

MÁSTER UNIVERSITARIO EN FISIOTERAPIA EN DISFUNCIONES DEL SUELO PÉLVICO

FORMATO DEL DOCUMENTO DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER

MODALIDAD: Artículo original o Revisión Sistemática

En líneas generales el documento se entregará en un tamaño DIN A4 a doble espacio, con márgenes de 2,5 cm y páginas numeradas, con tipo de letra tamaño 12. Su extensión oscilará entre 2500 y 4000 palabras, contando desde la portada hasta el final y excluyendo la bibliografía, las tablas y figuras y los anexos.

Un aspecto importante es el referido al cuidado de su presentación formal y su adecuada redacción, para que el texto sea de lectura agradable y comprensible.

Se entregará encuadernado en gusanillo (espiral) con la portada en plástico transparente y la contraportada en cartulina rígida de color negro.

La estructura formal del documento deberá incluir:

Primera página: Portada

Deberán figurar los siguientes datos:

- Universidad de Castilla-La Mancha
- Facultad de Fisioterapia y Enfermería de Toledo
- Máster Universitario en Fisioterapia en Disfunciones del Suelo Pélvico
- Trabajo Fin de Máster
- Título completo del Trabajo en castellano e inglés
- Nombre y apellidos del estudiante
- Nombre y apellidos del tutor del TFM
- curso académico y convocatoria (ordinaria o extraordinaria)

Segunda página: Autorización

Autorización mediante firma, tanto del estudiante como del Director/Tutor, de la presentación y defensa del TFM.

Tercera página: Índice

Bajo este epígrafe se relacionarán los capítulos, secciones y subsecciones incluidos en el TFM con la página donde se encuentran. A continuación, se expondrán los índices de tablas, cuadros y figuras, así como una lista de abreviaturas y siglas, si las hubiere. Seguidamente se presentará el resumen y el cuerpo principal del TFM.

Resumen

El resumen tendrá una extensión máxima de 250 palabras y podrá estar estructurado en cuatro apartados, definición del problema u objetivo principal, método, resultados y conclusiones

El resumen debe ser comprensible por sí mismo y no debe contener citas bibliográficas ni abreviaturas (excepto, en su caso, las correspondientes a unidades de medida).

Incluirá al final entre 3 y 5 palabras clave, seleccionadas preferentemente del Medical Subject Headings (MeSH) de la National Library of Medicine. Disponible en: <https://www.nlm.nih.gov/mesh/filelist.html>.

Se incluirá la traducción al inglés del resumen y de las palabras clave, con idéntica estructuración.

Cuerpo del TFM

Consta de los siguientes apartados:

- a) Introducción: Marco Teórico basado en una revisión bibliográfica actualizada y exponiendo los trabajos realizados sobre el tema en cuestión que se va a investigar. Este apartado debe ser concreto y ajustado a los objetivos del trabajo, evitando extensiones innecesarias; incluirá el planteamiento del problema y/o la hipótesis junto con los objetivos concretos que serán respondidos en las conclusiones.
- b) Método: incluirá la metodología empleada en la revisión, siguiendo la declaración PRISMA en la medida de lo posible o bien la metodología empleada en el estudio (Diseño del estudio, sujetos, variables, material o instrumental, procedimiento y análisis de datos).
- c) Resultados: Deberían ser presentados de la forma más precisa posible. La discusión de estos será mínima en este apartado. Los resultados se podrán presentar en el texto, en tablas o figuras.
- d) Discusión: Este apartado debe relacionar los resultados del estudio con las referencias y discutir la significación de lo conseguido en los resultados. No debe incluirse una revisión general del problema. Se centrará en los resultados más importantes del estudio y se evitará repetir los resultados mostrados en el apartado anterior.
- e) Conclusiones: Sólo deben de relacionarse conclusiones que se apoyen en los resultados y discusión del estudio. Debe comentarse la significación del trabajo, sus limitaciones y ventajas, aplicación de los resultados y trabajo posterior que debería ser desarrollado. Las conclusiones deben ser la respuesta lógica a los objetivos del estudio.
- f) Referencias bibliográficas
- g) Anexos, si procede

Se intentará evitar el uso excesivo de abreviaturas. Las abreviaturas de las unidades de medida son las recomendadas en Rev Esp Cardiol. 2004;57: 538-556.

Bibliografía

Las referencias bibliográficas se deben citar en secuencia numérica, de acuerdo con su orden de aparición en el texto, siguiendo las normas de Vancouver. La bibliografía aparecerá al final del trabajo y nunca como notas al pie.

Un extracto de las normas de Vancouver que puede servir de modelo es el siguiente:

Revista. Lista de todos los autores. Si el número de autores es superior a seis, se incluirán los seis primeros, añadiendo la partícula latina "et al". Ejemplo: González M, Ruiz Ros JA, Pérez- Paredes M, Lozano ML, Giménez DM, Martínez-Corbalán F, et al. Efecto de la administración precoz de pravastatina en los valores de proteína C reactiva y de interleucina 6 en la fase aguda del infarto de miocardio con elevación del segmento ST. Rev Esp Cardiol. 2004; 57: 916-923.

Capítulo de libro. Autores, título del capítulo, editores, título del libro, ciudad, editorial y páginas. Ejemplo: 23. Nabel EG, Nabel GJ. Gene therapy for cardiovascular disease. En: Haber E, editor. Molecular cardiovascular medicine. New York: Scientific American; 1995. p. 79-96.

Libro. Cohn PF. Silent myocardial ischemia and Infarction. 3rd ed. New York: Mansel Dekker; 1993.

Material electrónico. Artículo de revista en formato electrónico. Ejemplo: Abood S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role. Am J Nurs. [serie en internet]. 2002 Jun [visitado 12 Ago 2002]; 102 (6): [3 p.]. Disponible en: <http://www.nursingworld.org/AJN12002/Wawatch.htm>

Tablas

Se numeran con números arábigos de acuerdo con su orden de aparición en el texto. Cada tabla se escribirá a doble espacio en una hoja aparte. Incluyen un título en su parte superior y en la parte inferior se describen las abreviaturas empleadas por orden alfabético. El contenido es autoexplicativo y los datos que incluyen no figuran en el texto ni en las figuras.

Figuras

Ordenadas con números arábigos de acuerdo con su orden de aparición en el texto. Las gráficas, símbolos, letras, etc., serán de tamaño suficiente para su lectura, y se incluirá en hoja aparte. Las figuras no incluirán datos que permitan conocer la procedencia del trabajo o la identidad del paciente. Las fotografías de personas deben realizarse de manera que no sean identificables o se adjuntará el consentimiento de su uso por parte de la persona fotografiada.