro detalle relacionado:			

Las personas que tendrán acceso:

- Tiene que incluir al mentor

Escribirá por cuanto tiempo va a conservar los datos.

- Permanente
- Una cantidad de años (ej.3 años)

VIII. PROCESO DE TOMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

VIII-A. Capacidad de personas adultas para consentir

No aplica, todas las personas adultas están capacitadas para consentir.
 alguna o todas las personas adultas tienen una capacidad limitada de consentimiento y requieren el consentimiento de su representante legal. Explique:

VIII-B. Información que ofrecerá para explicar el protocolo

VIII-C. Comprensión de la información

VIII-D. Lugar y momento para obtener el consentimiento informado

VIII-E. Persona que tomará el consentimiento informado

VIII-F. Hojas de consentimiento o asentimiento informado

Cantidad:

Hojas de consentimiento o asentimiento	Fase o etapa de la investigación o población a la cual va dirigida

Es cómo le explicará al participante el proceso de la investigación.

- El proceso (debe estar detallado)
- ¿Cómo sabrá que el participante comprendió?
- ¿Quiénes son las personas que recibirán la hoja de consentimiento?





IX. SOLICITUD DE DISPENSA EN EL CONSENTIMIENTO INFORMADO ESTÁNDAR

- No (Pase a la sección X.)
 Sí

IX-A. Elementos que interesa eliminar o modificar

IX-B. Justificación de la dispensa

a. Necesidad de la dispensa

b. Exención de la firma en la hoja de consentimiento o asentimiento

c. Restricción de información



**Una dispensa o "waiver" es para explicar pór que le va a hacer un cambio a la hoja de consentimiento estándar.
Ejemplo: Menores de edad con el permiso de un solo padre. (En vez de dos firmas)**

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO





PAPEL TIMBRADO

Solicitarlo en el PREH

DON'T
miss it!





UPR LA IUPI

14 Ave. Universidad, Ste. 1401, San Juan, PR 00925

Tel. 787-764-0000 Ext. 85060

programa.honor@upr.edu

Patrono con Igualdad de Oportunidades en el Empleo M/M/V/I

Equal Employment Opportunity Employer M/W/V/D

Página 1 de 4

Versión 9-12-22

Versión

Es el ultimo día que hizo un cambio en la hoja de consentimiento.

Página

Tiene que añadir la cantidad de páginas. Ejemplo: Página 3 de 5

El único cambio que se realiza en el timbrado es la versión y el número de página.

Entrevistas



Debe leer la guía sobre entrevistas online que se encuentran en la página de CIPSHI.



Enlace para poder leer la guía



IMPORTANT

La hoja de consentimiento debe contener:

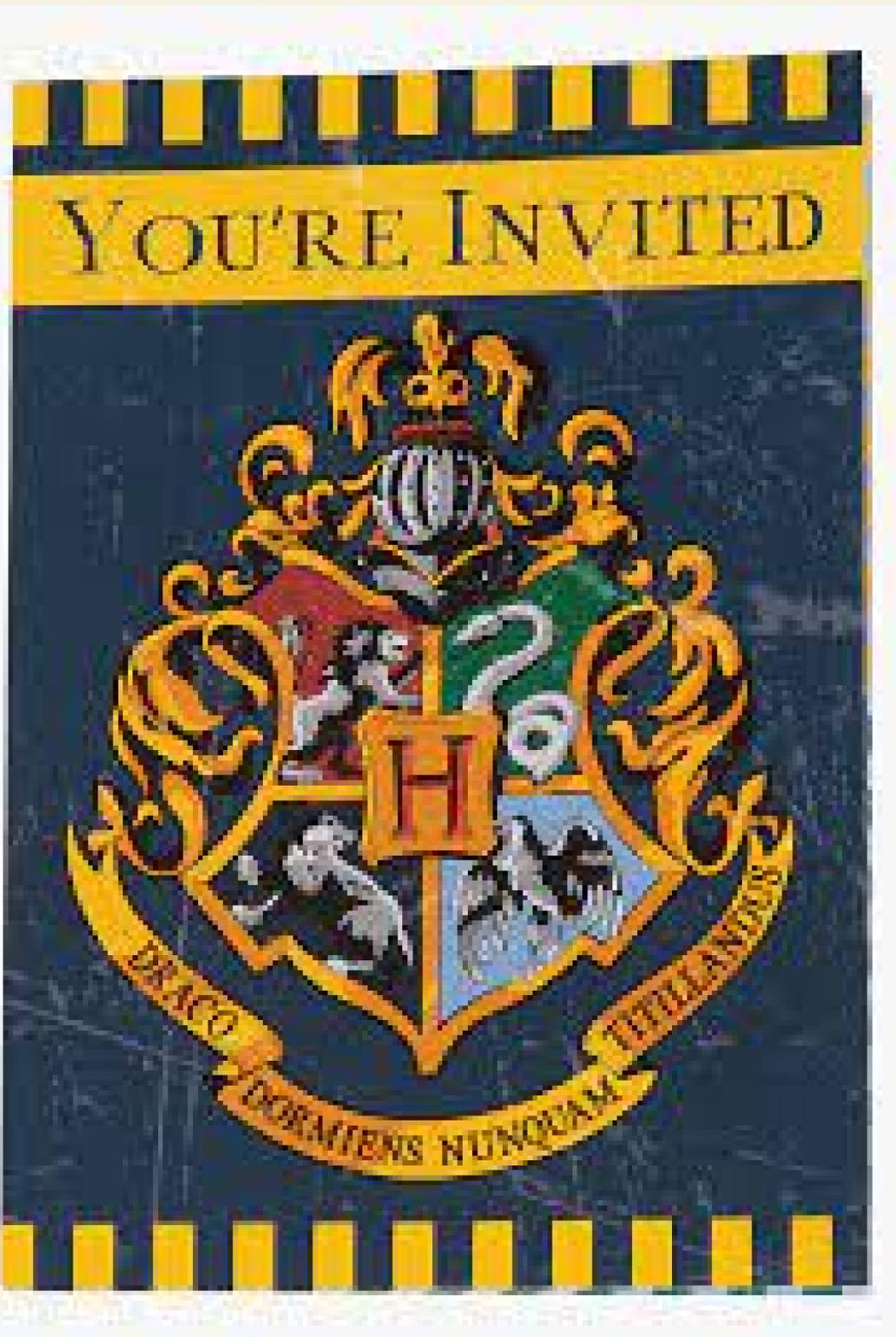
- **Descripción**
- **Riesgos y beneficios**
- **Confidencialidad**
- **Incentivos (si aplica)**
- **Derechos**
- **Firma**



Check List :

Documentos que debe enviar:

- **Solicitud completada**
- **Hoja(s) de consentimiento, asentimiento informado o documento sustituto.**
- **Instrumentos para la recopilación de datos (cuestionarios, guías de entrevistas, guías de observaciones, etc.) Si es online tienen que enviar el link o una copia en PDF**
- **Evidencia del adiestramiento**
- **Convocatorias, cartas o guiones para invitar y reclutar participantes.**
- **Cartas de acuerdo de instituciones o profesionales que recibirán referidos de participantes.**
- **Descripción de datos secundarios o lista de variables (si aplica)**
- **Permisos institucionales**
- **Otros documentos pertinentes**



La invitación debe contener al menos lo siguiente:

- Título de la investigación**
- Criterios de selección**
- Afiliación a la UPRRP y departamento**
- Nombre de investigador/a principal, dirección electrónica institucional (@upr.edu) y, si aplica, el enlace a un formulario.**

CORREO Y PÁGINAS

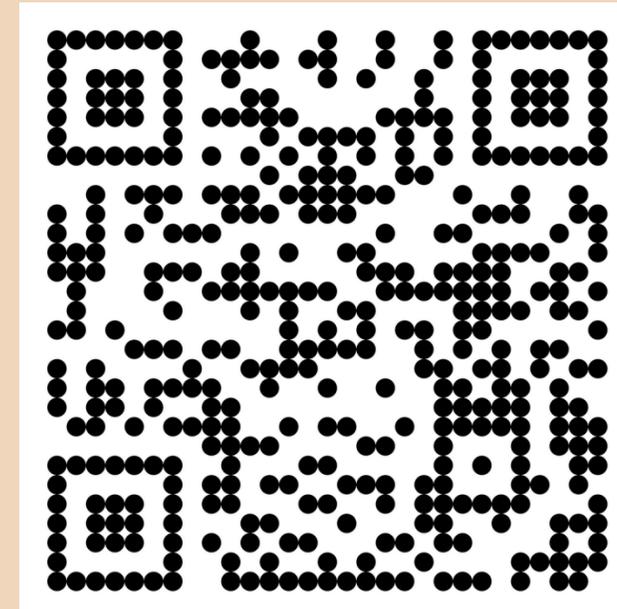
Correo donde va a enviar el formulario:

cipshi.degi@upr.edu

Página de CIPSHI



Página del adiestramiento



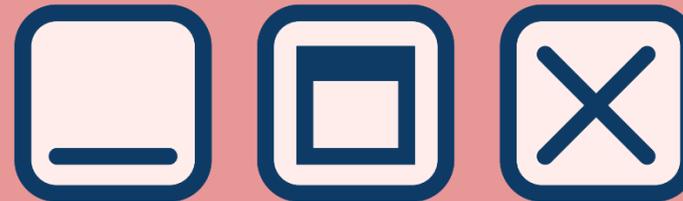


IMPORTANT
INFORMATION

Calendario de Reuniones CIPSHI

Año Académico 2022-23

Fecha límite para someter solicitudes al CIPSHI ¹	Fecha de la reunión del CIPSHI ²
Jueves, 11 de agosto de 2022	Martes, 23 de agosto de 2022
Jueves, 1 de septiembre de 2022	Martes, 20 de septiembre de 2022
Jueves, 29 de septiembre de 2022	Martes, 18 de octubre de 2022
Jueves, 27 de octubre de 2022	Martes, 15 de noviembre de 2022
Lunes, 28 de noviembre de 2022	Martes, 13 de diciembre de 2022
Jueves, 19 de enero de 2023	Martes, 31 de enero de 2023
Jueves, 2 de febrero de 2023	Martes, 21 de febrero de 2023
Jueves, 2 de marzo de 2023	Martes, 21 de marzo de 2023
Jueves, 30 de marzo de 2023	Martes, 18 de abril de 2023
Jueves, 27 de abril de 2023	Martes, 16 de mayo de 2023
Jueves, 25 de mayo de 2023	Se anunciará.



★ Thanks y'all ★
★ ★
★ ★
★ ★

