

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento para participar en un estudio de investigación

Investigadores : C.D Christian Aquino Canchari/ C.D Katia Medalith Huamán Castillón

Título : SALUD ORAL EN UNA ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL POLICIAL PERUANA

Propósito del Estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado: “**SALUD ORAL EN UNA ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL POLICIAL PERUANA**”. Este es un estudio desarrollado por los investigadores acerca de su estado de salud bucal. La boca es un reflejo de la salud de su cuerpo. Puede mostrar signos de deficiencias nutricionales o infección. Las enfermedades sistémicas, las que afectan al cuerpo entero, podrían ponerse de manifiesto debido a lesiones en la boca u otros problemas bucales, dentro de los cuales tenemos la caries dental, gingivitis, periodontitis, entre otros.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se llevarán a cabo los siguientes puntos:

1. Se realizará un examen clínico bucal, en un periodo de tiempo de 5 min con los cuidados de bioseguridad necesarios para una adecuada atención

Riesgos:

No existe ningún riesgo al participar de este trabajo de investigación. Sin embargo algunas preguntas le pueden causar incomodidad. Usted es libre de responderlas o no.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento de la depresión.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Derechos del paciente:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

Firma del encuestado: _____

Firma del investigador: _____