

MÁSTER UNIVERSITARIO EN FISIOTERAPIA EN DISFUNCIONES DEL SUELO PÉLVICO

FORMATO DEL DOCUMENTO DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER

MODALIDAD: Memoria de Proyecto de Investigación

En líneas generales el documento se entregará en un tamaño DINA4 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 Tutor/es, 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 apartados.

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 (Proyecto)

Consta de los siguientes apartados:

- a) Introducción: antecedentes y estado actual del tema.
- b) Bibliografía
- c) Hipótesis
- d) Objetivos principales y secundarios o específicos
- e) Metodología: diseño; población o sujetos de estudio; variables de estudio; instrumentos de medida; recogida de datos; análisis de datos; cuestiones éticas; limitaciones del estudio.
- f) Plan de trabajo: cronograma con etapas de desarrollo; distribución de tareas del equipo investigador y asignaciones previstas para el personal técnico que se solicite; indicar también el lugar de realización del proyecto.
- g) Experiencia del equipo investigador.

- h) Plan de difusión: relevancia del proyecto en cuanto a su impacto clínico, asistencial y/o desarrollo tecnológico; relevancia del proyecto en cuanto a su impacto bibliométrico.
- i) Presupuesto solicitado:
 1. Gastos de personal; subtotal gastos de personal.
 2. Gastos de ejecución
 - 2.a. Adquisición de bienes y contratación de servicios; subtotal gastos 2.a.
 - 2.b. Gastos de viajes; subtotal 2.b.Subtotal gastos de ejecución.
 3. Total.
- j) Anexos: mínimo deben contener hoja de presentación del estudio y hoja de consentimiento informado.

Bibliografía

Las referencias bibliográficas se deben citar en secuencia numérica, de acuerdo con su orden de aparición en la Introducción, siguiendo las normas de Vancouver.

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.