**Universidad Central del Ecuador**

**Facultad de Odontología**

**Aspectos éticos para incluir en herramientas de colección de información en protocolos de investigación de pregrado y postgrado que emplean encuestas y entrevistas**

**Para estudios de investigación observacionales que involucren seres humanos y requieran la aplicación de encuestas**

Soy estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. Usted ha sido invitado a participar en una investigación sobre (describir) porque (criterios de inclusión).

La encuesta que realizará consta de (colocar el número) de preguntas que le tomará (indicar el tiempo) en llenarla.

Los riesgos de participar en este estudio son (describirlos, pueden ser físicos emocionales, psicológicos a corto largo plazo e indicar cómo el investigador los minimizará).

Los beneficios de participar en este estudio son para usted (describirlos) y para la sociedad (describirlos).

Sus datos personales serán protegidos (describir cómo se protegerá el anonimato del participante) y le garantizo que sus datos estarán seguros en todas las etapas del estudio. Los datos recolectados serán resguardados por (nombre del investigador) durante (indicar el tiempo que se resguardarán los datos) y posteriormente se (indicar qué se hará con ellos al finalizar el periodo de resguardo). Los datos obtenidos de la encuesta se utilizarán con fines académicos-científicos exclusivamente.

Concluida la investigación, los resultados y conclusiones serán socializados con usted y los miembros de la comunidad. Si decide participar en este estudio debe conocer que lo hace de manera voluntaria y que podrá retirarse en cualquier momento, para hacerlo debe contactar al investigador que consta en el formulario de consentimiento informado. Si no desea participar puede decírselo a la persona que le está explicando este documento y se retirará inmediatamente.

¿Está usted de acuerdo con llenar la encuesta? Cualquier información que no esté clara le volveré a explicar.

Permítame hacerle algunas preguntas para comprobar que comprendió sobre su participación en esta investigación:

-¿Me puede explicar cómo va a participar en este estudio?

-¿Qué puede hacer si decide no participar?

-¿Qué riesgos tiene la investigación si decide participar? ¿Está de acuerdo con estos riesgos?

A continuación, leer el consentimiento informado al participante, después, firmar el original y la copia tanto el investigador como el participante y entregar una copia al participante.

Si aplicará un consentimiento informado digital, el investigador deberá contar con la respuesta afirmativa del participante para que pueda realizar la encuesta.

El investigador procederá a realizar la encuesta con aquel participante que haya firmado el consentimiento informado.

**Para estudios de investigación que requieran la aplicación de entrevistas**

Soy estudiante de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. Usted ha sido invitado a participar en una investigación sobre (describir) porque (criterios de inclusión).

La entrevista que le realizaré tomará (indicar el tiempo), para ello, (Ejemplo de texto, adaptar como considere pertinente: describir si la entrevista será grabada o no, investigador transcribirá las grabaciones o las hará otra persona indicar el nombre, si realizará grabaciones indicar cómo asegurará la privacidad del participante, los videos y audios no se compartirán con ninguna persona, solo con los investigadores, las grabaciones se guardarán solo en los computadores de los investigadores y se borrarán al finalizar el estudio, su nombre no se mencionará en ningún reporte o publicación) .

Los riesgos de participar en este estudio son (describirlos, pueden ser físicos emocionales, psicológicos a corto largo plazo e indicar cómo el investigador los minimizará).

Los beneficios de participar en este estudio son para usted (describirlos) y para la sociedad (describirlos).

Sus datos personales serán protegidos (describir cómo se protegerá el anonimato del participante) y le garantizo que sus datos estarán seguros en todas las etapas del estudio. Los datos recolectados serán resguardados por (nombre del investigador) durante (indicar el tiempo que se resguardarán los datos) y posteriormente se (indicar qué se hará con ellos al finalizar el periodo de resguardo). Los datos obtenidos de la entrevista se utilizarán con fines académicos-científicos exclusivamente.

Concluida la investigación, los resultados y conclusiones serán socializados con usted y los miembros de la comunidad. Si decide participar en este estudio debe conocer que lo hace de manera voluntaria y que podrá retirarse en cualquier momento, para hacerlo debe contactar al investigador que consta en el formulario de consentimiento informado. Si no desea participar puede decírselo a la persona que le está explicando este documento y se retirará inmediatamente.

¿Está usted de acuerdo con participar en la entrevista? Cualquier información que no esté clara le volveré a explicar.

Por favor me dice si acepta o no que se realice grabaciones de su voz durante la entrevista.

Por favor me dice si acepta o no que se realicen videos o audio-videos durante la entrevista.

Permítame hacerle algunas preguntas para comprobar que comprendió sobre su participación en esta investigación:

-¿Me puede explicar cómo va a participar en este estudio?

-¿Qué puede hacer si decide no participar?

-¿Qué riesgos tiene la investigación si decide participar? ¿Está de acuerdo con estos riesgos?

A continuación, leer el consentimiento informado al participante, después, firmar el original y la copia tanto el investigador como el participante y entregar una copia al participante.

Si aplicará un consentimiento informado digital, el investigador deberá contar con la respuesta afirmativa del participante para que pueda realizar la entrevista.

El investigador procederá a realizar la encuesta con aquel participante que haya firmado el consentimiento informado.