**FICHA INFORMATIVA DEL PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN**

|  |
| --- |
| 1. **TITULO DE INVESTIGACION**
 |
|  |
| 1. **TEMA DE INVESTIGACIÓN** *(temas priorizados de investigación establecido por el hospital)*
 |
|  |
| 1. **EQUIPO DE INVESTIGACIÓN**
 |
| * 1. **Datos del investigador principal**
 |
| **Apellidos** |  |
| **Nombre(s)** |  |
| **Título profesional** |  |
| **Grado académico** |  |
| **Institución**  |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Celular:** |  |
| * 1. **Datos del (de los) co-investigador(es)**
 |
| **Investigador 1** |
| **Apellidos** |  |
| **Nombre(s)** |  |
| **Título profesional** |  |
| **Grado académico** |  |
| **Institución**  |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Celular:** |  |
| **Investigador 2** |
| **Apellidos** |  |
| **Nombre(s)** |  |
| **Título profesional** |  |
| **Grado académico** |  |
| **Institución**  |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Celular:** |  |
| 1. **JUSTIFICACION Y RELEVANCIA DEL ESTUDIO**
 |
|  |
| 1. **OBJETIVO**
 |
|  |
| 1. **TIPO DE ESTUDIO** (descriptivo, correlacional, explicativo, etc...)
 |
|  |
| 1. **MUESTRA DE ESTUDIO** *(número de unidades muestrales, criterio de inclusión y exclusión)*
 |
|  |
| 1. **INSTRUMENTO A UTILIZAR**
 |
|  |
| 1. **PROCEDIMIENTO** *(Describir brevemente el proceso que se empleará para la obtención de los resultados dentro del Hospital, que aseguren la calidad de la recolección de datos y de las actividades relacionados con el protocolo).*
 |
|  |
| 1. **SERVICIO/UNIDAD** *(área donde realizará el estudio)*
 |
|  |
| 1. **TIEMPO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**
 |
|  |