



UNIVERSIDAD  
DE MÁLAGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

## Título del trabajo

Nombre y apellidos del alumno/a

Nombre y apellidos del Director/a

Título del Máster

Fecha



## **INDICE**

Aquí se coloca el índice detallado con el número de página donde comienza cada apartado.

**RESUMEN**

El resumen (sin la bibliografía), máximo 300 palabras

**ABSTRACT**

Resumen en inglés sin la bibliografía), máximo 300 palabras

## **1. Introducción (Extensión máxima 5 páginas)**

Explicar el problema de investigación, en una línea argumental que debe ir desde los conceptos más generales, hasta el problema específico que se va a abordar en el estudio. Deben exponerse suficientemente los antecedentes y estado actual del tema, con una síntesis adecuada de los principales resultados de investigación al respecto, destacando los aspectos más relevantes, deficiencias actuales en el conocimiento entorno al tema, así como los enfoques teóricos que han guiado hasta el momento la investigación. La bibliografía consultada debe ser relevante, actualizada y relacionada directamente con el tema escogido. Las referencias se citarán con arreglo a las normas de Vancouver. Debe encuadrarse el problema de investigación en un marco teórico que aporte elementos de análisis y explicación del problema y oriente la elaboración del proyecto.

En esta exposición se irán resaltando los aspectos que ya son bien conocidos del problema y los que no. El estudio que se propone debe estar justificado con arreglo a las lagunas que actualmente prevalecen sobre el problema y la relevancia del mismo ¿Qué conocimientos se pretenden aportar al objeto de estudio con esta nueva investigación?. En ocasiones, aunque un problema sea bien conocido y haya bastante investigación, se desconoce su comportamiento en un contexto determinado. También ha de contemplar su utilidad práctica.

Al final de la introducción deberá redactarse con claridad el problema de estudio.

La introducción comienza en una página nueva.

## **2. Hipótesis/Justificación/Objetivos (Extensión máxima 2 páginas)**

### Hipótesis

En estudios cuantitativos: deberá estar redactada en términos operativos, con una clara relación y posible direccionalidad entre los términos de la misma. En caso de contraste de hipótesis estarán perfectamente identificadas la hipótesis nula y la alternativa. Los términos de la hipótesis deberán ser cuantificables y analizables.

Si el diseño es descriptivo (transversal), la redacción de hipótesis no procede. Pero si se debe presentar una justificación.

En estudios cualitativos: este apartado no será necesario aunque deberá referirse expresamente cómo se irán generando las hipótesis a lo largo del estudio si los métodos empleados implican esta opción.

### Objetivos

Se definirán unos objetivos explícitos, evaluables, capaces de recoger la mayor parte de características del problema y de lo que el/la investigador/a quiere hacer a lo largo del estudio. Estarán priorizados o divididos en generales y específicos o bien, en primarios y secundarios. Deben redactarse de manera que incluyan las variables de exposición o intervención y las variables de desenlace o resultado, en diseños analíticos y/o experimentales. Así mismo, figurarán los sujetos, el ámbito y la secuencia temporal. En los estudios descriptivos figurará el problema y la población de estudio, la medida de frecuencia y el marco temporal.

En los diseños cualitativos, se identificarán los sujetos protagonistas, el entorno y la finalidad de indagación (comprensión, descripción....) y las dimensiones a indagar (significados, creencias, discurso...).

Los objetivos han de ser factibles, realistas y acordes con la hipótesis enunciada y el diseño elegido.

No introducir un salto de página entre la introducción y el método.

### 3. Método (Extensión máxima 5 página)

El propósito de este apartado es describir el estudio con detalle suficiente para permitir que otro investigador lo replique. Debe explicarse el tipo de estudio y justificarlo según los objetivos planteados. El procedimiento de recogida de datos debe quedar claro y ser coherente, fiable y reproducible.

Deberán incluirse los siguientes apartados:

#### Estudios cuantitativos:

- 3.1. Diseño del estudio: Se explicará si se trata de un estudio descriptivo, analítico, experimental...
- 3.2. Población de estudio: explicar la población de referencia
- 3.3. Sujetos de estudio: de dónde se escogerán dichos sujetos y los métodos de selección, así como el tamaño muestral **si procede**: descripción del método para el cálculo del tamaño muestral (incluyendo los niveles alfa y beta, tamaño de efecto que se pretende demostrar y referencias en las que se basa)
- 3.4. Criterios de inclusión y exclusión explícitos
- 3.5. Descripción y operativización de las variables por tipo y características, dejando clara la diferencia entre explicativas y de resultado, confusión, etc. Al mismo tiempo se contemplarán las fuente de datos e instrumentos de medida: descripción de las herramientas-instrumentos-dispositivos que se utilizarán para la recogida de datos, especificando en el caso de instrumentos clinimétricos o psicométricos sus datos de validación y en el caso de dispositivos, el modelo, referencia y características fundamentales de calibración y fiabilidad.
- 3.6. Procedimiento: cuándo, cómo y quienes recogerán los datos.
- 3.7. Análisis de los datos: Tipo de análisis a realizar: Descriptivo, comparativo, correlacional,... Tipo de tratamiento de los datos: Análisis

individual, grupal: por edades, sexo,... Técnicas estadísticas que se utilizarán.

Estudios cualitativos:

3.1. Diseño del estudio: Descriptivo, teórico, interpretativo....

3.2. Metodología: Etnográfico, fenomenológico, biográfico....

3.3. Describir adecuadamente la población, muestreo, selección de informantes clave (*Conveniencia. y Suficiencia.*), tipo de muestreo (comparativo constante, teórico, *intencionado, poblacional*, etc), métodos de inmersión en el campo en etnografías.

3.4. Explicar las técnicas que se usarán (entrevista, observación, etc.), los principios de saturación que se emplearán, así como los cambios adaptativos necesarios y el papel del investigador/a.

3.5. Describir cómo se estructurarán y organizarán los datos y la construcción de códigos, categorías...

3.6. Análisis de los datos: Tipo de análisis que se llevará a cabo (análisis de contenido, de discurso, etc.)

En todos los casos, deberá especificarse el ámbito del estudio: en qué contextos se realiza y qué Instituciones lo albergarán.

**4. Aspectos éticos (máximo 1 página). Incluir como apéndice o anexo el consentimiento informado**

Se describirá explícitamente el compromiso para respetar los preceptos éticos fundamentales (declaración de Helsinki, normas de buena práctica clínica, etc.). Se garantizará la protección y confidencialidad de datos. Se describirá el procedimiento para obtener el consentimiento informado y las medidas para preservar la intimidad.

## **5. Organización y calendario de actividades: (Extensión máxima 1 página)**

Delimitación y distribución temporal de las diferentes fases de la investigación, respondiendo a **¿cuándo?**, pudiéndose ubicar la investigación en el tiempo, mediante un cronograma de las actividades que constituyen las etapas fundamentales del proyecto.

\* Los primeros elementos esenciales del cronograma son las fechas de inicio y de finalización, mediante las cuales se determina la duración total de la investigación.

El intervalo entre ambas fechas debe dividirse en etapas que responden tanto a los intereses del investigador como a las necesidades administrativas de organización y control del proceso investigador. Un conjunto de etapas bastante habitual por su comodidad es el siguiente:

- **1ª Etapa:** Organización: Obtención de recursos, formación y adiestramiento del personal que realizará la recogida de datos, estudio piloto previo a la investigación, permisos, convenios, etc.
- **2ª Etapa:** Ejecución: Desarrollo de la investigación, en la que se recogerán los datos necesarios previamente definidos en el proyecto.
- **3ª Etapa:** Procesamiento de datos y análisis de resultados: Análisis de técnicas cualitativas y/o pruebas estadísticas descritas en el proyecto.
- **5ª Etapa:** Redacción del informe final, elaboración de manuscritos para publicación o resúmenes para congresos

## **6. Recursos y presupuesto necesarios: (Extensión máxima 1 página)**

Este apartado responde a **¿con qué y cuánto?**: Recursos que se requieren para llevar a cabo la investigación en sus diferentes fases: Recursos humanos, materiales y recursos económicos

## **7. Limitaciones del estudio (máximo 2 páginas)**

Analizar cada una de las partes del proyecto y extraer los posibles problemas que se puedan plantear y **dar alternativas**.

Si existiera algún problema ético y/o legal debe recoger la forma de solucionarlo, incluyendo en los anexos documentos correspondientes.

## **8. Referencias (sin límite de páginas)**

Se emplearán las normas de uniformidad de Vancouver, aunque se aceptarán trabajos citados con modelos Harvard o APA. Las normas completas pueden visitarse en:

[http://www.fisterra.com/recursos\\_web/mbe/vancouver.asp](http://www.fisterra.com/recursos_web/mbe/vancouver.asp)

**\* A modo orientativo se incluyen una relación de referencias.**

## **9. Apéndices/anexos (sin límite de páginas)**

Material adicional que no tendría lugar en el resto del informe. Introduzca todos los que sea necesario Autorización para hacer la investigación, cuadernos de recogida de datos... Esta sección empieza en una página nueva.

## \* Referencias (Ejemplo)

Se emplearán las normas de uniformidad de Vancouver, aunque se aceptarán trabajos citados con modelos Harvard o APA. Las normas completas pueden visitarse en: [http://www.fisterra.com/recursos\\_web/mbe/vancouver.asp](http://www.fisterra.com/recursos_web/mbe/vancouver.asp)

### Artículos de Revistas

---

(1) Artículo estándar  
Autor/es\*. Título del artículo. Abreviatura\*\* internacional de la revista. año; volumen (número\*\*\*):  
página inicial-final del artículo.

→ Salustio KM, del Cura A. Triage por enfermeras en atención pediátrica. Rev Esp Enf Imp. 2007; 12(2): 125-9.

\* Si los autores fueran más de seis, se mencionan los seis primeros seguidos de la abreviatura *et al.* (Nota: la National Library of Medicine en la base de datos Medline incluye todos los autores).

\*\* Las abreviaturas internacionales pueden consultarse en "[Journals Database](#)" de PubMed. Las españolas en el [Catálogo C17](#) o bien en el [DREV](#) de la BVS del Instituto de Salud Carlos III y en la base de datos de [Revistas de Biomedicina](#) del IHCD de Valencia.

\*\*\* El número y el mes es optativo si la revista dispone de una paginación continua a lo largo del volumen.

**Incorporación opcional de número de identificación único de bases de datos en la referencia:** La mayoría de bases de datos o documentos electrónicos incorpora un número de identificación unívoco en cada referencia (PubMed: PMID; Cochrane Library:CD; DOI), que pueden incorporarse a la referencia bibliográfica para su perfecta identificación.

→ Shepperd S, Parkes J, McClaran J, Phillips C. Discharge planning from hospital to home. The Cochrane Database of Systematic Reviews 2004, Issue 1. Art. No.: CD000313.pub2. DOI: 10.1002/14651858.CD000313.pub2

**Más de seis autores:** Si los autores fueran más de seis, se mencionan los seis primeros seguidos de la abreviatura *et al.*

→ Langhorne P, Taylor G, Murray G, et al. Early supported discharge services for stroke patients: a meta-analysis of individual patients' data. Lancet. 2005; 5-11;365(9458):501-6

### (2) Organización o equipo como autor

→ Early supported discharge trialist. Services for reducing duration of hospital care for acute stroke patients (Cochrane Review): In The Cochrane Library. 1,2002. Oxford: Update Software.

### (3) No se indica autor

→ 21st century heart solution may have a sting in the tail. BMJ. 2002; 325(7357): 184.

### (4) Artículo en otro idioma distinto del inglés\*

Nota: Los artículos deben escribirse en su idioma original si la grafía es latina. La Biblioteca Nacional de Medicina de USA, y su base de datos Medline, traducen el título al inglés y lo pone entre corchetes, seguido de la abreviatura de la lengua original. El título original del artículo, siempre que sea una grafía latina, puede visualizarse en la opción de "Display" seleccionando "Medline". Figura precedido de la abreviatura TT.

→ Sartori CA, Dal Pozzo A, Balduino M, Franzato B. Exérèse laparoscopique de l'angle colique gauche. J Chir (Paris). 2004; 141: 94-105.

#### **(5) Suplemento de un volumen**

→ Plaza Moral V, Álvarez Gutiérrez FJ, Casan Clará P, Cobos Barroso N, López Viña A, Llauger Rosselló MA et al. Comité Ejecutivo de la GEMA. Guía Española para el Manejo del Asma (GEMA). Arch Bronconeumol. 2003; 39 Supl 5: 1-42.

#### **(6) Suplemento de un número**

→ Glauser TA. Integrating clinical trial data into clinical practice. Neurology. 2002; 58 (12 Suppl 7): S6-12.

#### **(7) Artículo publicado electrónicamente antes que en versión impresa**

Nota: Las citas *Epub ahead of print*, son referencias enviadas a PubMed por los editores de revistas que se publican en primera instancia on-line, adelantándose a la edición en papel. Posteriormente, cuando se publica en formato impreso, la referencia se modifica apareciendo los datos de la edición impresa, seguida de la electrónica Epub. Ejemplo de una referencia en PubMed publicada en edición electrónica y posteriormente cuando se publica impresa.

→ Sait KH, Ashour A, Rajabi M. Pregnancy outcome in non-gynecologic cancer. Arch Gynecol Obstet. 2004 Jun 2 [Epub ahead of print].

→ Sait KH, Ashour A, Rajabi M. Pregnancy outcome in non-gynecologic cancer. Arch Gynecol Obstet. 2005 Apr; 271(4): 346-9. Epub 2004 Jun 2.

### **Libros y Otras Monografías**

---

#### **(1) Autores individuales**

Autor/es. Título del libro. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año.

→ Ortega López J, Morales Asencio JM, Quesada Moya A. Cuidados Enfermeros en el paciente crítico adulto. Madrid: DAE; 2005.

Nota: La primera edición no es necesario consignarla. La edición siempre se pone en números arábigos y abreviatura: 2ª ed. Si la obra estuviera compuesta por más de un volumen, debemos citarlo a continuación del título del libro Vol. 3.

Nota: En la edición original figura "Editor" término inglés que se refiere al Editor Literario. En español éste término debe traducirse como Director (de una revista) o Director, Compilador o Coordinador (de un libro). En español es frecuente que se utilice de manera incorrecta (anglicismo) el término inglés "Editor" como sinónimo de Director o Coordinador. Si figurase ese término, lo conservaríamos.

#### **(2) Organización como autor**

→ Comunidad de Madrid. Plan de Salud Mental de la Comunidad de Madrid 2003-2008. Madrid: Comunidad de Madrid, Consejería de Sanidad; 2002.

### **(3) Capítulo de libro**

Autor/es del capítulo. Título del capítulo. En\*: Director/Coordinador/Editor del libro. Título del libro. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año. página inicial-final del capítulo.

→ Morales Asencio JM. Investigación enfermera en Atención Primaria (II): la práctica basada en la evidencia, en: Martínez Riera JR, del Pino Casado R. Enfermería en Atención Primaria. Madrid; DAE; 2006.

Nota: en inglés: *in*.

### **(4) Informe científico o técnico**

Autor/es. Título del informe. Lugar de publicación: Organismos/Agencia editora; año. Número o serie identificativa del informe.

→ Organización Mundial de la Salud. Factores de riesgo de enfermedades cardiovasculares: nuevas esferas de investigación. Informe de un Grupo Científico de la OMS. Ginebra: OMS; 1994. Serie de Informes Técnicos: 841.

Patrocinado por un organismo o institución:

→ Ahn N, Alonso Meseguer J, Herce San Miguel JA. Gasto sanitario y envejecimiento. Madrid: Fundación BBVA; 2003. Documentos de trabajo: 7.

### **(5) Tesis Doctoral**

Autor. Título de la tesis [tesis doctoral]\*. Lugar de publicación: Editorial; año.

→ Muñiz García J. Estudio transversal de los factores de riesgo cardiovascular en población infantil del medio rural gallego [tesis doctoral]. Santiago: Servicio de Publicaciones e Intercambio Científico, Universidade de Santiago; 1996.

\*: en inglés: *dissertation*.

### **(6) Artículo de revista en Internet**

Autor/es del artículo. Título del artículo. Nombre de la revista [revista en Internet]\* año [fecha de consulta]\*\*; volumen (número): [Extensión/páginas\*\*\*]. Dirección electrónica.

→ Francés I, Barandiarán M, Marcellán T, Moreno L. Estimulación psicocognoscitiva en las demencias. An Sist Sanit Navar [revista en Internet]\* 2003 septiembre-diciembre. [acceso 19 de octubre de 2005]; 26(3). Disponible en: <http://www.cfnavarra.es/salud/anales/textos/vol26/n3/revis2a.html>

\* Puede sustituirse por: [Revista on-line], [Internet], [Revista en línea]

\*\* [acceso...], [consultado...], [citado...]

\*\*\* Si constasen.

### **(7) Sede Web o Página principal de inicio de un sitio Web**

Nota: Una página de inicio se define como la primera página de una sede Web.

Autor/es. Título [sede Web]\*. Lugar de publicación: Editor; Fecha de publicación [fecha de actualización; fecha de acceso]. Dirección electrónica.

→ Fisterra.com, Atención Primaria en la Red [sede Web]. La Coruña: Fisterra.com; 1990-[actualizada el 3 de enero de 2006; acceso 12 de enero de 2006]. Disponible en: <http://www.fisterra.com>

\* Puede sustituirse por: [Página principal en Internet], [Internet], [Página de inicio en Internet], [Homepage], [Sede Web]

En el informe, cada referencia a investigaciones previas debe ir acompañada por una cita al autor original. La sección de referencias empiezan en una página nueva.