



UNIVERSITAT
JAUME·I

TRABAJO FIN DE MÁSTER

Directrices para la preparación del trabajo

Máster en Ciencias de la Enfermería

<http://www.masterenfermeria.uji.es>

*Universitat Jaume I.
Castellón de la Plana.*

Curso académico 2011/12

Agradecimientos:

Agradecer a la dirección del Máster en “Salud, Mujer y Cuidados” de la Universidad de Murcia, la cesión del manual “Directrices para la preparación del trabajo fin de Máster”. Sin duda, un aliento contar con la ayuda de su coordinador y todo el profesorado que imparte clase.

Elaborado por:

Prof. José Aurelio Pina Romero. jpina@uji.es

Prof. Loreto Maciá Soler. macia@uji.es

Prof. M^a Isabel Orts Cortés. Isabel.orts@uji.es

Aprobada por la Comisión Gestora en2011:

Prof. Loreto Maciá Soler. macia@uji.es

Prof. M^a Isabel Orts Cortés. isabel.orts@uji.es

Prof. José Aurelio Pina Romero. jpina@uji.es

Prof. Jacint Balaguer Coll. coll@eco.uji.es

Prof. Daniel Pinazo Calatayud. pinazo@psi.uji.es

Prof. Miguel Francisco Ruiz Garrido. mruiz@ang.uji.es

Prof. Joaquín Castelló Benavent. castello@mat.uji.es

Prof. M^a Victoria Ibañez Gual. mibanez@mat.uji.es



Agora.

Contenido

1. INTRODUCCIÓN.....	4
2. GENERALIDADES SOBRE LA ELABORACIÓN DEL TFM.	5
2.1. Directrices.....	5
2.2. Estructura de la Memoria.	8
2.3. Selección del Tutor.....	12
3. DESCRIPCIÓN DEL TFM.....	13
3.1. Lista de verificación del contenido del TFM.....	13
3.2. Presentación y convocatorias.....	18
3.3. Instrucciones tipográficas y de redacción.....	18
3.3. Exposición y defensa del Trabajo Fin de Máster.	19
3.3. Informes de Evaluación del TFM.....	21
3.4. Consideraciones Éticas.....	24
4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	26
4.1. Recomendaciones generales para escribir referencias bibliográficas.....	26
4.2. Requisitos de uniformidad para las Referencias bibliográficas. Algunos ejemplos .	29
5. BIBLIOGRAFÍA DE REFERENCIA.....	41

1. INTRODUCCIÓN.

La asignatura Trabajo de Fin de Máster supone la realización por parte del estudiante de un proyecto de investigación en el que aplique y desarrolle los conocimientos, habilidades y competencias generales adquiridas en el Máster.

Para presentar el Trabajo Fin de Máster el alumno tiene como prerrequisito superar todos los créditos del programa, que junto con los créditos del Trabajo Fin de Máster permitan la consecución del título (120 créditos ECTS).

Esta guía se ha elaborado con la finalidad de proporcionar al estudiante ciertas directrices durante la realización de su Trabajo Fin de Máster (TFM), y es el procedimiento normalizado por la Comisión Académica del Máster "*Ciencias de la Enfermería*" de la Unidad predepartamental de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Jaume I.

Se aconseja al estudiante que antes de iniciar el proceso, lea la guía y busque las aclaraciones oportunas del profesorado o tutor responsable.

El estudiante se compromete al uso adecuado de los formularios y documentos necesarios para cumplir con los requisitos del TFM.



Actual Edificio de la Facultad de Ciencias de la Salud.

2. GENERALIDADES SOBRE LA ELABORACIÓN DEL TFM.

2.1. Directrices.

Descripción de la materia:

El TFM proporcionará al estudiante las siguientes competencias:

1. Capacidad de diseñar un proyecto de investigación.
2. Capacidad de desarrollar un estudio de investigación.
3. Capacidad de análisis, síntesis y de razonamiento crítico en el desarrollo de proyectos de investigación.

El proceso contará con la guía y orientación del tutor del proyecto fin de Máster.

El estudiante puede proponer:

1. La realización de un TFM en el que se investiga un problema clínico relacionado con su ámbito laboral.
2. En el caso de no disponer de una propuesta definida, los profesores responsables del trabajo fin de Máster ayudaran a la selección del la problema de investigación.

Requisitos previos:

Haber finalizado y superado todas las asignaturas que componen el máster.

Fundamentos: El TFM permite al estudiante utilizar el proceso de investigación como un modo de llevar a cabo una indagación sistemática, con una base teórica, destinada al descubrimiento y/o desarrollo de ciertos elementos o relaciones dentro de un marco conceptual/teórico. Al examinar el problema de investigación, el estudiante deberá seleccionar la perspectiva metodológica más adecuada, cualitativa, cuantitativa o mixta, para la consecución de los objetivos planteados.

Resultados de aprendizaje:

- Diseñar un proyecto de investigación
- Desarrollar y defender un proyecto de investigación

El/la estudiante:

- a) En una primera fase, diseñará, bajo tutorización, el protocolo de investigación, donde se describirán las primeras fases del proceso de investigación (conceptual y de diseño y planificación):
 1. Antecedentes y estado actual del tema (con la bibliografía más relevante).
 2. Hipótesis y/o objetivos.
 3. Metodología.
- b) Posteriormente se desarrollarán la fase empírica y analítica.
- c) Presentará por escrito la memoria del Trabajo fin de Máster.
- d) Defenderá su trabajo fin de Máster mediante una presentación oral.

Distribución:

Se remitirán cuatro copias encuadernadas del TFM a la Unidad predepartamental de Enfermería de la Universidad Jaume I para ser entregada a cada miembro del Tribunal Evaluador. En formato DIN-4, tipo de letra Times New Roman, tamaño 12 puntos, espacio sencillo y con cubierta blanda. Márgenes (Izquierda: 2,5cm Derecho: 2,5 cm Superior: 3 cm Inferior: 3cm). Orientación Vertical.

Los manuscritos formarán parte de los fondos bibliográficos de la Universidad Jaume I y podrán ser objeto de consulta para otros investigadores.

Además se entregará una copia en formato electrónico, en PDF o en WORD, en un único fichero en un CD, identificado exteriormente con el nombre del autor/a, título del TFM y nombre del Máster y debe ser depositado a la secretaria UPIM a la atención de Ana Luna.

La presentación de la documentación se puede entregar personalmente en la Unidad predepartamental de Enfermería (**1ªPlanta del edificio de Investigación I. Unidad Predepartamental de Enfermería.**) o por correo postal a la siguiente dirección:

Universidad Jaume I
Av. Vicent Sos Byanat, s/n. 12071. Castellón de la Plana
Edificio de Investigación I.Unidad Predepartamental de Enfermería.
1ªPlanta
Coordinación Máster
A la atención de Ana Luna.

Información general:

- a)** El Máster Ciencias de la Enfermería contempla la elaboración de un TFM con una carga total de 20 ECTS para todos los estudiantes.
- b)** El estudiante tendrá un/a tutor/a académico/a y un tutor/a de trabajo fin de Master mientras esté matriculado en el Máster,
- c)** La aceptación del TFM es indispensable que incluya la aceptación del /la tutor/a del proyecto.

2.2. Estructura de la Memoria.

La memoria del TFM establece lo que se va a investigar, por qué debe investigarse, y el plan general para la realización del estudio. El planteamiento debe convencer al lector de la importancia del problema y de la relación lógica de las cuestiones a investigar o las hipótesis así como de la validez del diseño y de los métodos para abordar el tema de investigación o la(s) hipótesis. Las directrices específicas para la elaboración de Planteamiento en un TFM se esbozarán en la asignatura “Trabajo fin de Máster”.

Los componentes de la memoria en el TFM son:

RESUMEN: (objetivos; metodología; resultados; conclusiones).

Título (Tamaño letra: 14. Fuente: Times New Roman. Negrita. Alineado a la izquierda).

Objetivos

Metodología

Resultados

Conclusiones

Palabras clave

Texto (Tamaño letra: 12. Fuente: Times New Roman. Centrado.).

Abstract (Aims, methodology, findings, conclusions).

Título (Tamaño letra: 14. Fuente: Times New Roman. Negrita. Alineado a la izquierda).

Aims

Methodology

Findings

Conclusions**Key words**

Contenido (Tamaño letra: 12. Fuente: Times New Roman. Justificado.).

Antecedentes y estado actual del tema. (Citar las referencias bibliográficas)

Título (Tamaño letra: 14. Fuente: Times New Roman. Negrita. Alineado a la izquierda).

Contenido (Tamaño letra: 12. Fuente: Times New Roman. Justificado.).

Hipótesis (si procede, numeradas).

Título (Tamaño letra: 14. Fuente: Times New Roman. Negrita. Alineado a la izquierda).

Hipótesis (Tamaño letra: 12. Fuente: Times New Roman. Justificado.).

Objetivos (numerados).

Objetivo general:

Objetivos específicos:

Título (Tamaño letra: 14. Fuente: Times New Roman. Negrita. Alineado a la izquierda).

Objetivos (Tamaño letra: 12. Fuente: Times New Roman. Justificado.).

Metodología (Diseño, Población a estudio, variables, recogida y análisis de datos, limitaciones del estudio y consideraciones éticas).

Título (Tamaño letra: 14. Fuente: Times New Roman. Negrita. Alineado a la izquierda).

Diseño

Tipo de estudio

Población y ámbito de estudio:

Descripción de la población a estudio

Criterios de inclusión:

Criterios de exclusión:

Diseño muestral

Cálculo del tamaño de la muestra

Selección de la muestra (tipo de muestreo)

Variables y método de medida

Fuentes de información

Recogida de los datos

Análisis de los datos

Consideraciones éticas

Contenido de los apartados(Tamaño letra: 12. Fuente: Times New Roman. Justificado.).

Resultados.

Título (Tamaño letra: 14. Fuente: Times New Roman. Negrita. Alineado a la izquierda).

Datos que se han observado. No interpretación.

Presentación de los resultados concisa y sólo la información importante.

Secuencia lógica de exposición (1º estadística descriptiva, 2º inferencial).

Datos preferentemente en el texto.

Uso limitado de tablas y figuras.

Contenido de los apartados(Tamaño letra: 12. Fuente: Times New Roman. Justificado.).

Discusión/Conclusiones.

Título (Tamaño letra: 14. Fuente: Times New Roman. Negrita. Alineado a la izquierda).

Respuesta a la(s) pregunta(s), hipótesis y objetivos formulados

Comparar los nuestros resultados con los de otros estudios relevantes previos

Limitaciones metodológicas

Implicaciones para la práctica clínica

Sugerencias para futuras investigaciones

Pueden incluirse recomendaciones

Contenido de los apartados(Tamaño letra: 12. Fuente: Times New Roman. Justificado.).

Referencias

Título (Tamaño letra: 14. Fuente: Times New Roman. Negrita. Alineado a la izquierda).

Referencias (Tamaño letra: 12. Fuente: Times New Roman. Justificado.).

Bibliografía adicional (si procede, se incorpora la documentación de consulta, pero no está referenciada en la memoria)

Título (Tamaño letra: 14. Fuente: Times New Roman. Negrita. Alineado a la izquierda).

ANEXOS

Título (Tamaño letra: 14. Fuente: Times New Roman. Negrita. Alineado a la izquierda).

Contenido (Tamaño letra: 12. Fuente: Times New Roman. Justificado.).

2.3. Selección del Tutor.

Selección de un Tutor/a:

- a) Al inicio de segundo curso se realizara una sesión /tutoria general donde a cada estudiante se le adjudicará un Tutor/a del TFM, teniendo en cuenta el área temática o la metodología que va a utilizar.

Funciones del Tutor/a:

- a) Guiar al estudiante durante el desarrollo del proyecto de investigación.
- b) Realizar críticas constructivas de los borradores del estudiante (propuesta e informe final) para añadir claridad y lógica, y sugerir modificaciones apropiadas.
- c) Aprobar la propuesta del TFM.
- d) Ayudar a los estudiantes a cumplimentar los documentos necesarios para la defensa del TFM de la Universidad Jaume I.
- e) Aprobar la copia final del TFM de Máster.



Actual edificio de la Facultad de Ciencias de la Salud.

3. DESCRIPCIÓN DEL TFM.

3.1. Lista de verificación del contenido del TFM.

Apartados que deben constar con carácter obligatorio, en el momento de la entrega del Trabajo.

Verifica: Tutor/a de trabajo fin de Master

- a) Página UJI.
 - b) Página de título. (Debe incluir nombre del alumno y del tutor del proyecto).
 - c) Evaluación de la comisión académica.
 - d) Resumen o Abstract. (No debe exceder las 250 palabras; sin cuadros ni figuras ni fórmulas)
 - e) Índice.
 - f) Agradecimientos.
-
- 1. Antecedentes y estado actual del tema.
 - a. Introduce al lector en el tema.
 - b. Describe la literatura sobre el tema.
 - c. Justificación del estudio y establecimiento del valor de la investigación.
 - 2. Hipótesis.
 - a. Enunciados sobre los resultados esperados del estudio.
 - 3. Objetivos.
 - a. Objetivos específicos.
 - b. Objetivos generales.
 - 4. Metodología
 - a. Diseño (Identificar el tipo de estudio que se utilizará).
 - i. Describa en detalle el diseño que se va a utilizar y aporte un fundamento del mismo.
 - ii. Exponga los posibles problemas de validez interna y externa que puedan surgir.

 - b. Población y ámbito de estudio.

- i. Identificación de la población y el entorno al que pertenece la muestra que se va a extraer.
 - ii. Criterios de selección.
- c. Diseño muestral.
 - i. Descripción de la muestra y del entorno. Se detallará el tamaño de la muestra significativo y el método de muestreo utilizado.
 - ii. Método utilizado para asignar a los participantes a los distintos grupos de estudio, y si la asignación no es aleatoria, el fundamento del porqué.
- d. Fuentes de información.
 - i. Descripción de todos los instrumentos usados en el estudio, entre ellos, si es pertinente, recogida de datos demográficos.
 - ii. Para los estudios cuantitativos, aporte información sobre cada instrumento respecto a sus propiedades psicométricas (fiabilidad, validez, y detalles para su administración). Esta descripción debería adjuntar una descripción breve de los tipos de fiabilidad y validez, y cómo se obtuvieron (cita de estudios que incluyan el tamaño y las características de la muestra).
 - iii. Describa el sistema de puntuación para cada instrumento.
 - iv. Para los estudios cualitativos, es necesario describir los medios específicos para la recolección de datos (es decir, la entrevista, las observaciones), e indicar las estrategias seguidas para validar los resultados.
- e. Variables y métodos de medida.
- f. Recogida de los datos.
 - i. Describa paso por paso el proceso seguido para llevar a cabo la investigación, con suficientes detalles como para poder otra persona pueda replicar la investigación.
 - ii. Incluya todos los procedimientos del estudio piloto (si se realizar). Cuando redacte el TFM, incluya los resultados del estudio piloto en esta sección.

iii. En el caso de una investigación experimental, describa el entorno (es decir, las condiciones físicas que existían durante la aplicación del tratamiento).

g. Análisis de datos.

i. Para cada pregunta /hipótesis a investigar, identifique los procedimientos de técnicas/análisis estadísticos que se van a aplicar.

h. Consideraciones éticas

i. Declaración del Consentimiento Informado:

1. Describa cómo se obtendrá el consentimiento de los participantes.

2. Describa cómo se asegurará el carácter anónimo y la privacidad.

3. Indique el método que se utilizará para difundir los resultados del estudio.

4. Incluya copias del documento de consentimiento por escrito y/o de las cartas enviadas en un apéndice.

ii. En otro apéndice, adjunte la aprobación de los diferentes organismos implicados, si es pertinente. (La carta de aprobación se adjunta inmediatamente después de la hoja de firmas del TFM).

i. Anexos

i. Documentos de consentimiento y/o las cartas enviadas.

ii. Cartas de permiso para el empleo de centros o instrumentos (si es pertinente).

iii. Copias de todos los instrumentos utilizados.

iv. Documentos para la recolección de datos (según corresponda).

Resultados.**a). Introducción** (no escriba esta palabra como un subapartado)

1. Describe las características de la muestra en términos cuantitativos y cualitativos(género, educación, etc.) y presenta los resultados del estudio.
2. Si la cantidad de material es pequeño y la metodología cualitativa, basta con un estilo narrativo claro. Si se aporta un análisis extenso, junto con la descripción, deben presentarse tablas.
3. No debe existir ninguna tabla que no se explique en la descripción narrativa. Sin embargo, la descripción sólo debe destacar los aspectos más importantes de la tabla.

b) Hallazgos:

1. Organice esta sección del capítulo según las hipótesis o las preguntas planteadas en la investigación. Repita cada hipótesis/cuestión planteada y luego presente los resultados.
2. Se debe incluir una declaración de aceptación /rechazo de cada hipótesis una vez que se haya puesto a prueba.
3. Se detallan los hallazgos (sin una explicación o interpretación extensa).
4. Los análisis secundarios, si se ha realizado, se redactan después de los análisis propuestos originalmente.

Discusión/Conclusiones**1) Introducción.** (No usar esta palabra como un subapartado.)

- a. Breve revisión del problema estudiado.
- b. Explicación de la organización del capítulo.

2) Discusión.

- a. Este apartado constituye la sección para la interpretación de la investigación y es donde cada uno de los resultados se explica con detalle. En definitiva, se expone si se han verificado las hipótesis y conseguido los objetivos del estudio.

- b. Vuelva a enunciar cada hipótesis o pregunta a investigar, y posteriormente, explique el significado de los hallazgos a la luz de los antecedentes. Se debe citar bibliografía que respalde los hallazgos de la investigación, y exponer aquellos hallazgos que son contrarios a la bibliografía publicada.
- c. Incluya en la discusión si los antecedentes respaldan los resultados obtenidos o no. Explique el porqué o el porqué no puede haber ocurrido eso.
- d. Explore los puntos fuertes y débiles de la investigación, incluidas las limitaciones de los métodos aplicados.

3. Conclusiones

- a. Enumere las conclusiones que se pueden sacar de los hallazgos. Las conclusiones se derivan de los datos y éstos la respaldan enteramente; así que no son meros enunciados de los hallazgos.
- b. Implicaciones para la enfermería. Exponga las implicaciones de la investigación para la práctica de la enfermería.
- c. Recomendaciones para investigaciones futuras que sean una extensión lógica de los resultados del estudio.

Referencias. (Ver el capítulo IV: Requisitos de uniformidad para las Referencias Bibliográficas.)

Anexos.

NOTA:

La ausencia de 5 criterios de verificación implica que el/la tutor/a devuelve el trabajo al autor/a para su corrección, indicando qué ha de solucionar.

3.2. Presentación y convocatorias.

Se entiende por fechas de evaluación como el periodo que los alumnos hagan entrega en el Departamento de Enfermería cuatro copias impresas a doble cara y una copia en formato electrónico a la atención de Ana Luna.

Las fechas para la defensa oral serán aprobadas y publicadas por la Comisión Académica del Máster

1. Convocatoria de junio: hasta el 15 de julio.
2. Convocatoria de septiembre: hasta el 15 de septiembre.

3.3. Instrucciones tipográficas y de redacción.

Los siguientes párrafos incluyen las opciones de formato y tipografía aprobadas por la Comisión Académica del Máster en Ciencias de la Enfermería de la Universidad Jaime I, así como algunos recordatorios:

- a) Utilizar los **estilos** descritos en las páginas 7-10 para el texto y apartados.
- b) Utilice la fuente Times New Roman con un tamaño de 12 y calidad de impresión.
- c) Las copias se pueden fotocopiar o imprimirse con un procesador de textos.
- d) Los **márgenes** de página deben ser de 3´5 cm. para el margen izquierdo y 3 cm. para el derecho, superior e inferior.
- e) La **numeración** de las páginas debe aparecer el número centrado y con un tamaño 8.
- f) La **sangría** en párrafos es de 5 espacios con un interlineado sencillo.
- g) **Títulos de tablas y formato:** Las tablas pequeñas pueden colocarse en la primera página y después ser citadas, junto con algún texto. Las tablas largas se colocan en una página separada inmediatamente después de la página donde se han citado por primera vez. Se recomienda que, siempre que sea posible, los títulos y notas en tablas aparezcan en una página. Y los números con dos cifras significativas.
- h) **Figuras:** Se ubican en otra página inmediatamente después de la página en la que se han citado por primera vez. Se recomienda que, siempre que sea posible, la figura quepa en una página.

i) Citas en el texto. Ejemplos:

Caso 1: De forma similar, los factores protectores y de riesgo detectados para hombres son extrapolados directamente a las mujeres (Manson-Stamper-Golditz-Willet-Rosner-Speizer-Henneken, 1991)

Caso 2: Swanson, McCloskey y Bodensteiner (1991) examinaron el número de oportunidades de publicación para enfermeras en 92 revistas especializadas de los Estados Unidos. Estos autores señalaron que en la actualidad existen más revistas de enfermería que hace solo 5 años.

j) Citas a pie de página: Ejemplos:

Caso 1: *Para citas a pie de menos de 40 palabras. Número voladito, tamaño de letra 10.*

1 Las desigualdades de género en la salud no perjudican únicamente a las mujeres Courtenay, 2000, pág. 10.

Caso 2: Para citas de más de 40 palabras. Número voladito, tamaño de letra 10:

1 García Caliente y La Parra Casado (2007) declararon que: La investigación con perspectiva de género ha de ser capaz de romper con la desigualdad en el sistema de relaciones de géneros y plantear un nuevo modelo de organización del cuidado que está fundado sobre la equidad en el reparto de las tareas, la diferenciación en todo caso como mecanismo de complementariedad. (Pág. 112)

k) Seriado o enumeración. Ejemplos:

Caso 1: Seriación en un párrafo: *Las tres elecciones del sujeto fueron (a) trabajar con otro sujeto, (b) trabajar con un equipo, y (c) trabajar solo.*

Caso 2: Enumeración de párrafos.

1 “El estrés es la respuesta del cuerpo ante una amenaza. Está causado por la percepción de amenaza, no directamente por la situación o suceso amenazador”.

2 “Nos estresamos sólo cuando algo nos importa. Cuando nos equivocamos en el trabajo, nos estresamos porque queremos hacer bien nuestro trabajo”.

l) Los símbolos estadísticos, salvo las letras griegas van en cursiva.

3.3. Exposición y defensa del Trabajo Fin de Máster.

1. La exposición/defensa por parte del estudiante del TFM debe incluir:

a) Exploración de las implicaciones e importancia de los resultados del estudio.

b) Prueba de que el estudiante ha comprendido el proceso de investigación y que muestra capacidad para justificar las herramientas y las técnicas empleadas.

- c) Explorar la contribución que la investigación hace a la profesión de enfermería y a la asistencia sanitaria.
2. La duración de la exposición es aproximadamente de 30 minutos, siendo 15 minutos a la defensa oral del estudiante, aunque debe asignarse tiempo suficiente como para asegurar que el examen oral es adecuado.
3. Después de la exposición/defensa el tribunal, mediante la formalización de un acta de evaluación se recogerá la calificación final del alumno/a acompañando los informes de evaluación tanto de la memoria como de la exposición/defensa de la misma.

NOTA:

Se realizará el seminario: **¿Cómo presentar un proyecto de Investigación?** Con el objetivo de guiar al alumno en su defensa del Trabajo Fin de Máster

3.3. Informes de Evaluación del TFM.

1. Criterios de evaluación de la exposición/defensa del TFM.



**DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
TRABAJO FIN DE MÁSTER**

**EVALUACIÓN DE LA
EXPOSICIÓN/DEFENSA**

Evaluador/a: _____

Título del trabajo: _____

Alumno/a: _____

CRITERIO	VALOR 0-10	COMENTARIOS
La presentación se puede ver correctamente		
La presentación se puede leer correctamente		
La información es adecuada		
El contenido se ajusta al tema propuesto		
La secuencia expositiva es adecuada		
Dinamismo en la exposición		
El tiempo de exposición es el previsto (15')		
PUNTUACIÓN TOTAL		

2. Criterios de evaluación del contenido del TFM.



DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA.

TRABAJO FIN DE MÁSTER.

EVALUACIÓN DEL CONTENIDO DE LA MEMORIA DEL TFM.

Evaluador/a: _____

Título del trabajo: _____

Alumna/o: _____

	CRITERIO	VALOR 0 Ausente / Muy deficitario	VALOR 1	VALOR 2	VALOR 3	VALOR 4 Muy Satisfactorio
1	Resumen	0	1	2		
2	Índice	0	1			
3	Enunciado e importancia del problema	0	1	2		
4	Marco teórico o conceptual	0	1	2	3	4
5	Descripción precisa del contexto sociosanitario	0	1	2	3	4
6	Hipótesis y/o preguntas de la investigación	0	1	2	3	4
7	Limitaciones	0	1			
8	Revisión de la literatura	0	1	2	3	4
9	Tipo de estudio y diseño	0	1	2	3	4
10	Creatividad / Novedad	0	1	2		
11	Población estudio definida	0	1	2	3	
12	Material o instrumentos	0	1	2	3	4
13	Procedimiento análisis datos	0	1	2	3	4
14	Resultados	0	1	2	3	4

15	Discusión	0	1	2	3	4
16	Conclusiones	0	1	2	3	4
17	Referencias en el texto	0	1	2		
18	Bibliografía según normativa	0	1	2	3	4
19	Perspectiva enfermera	0	1	2	3	4
20	Aplicabilidad	0	1	2		
PUNTUACIÓN TOTAL (Máx. 63) x 0,159						

OBSERVACIONES:

3.4. Consideraciones Éticas.

Dada la importancia que tiene en las Ciencias de la Salud tener en cuenta la posibilidad de que la investigación afecte adversamente a los derechos de las personas, es necesario que el estudiante que esté matriculado en el Master en Ciencias de la Enfermería, conozca la filosofía, normativa y requisitos que debe tener en cuenta en el caso de que su investigación requiera el manejo de datos personales.

Los trabajos pasaran por el Comité de ética e investigación de la institución en la que se realizan o en su defecto por la Comisión Deontológica de la UJI.

Se recomienda, consultar

1. Red de Comités de Éticas de Universidades y Organismo públicos de Investigación.

<http://www.ub.edu/rceue/index2.htm>

2. Código de buenas prácticas científicas CSIC

<http://www.csic.es/web/guest/etica-en-la-investigacion>

3. Código de buenas prácticas científicas IMIM

http://intranet.imim.es/fitxers/cbpc_cat.pdf



Agora.

Ejemplo de modelo de consentimiento informado**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

D./Dña, de años de edad y con DNI nº, manifiesta que ha sido informado/a sobre los beneficios que podría suponer la extracción de un volumen de X ml de mi sangre para cubrir los objetivos del Proyecto de Investigación titulado" XXXXXXXXXXXX" con el fin de mejorar los resultados clínicos del trasplante de xxxxxx.

He sido informado/a de los posibles perjuicios que la extracción de una muestra de X ml de sangre puede tener sobre mi bienestar y salud.

He sido también informado/a de que mis datos personales serán protegidos e incluidos en un fichero que deberá estar sometido a y con las garantías de la ley 15/1999 de 13 de diciembre.

Tomando ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO a que esta extracción tenga lugar y sea utilizada para cubrir los objetivos especificados en el proyecto.

XXX, a XX de XXXXX de 20.

Fdo. D/Dña

4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

4.1. Recomendaciones generales para escribir referencias bibliográficas.

Las referencias o citas bibliográficas constituyen una sección destacada en un trabajo científico. La selección cuidadosa de documentos relevantes, es un elemento que da solidez a exposición teórica del texto, a la vez que constituye una importante fuente de información para el lector. Facilitamos una serie de indicaciones para elaborar las referencias bibliográficas basadas en los Requisitos de Uniformidad (estilo Vancouver).

1. Las referencias deben numerarse consecutivamente según el orden en que se mencionen por primera vez en el texto. En éste, en las tablas y leyendas, las referencias se identificarán mediante números arábigos entre paréntesis. Las referencias citadas únicamente en las tablas o ilustraciones se numerarán siguiendo la secuencia establecida por la primera mención que se haga en el texto de la tabla o figura en concreto. Algunas revistas en sus instrucciones para autores recomiendan que se utilicen números arábigos en superíndice y sin paréntesis.
2. Cuando hay más de una cita, éstas deben separarse mediante comas, pero si fueran correlativas, se menciona la primera y la última separadas por un guión.
3. Cuando en el texto se menciona un autor, el número de la referencia se pone tras el nombre del autor. Si se tratase de un trabajo realizado por más de dos autores, se cita el primero de ellos seguido de la abreviatura “et al” y su número de referencia.
4. Se incluirán sólo aquellas referencias consultadas personalmente por los autores. Citar trabajos a través de opiniones de terceros, puede suponer que se le atribuyan opiniones inexistentes. También es frecuente que el trabajo esté mal citado y que contribuyamos a perpetuar errores de citación.
5. Se recomienda no incluir trabajos escritos en idiomas poco frecuentes. Si por alguna circunstancia especial nos vemos obligados a citarlos y su grafía no es latina, se recomienda traducir el título al español o inglés. PubMed realiza una traducción al inglés y los pone entre corchetes. Si lo citamos a través de su resumen, debemos especificar esta particularidad, poniéndolo entre corchetes después del título [Resumen] [Abstracts] (ej. ref. 13)
6. Se recomienda no citar revistas traducidas al español. Es aconsejable recuperar la cita de la versión original, ya que es más fácil localizar una revista original que una versión traducida, además de resultar el documento original más fidedigno.

7. Los documentos que se citen deben ser actuales. Algunas revistas señalan que no deben de tener más de cinco años y preferiblemente que sean de los dos últimos. Recurriríamos a citar documentos que tengan más años, por motivos históricos o si no encontrásemos referencias actualizadas como alternativa.
8. Para citar adecuadamente los documentos electrónicos, se recomienda revisar los ejemplos. Si no se localiza el ejemplo del recurso que deseamos citar, recomendamos consultar el documento sobre las citas bibliográficas en Internet publicado por La National Library of Medicine de USA, o la norma de la International Standards Organization (ISO 690-2) para documentos electrónicos.
9. Los documentos, informes, memorias, protocolos etc. **no publicados**, se recomienda no incluirlos en la bibliografía, pero puede incluirlos en el texto como "**observaciones no publicadas**". Su localización, identificación y acceso puede resultar muy difícil. Suelen ser documentos de los que no se realiza depósito legal, por lo tanto no se conservan en bibliotecas o centros de documentación.
10. Las referencias que se realicen de originales aceptados pero aún no publicados se indicará con expresiones del tipo "**en prensa**" o "**próxima publicación**"; los autores deberán obtener autorización escrita y tener constancia que su publicación está aceptada. La información sobre manuscritos presentados a una revista pero no aceptados deben citarse en el texto como "**observaciones no publicadas**", previa autorización por escrito del autor.
11. Debe evitarse citar resúmenes, excepto que sea un motivo muy justificado. Se consultarán los documentos completos. Tampoco cite una "comunicación personal", salvo cuando en la misma se facilite información esencial que no se halla disponible en fuentes públicamente accesibles, en estos casos se incluirán entre paréntesis en el texto, el nombre de la persona y la fecha de la comunicación. En los artículos científicos, los autores que citen una comunicación personal deberán obtener la autorización por escrito.
12. Con respecto al número de citas a incluir en cada trabajo, las revistas suelen recomendar que los trabajos originales incluyan entre 20-30 referencias; los originales breves y notas clínicas, entre 10 y 20 referencias; las cartas al director un máximo de 10. Para otras secciones: Revisiones, Editoriales..., se recomienda consultarlo en las Instrucciones para Autores o al Comité de Redacción.
13. Con respecto al número de firmantes, que en el caso español se observa una tendencia creciente, se recomienda que los trabajos originales no excedan de seis, lo mismo que en originales breves o notas clínicas. Las cartas al director no excederán de cuatro, mientras que otras secciones, revisiones, artículos especiales etc., se recomienda consultarlo en las Instrucciones para Autores.

14. Los títulos de las revistas deben abreviarse según el estilo que utiliza la National Library of Medicine (NLM). Puede consultarse el Journals Database de PubMed. Para comprobar las abreviatura de revistas españolas, puede consultarse el catálogo C17 (Catálogo colectivo de publicaciones periódicas de las Bibliotecas de Ciencias de la Salud Españolas). En el supuesto de no localizar una abreviatura, puede consultarse la “*List of serial title Word abbreviations Internacional*” conforme a la norma ISO 4, o bien el “The List of Title Word Abbreviations” de la agencia ISSN.
15. Una vez finalizada la bibliografía, tiene que asegurarse de la correspondencia de las citas en el texto y el número asignado en la bibliografía.
16. No todas las revistas comprueban la exactitud de las referencias bibliográficas, que en muchas ocasiones contienen errores. Para evitar tales errores, se deben verificar las referencias con los documentos originales. PubMed, en el Single Citation Matcher permite comprobar de una manera sencilla los datos bibliográficos de las revistas indexadas en Medline.

4.2. Requisitos de uniformidad para las Referencias bibliográficas. Algunos ejemplos .

Los Requisitos de Uniformidad contienen 41 ejemplos (http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html) de diferentes documentos que pueden utilizarse como referencias bibliográficas (ejemplos disponibles en la National Library of Medicine-NLM). Para facilitar su comprensión hemos puesto la estructura que debe tener la referencia, acompañada de un ejemplo de un documento editado en España o la cita del documento original cuando nos resultó complejo localizar uno similar. En algunos casos hemos considerado oportuno acompañarlo de una nota explicativa. Es importante señalar que en varios ejemplos hemos realizado una adaptación, es el caso de los documentos de tipo legal, en el que hemos incluido ejemplos de documentos legales publicados en España (Boletín Oficial del Estado, boletines autonómicos).

En el caso del “Material electrónico”, los ejemplos no abarcan la enorme variedad de documentos disponibles en la Red. En el supuesto que los ejemplos disponibles no se contemple el tipo de documento que deseamos citar o surja una duda, recomendamos consultar el documento publicado por NLM en el 2001 sobre las citas bibliográficas en Internet¹.

1. Artículo estándar.

Autor/es*. “Título del artículo”, Abreviatura del nombre de la revista** internacional de la revista, año; volumen (número***): página inicial-final del artículo.

Ejemplo:

Medrano MJ, Cerrato E, Boix R, Delgado-Rodríguez M. “Factores de riesgo cardiovascular en la población española: metaanálisis de estudios transversales”, Med Clin (Barc). 2005; 124(16): 606-12.

* 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.

¹ Documento original: [Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication](#). ICMJE. Updated October 2005. Ejemplos de referencias bibliográficas de la [NLM](#)

2. 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.

Ejemplos:

López-Palop R, Moreu J, Fernández-Vázquez F, Hernández Antolín R; Working Group on Cardiac Catheterization and Interventional Cardiology of the Spanish Society of Cardiology. Registro Español de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista. XIII. Informe Oficial de la Sección de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista de la Sociedad Española de Cardiología (1990-2003). *Rev Esp Cardiol.* 2004; 57(11): 1076-89. Citado en PubMed PMID 15544757.

The Cochrane Database of Systematic Reviews 1998, Issue 3 [base de datos en Internet]. Oxford: Update Software Ltd; 1998- [consultado 28 de diciembre de 2005]. Wilt T, Mac Donald R, Ishani A, Rutks I, Stark G. Cernilton for benign prostatic hyperplasia. Disponible en: <http://www.update-software.com/publications/cochrane/>. Citado en Cochrane Library CD001042.

Alfonso F, Bermejo J, Segovia J., Revista Española de Cardiología 2004: actividad, difusión internacional e impacto científico. *Rev Esp Cardiol.* 2004; 57(12): 1245-9. DOI 10.1157/13069873.

3. Más de seis autores:

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

Ejemplo:

Sosa Henríquez M, Filgueira Rubio J, López-Harce Cid JA, Díaz Curiel M, Lozano Tonkin C, del Castillo Rueda A et al. “¿Qué opinan los internistas españoles de la osteoporosis?”, *Rev Clin Esp.* 2005; 205(8): 379-82.

4. Organización o equipo como autor:

Ejemplo:

Grupo de Trabajo de la SEPAR, “Normativa sobre el manejo de la hepatitis crónica”, *Arch Bronconeumol* 1997; 33: 31-40.

5. Autoría compartida entre autores y un equipo:

Ejemplo:

Jiménez Hernández MD, Torrecillas Narváez MD, Frieria Acebal G. Grupo Andaluz para el Estudio de Gabapentina y Profilaxis Migrañosa, "Eficacia y seguridad de la gabapentina en el tratamiento preventivo de la migraña", *Rev Neurol.* 2002; 35: 603-6.

6. No se indica autor:

Ejemplo:

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

7. 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.

Ejemplo:

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

8. Suplemento de un volumen:

Ejemplo:

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.

9. Suplemento de un número:

Ejemplo:

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

10. Parte de un volumen:

Ejemplo:

Abend SM, Kulish N., "The psychoanalytic method from an epistemological viewpoint". *Int J Psychoanal.* 2002; 83(Pt 2): 491-5.

11. Parte de un número:

Ejemplo:

Ahrar K, Madoff DC, Gupta S, Wallace MJ, Price RE, Wright KC., "Development of a large animal model for lung tumors", *J Vasc Interv Radiol.* 2002; 13(9 Pt 1): 923-8.

12. Número sin volumen:

Ejemplo:

Fleta Zaragoza J, Lario Elboj A, García Soler S, Fleta Asín B, Bueno Lozano M, Ventura Faci P et al., "Estreñimiento en la infancia: pauta de actuación", *Enferm Cient.*2004; (262-263): 28-33.

13. Sin número ni volumen:

Ejemplo:

Outreach: bringing HIV-positive individuals into care, *HRSA Careaction.* 2002 Jun: 1-6.

14. Paginación en números romanos:

Ejemplo:

Chadwick R, Schuklenk U., "The politics of ethical consensus finding", *Bioethics*, 2002,16(2): III-V.

15. Indicación del tipo de artículo según corresponda:

Ejemplos:

Rivas Otero B de, Solano Cebrián MC, López Cubero L., "Fiebre de origen desconocido y disección aórtica" [carta], *Rev Clin Esp.* 2003 (203):507-8.

Castillo Garzón MJ., "Comunicación: medicina del pasado, del presente y del futuro" [editorial]. *Rev Clin Esp.* 2004; 204(4):181-4.

Vázquez Rey L, Rodríguez Trigo G, Rodríguez Valcárcel ML, Vereza Hernando H. "Estudio funcional respiratorio en pacientes candidatos a trasplante hepático" [resumen]. *Arch Bronconeumol.* 2003; 39 supl. 2:29-30.

16. Artículo que contiene una retractación:**Ejemplo:**

Retraction of "Biotransformation of drugs by microbial cultures for predicting mammalian drug metabolism". *Biotechnol Adv.* 2004 ;22(8):619. Retracción de *: Srisilam K, Veeresham C. *Biotechnol Adv.* 2003 Mar; 21(1):3-39.
*Nota: en ingles, "Retractation of".

17. Artículo objeto de retractación:**Ejemplos:**

Srisilam K, Veeresham C., "Biotransformation of drugs by microbial cultures for predicting mammalian drug metabolism", *Biotechnol Adv.* 2003 Mar; 21(1):3-39. Retracción en*: Moo-Young M. *Biotechnol Adv.* 2004; 22(8):617.

Murray E, Burns J, See TS, Lai R, Nazareth I., "Interactive Health Communication Applications for people with chronic disease", *Cochrane Database Syst Rev.* 2004 Oct 18;(4): CD004274. Retracción en*: *Cochrane Database Syst Rev.* 2004 (4):CD004274. Citado en PubMed; PMID 15495094.
*Nota: en ingles, "Retractation in".

18. Artículo reeditado con correcciones:**Ejemplo:**

Mansharamani M, Chilton BS., "The reproductive importance of P-type ATPases", *Mol Cell Endocrinol.* 2002; 188(1-2): 22-5. Corregido y vuelto a publicar en*:*Mol Cell Endocrinol.* 2001; 183(1-2): 123-6.
*Nota: en inglés, "Corrected and republished from".

19. Artículo sobre el que se ha publicado una fe de erratas:**Ejemplo:**

Malinowski JM, Bolesta S., "Rosiglitazone in the treatment of type 2 diabetes mellitus: a critical review", *Clin Ther* 2000; 22(10): 1151-68; discusión 1149-50. Fe de erratas en*:*Clin Ther.* 2001; 23(2): 309.
*Nota: en inglés, "Erratum in".

20. 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.

Ejemplo:

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.

Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Compendio de Medicina de Urgencias: guía terapéutica. 2ª ed. Madrid: Elsevier; 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.

2. Director(es), compilador(es) como autor:

Espinás Boquet, J. (coord.), *Guía de actuación en Atención Primaria.* 2ª ed. Barcelona: Sociedad Española de Medicina; 2002.

Teresa E de, (ed.), *Cardiología en Atención Primaria.* Madrid: Biblioteca Aula Médica; 2003.

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.

3. Autor(es) y editor(es):

Breedlove GK, Schorfheide AM., *Adolescent pregnancy.* 2ª ed. Wiecezorek RR, editor. White Plains (NY): March of Dimes Education Services; 2001.

4. 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.

American Psychiatric Association. *Guías clínicas para el tratamiento de los trastornos psiquiátricos*. Barcelona: Ars MEDICA; 2004.

5. 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.

Mehta SJ. "Dolor abdominal", en Friedman HH, (coord.). *Manual de Diagnóstico Médico*. 5ª ed. Barcelona: Masson; 2004, pp.183-90.

Nota: en inglés: n.

6. Actas de congresos:

Segundo Congreso Nacional de la Asociación Española de Vacunología. Las Palmas de Gran Canaria; 13-15 de Noviembre 2003. Madrid: Asociación Española de Vacunología; 2003.

7. Comunicación presentada a un congreso:

Autor/es de la Comunicación/Ponencia, "Título de la Comunicación/Ponencia", en *Título oficial del Congreso*. Lugar de Publicación: Editorial; año, página inicial-final de la comunicación/ponencia.

Castro Beiras A, Escudero Pereira J., "El Área del Corazón del Complejo Hospitalario "Juan Canalejo", en *Libro de Ponencias: V Jornadas de Gestión y Evaluación de Costes Sanitarios*. Bilbao; Ministerio de Sanidad y Consumo, Gobierno Vasco; 2000, pp. 12-22.

*Nota: Esta misma estructura se aplica a Jornadas, Simposios, Reuniones Científicas etc.

8. 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.

Si el informe científico está patrocinado por un organismo o institución se debe citar de la siguiente manera:

Ahn N, Alonso Meseguer J, Herce San Miguel JA., *Gasto sanitario y*

envejecimiento. Madrid: Fundación BBVA, 2003. Documentos de trabajo: 7.

9. 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 Publicacións e Intercambio Científico, Universidade de Santiago; 1996.

*: en inglés: "dissertation".

10. Patente.

Joshi RK, Strebel HP, inventores; Fumapharm AG, titular. *Utilización de derivados de ácido fumárico en la medicina de trasplante*. Patente Europea. ES 2195609T3. BOPI 1-12-2003.

Otros trabajos publicados.

1. Artículo de periódico.

Autor del artículo*, Título del artículo, Nombre del periódico**, Día mes año; Sección***: página (columna)****.

*Autor del artículo (si figurase).

** Los nombres de periódicos no se facilitan abreviados.

*** Si existiera identificada como tal.

**** Si aparece identificada.

Ejemplos:

Carrasco D, Avalado el plazo de cinco años para destruir parte de la HC, *Diario Médico*, Viernes 23 de julio de 2004; Normativa: 8.

Espiño I, ¿Le va mejor al paciente que participa en un ensayo clínico?, *El Mundo*, sábado 31 de enero de 2004. Salud: S6 (Oncología).

2. Material audiovisual: (Aplicable a todos los soportes audiovisuales)

Autor/es. Título de la videocinta [videocinta], Lugar de edición, Editorial, año.

Borrel F, *La entrevista clínica. Escuchar y preguntar* [video], Barcelona, Doyma, 1997.

3. Documentos legales: Leyes/Decretos/Ordenes....

Título de la ley/decreto/orden... (Nombre del Boletín Oficial, número, fecha de publicación)

3.1: Ley aprobada.

Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud. Ley 55/2003 de 16 de diciembre. Boletín Oficial del Estado, nº 301, (17-12-2003).

3.2: Orden.

Orde do 7 de xullo de 2004 pola que se crea a Comisión de Coordinación de Calidade da Consellería de Sanidade e do Servizo Galego de Saúde. Diario Oficial de Galicia, nº 138, (19 de xullo de 2004).

3.3: Proyecto de Ley no promulgado.

Proyecto de Ley. Ordenación de las profesiones sanitarias. Boletín Oficial de las Cortes Generales. Congreso de los Diputados, (23 de mayo de 2003).

3.4: Jurisprudencia.

Recursos de inconstitucionalidad 3540/96, 1492/97 y 3316/97 (acumulados). Promovidos por el Presidente del Gobierno frente a la Ley de Extremadura 3/1996, de 25 de junio, de atención farmacéutica, y la Ley de Castilla-La Mancha 4/1996, de 26 de diciembre, de ordenación del servicio farmacéutico; y por el Consejo de Gobierno de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha contra la Ley 16/1997, de 25 de abril, de regulación de los servicios de las oficinas de farmacia. Sala del Tribunal Constitucional 109/2003, de 5 de junio de 2003. Boletín Oficial del Estado, nº 156, (1 Julio 2003).

4. Mapa

Nombre del mapa [tipo de mapa], Lugar de publicación, Editorial, año.

-Sada 21-IV (1 a 8) [mapa topográfico], Madrid: Ministerio de Obras Públicas y Urbanismo, Dirección General del Instituto Geográfico Nacional, 1991.

5. Diccionarios y obras de consulta.

Dorland, *Diccionario Enciclopédico Ilustrado de Medicina*, 28ª ed. Madrid, McGraw- Hill, Interamericana, 1999. Afasia; p. 51.

Material no publicado.

1. En prensa

Nota: NLM prefiere "de próxima aparición"(en ingles: *forthcoming*) porque no todos los temas serán publicados.

Leshner AI, "Molecular mechanisms of cocaine addiction", *N Engl J Med* [En prensa] 1997.

Material electrónico.

1. CD-ROM

Autor/es, Título [CD-ROM], Edición, Lugar: Editorial; año.

Best CH., *Bases fisiológicas de la práctica médica* [CD-ROM], 13ª ed., Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2003.

*Nota: Este ejemplo es aplicable a otros soportes: DVD, Disquete... Se le puede añadir el tipo de documento [Monografía en CD-ROM], [Revista en CD-ROM].

2. 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 el 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.

3. Monografía en Internet:

Autor/es o Director/Coordinador/Editor, *Título* [monografía en Internet]*, Edición, Lugar de publicación: Editor; año [fecha de consulta]. Dirección electrónica.

Moraga Llop FA., *Protocolos diagnósticos y terapéuticos en Dermatología Pediátrica* [monografía en Internet] *. Madrid: Asociación Española de Pediatría; 2003 [acceso el 19 de diciembre de 2005]. Disponible en: <http://www.aeped.es/protocolos/dermatologia/index.htm>

Zaetta JM, Mohler ER, Baum R., *Indications for percutaneous interventional procedures in the patient with claudication* [Monografía en Internet], Waltham (MA): UpToDate; 2005 [acceso el 30 de enero de 2006]. Disponible en: <http://www.uptodate.com/>

* Puede sustituirse por: [Monografía en línea], [Internet], [Libro en Internet]. Ejemplo de citación recomendado por Uptodate:

Zaetta, JM, Mohler, ER, Baum, R., “Indications for percutaneous interventional procedures in the patient with claudication”, in: UpToDate, Rose, BD (Ed), *UpToDate*, Waltham, MA, 2005.

4. 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]

5. Parte de una página de un sitio o sede Web:

Título de la página [sede Web]* Lugar de publicación, Editor; Fecha de publicación [fecha de actualización/revisión; fecha de acceso]. Título de la sección [número de páginas o pantallas]. Dirección electrónica.

Medicina Interna de Galicia [sede Web]* Lugo, Sociedad Gallega de Medicina Interna; 2005 [acceso 19 de diciembre de 2005]. De Pablo Casas M, Pena Río JL., Guía para la prevención de complicaciones infecciosas relacionadas con catéteres intravenosos. Disponible en: <http://www.meiga.info/guias/cateteres.asp>.

American Medical Association [sede Web]* Chicago, The Association, c1995-2002 [actualizado 5 de diciembre de 2005; acceso 19 de diciembre de 2005]. AMA Office of Group Practice Liaison; [aproximadamente 2 pantallas]. Disponible en: <http://www.ama-assn.org/ama/pub/category/1736.html>.

Uptodate. Smith CCh. Idiopathic hyperhidrosis [sede Web]. May 17, 2005 May 17, 2005. Uptodate Waltham, Massachusetts. <http://www.uptodate.com/>

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

6. Base de datos en Internet.

Institución/Autor, *Título* [base de datos en Internet]* Lugar de publicación, Editor; Fecha de creación, [fecha de actualización; fecha de consulta]. Dirección electrónica.

* Puede sustituirse por: [Base de datos en línea], [Internet], [Sistema de recuperación en Internet].

6.1. Base de datos abierta (en activo):

-*Cuiden* [base de datos en Internet] Granada, Fundación Index [actualizada en abril 2004; acceso 19 de diciembre de 2005]. Disponible en: <http://www.doc6.es/index/>

-*PubMed* [base de datos en Internet] Bethesda: National Library of Medicine, 1966- [fecha de acceso 19 de diciembre de 2005]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>

-*Who's Certified* [base de datos en Internet] Evanston (IL) The American Board of Medical Specialists. C. 2000 [acceso 19 de diciembre 2005]. Disponible en: <http://www.abms.org/newsearch.asp>

6.2. Base de datos cancelada:

Jablonski S., *Online Multiple Congenital Anomaly/Mental Retardation (MCA/MR) Syndromes* [base de datos en Internet] Bethesda (MD), National Library of Medicine (US). c1999 [actualizada el 20 de noviembre de 2001; acceso 19 de diciembre de 2005]. Disponible en: http://www.nlm.nih.gov/mesh/jablonski/syndrome_title.html

7. Parte de una base de datos en Internet.

MeSH Browser [base de datos en Internet] Bethesda (MD), National Library of Medicine (US); 2002; [acceso 19 de diciembre de 2005]. Meta-analysis; unique ID D015201 [aproximadamente 3 pantallas]. Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>. Ficheros actualizados semanalmente.

The Cochrane Database, Issue 3, 2004, [base de datos en Internet], Oxford, Update Software Ltd; 1998; [fecha de consulta 17 de agosto de 2005]. Cranney A, Welch V, Adachi JD, Guyatt G, Krolicki N, Griffith L, Shea B, Tugwell P, Wells G., "Etidronate for treating and preventing postmenopausal osteoporosis" (Cochrane Review) [aproximadamente 2 pantallas]. Disponible en: <http://www.update-software.com/cochrane/>.

7.1. La Biblioteca Cochrane Plus ofrece una recomendación de citación de sus documentos:

Cranney A, Welch V, Adachi JD, Guyatt G, Krolicki N, Griffith L, Shea B, Tugwell P, Wells G. Etidronato para el tratamiento y la prevención de la osteoporosis postmenopáusica (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2005 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2005 Issue 4. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

7.2. También en la Cochrane Library, incluye una recomendación en cada referencia de la manera cómo debe citarse:

Cranney A, Adachi JD, Griffith L, Guyatt G, Krolicki N, Robinson VA, Shea BJ, Wells G. Etidronate for treating and preventing postmenopausal osteoporosis. *The Cochrane Database of Systematic Reviews* 2001, Issue 3. Art. No.: CD003376. DOI:10.1002/14651858.CD003376.

5. BIBLIOGRAFÍA DE REFERENCIA.

1. *The University of Texas-Houston. *Guidelines for Preparation of Master's Thesis or Cluster Research Project*. The Graduate Program. Health Science Center. School of Nursing. Septiembre 2004.
2. [Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication](#). ICMJE. Updated October 2005. Ejemplos de referencias bibliográficas de la [NLM](#)
3. [National Library of Medicine Recommended Formats for Bibliographic Citation](#) [Internet]. Bethesda: National Library of Medicine; Diciembre 2003, [acceso 17 de diciembre de 2005]. Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/pubs/formats/recommendedformats.html>
4. International Committee of Medical Journal Editors. *Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication*. Updated October 2005. [Internet]. CMJE; 2005 [acceso 17 de diciembre de 2005]. Disponible en: <http://www.icmje.org/>
5. Requisitos de Uniformidad para Manuscritos enviados a Revistas Biomédicas [http://www.fisterra.com/recursos_web/mbe/vancouver.asp#Referencias bibliográficas](http://www.fisterra.com/recursos_web/mbe/vancouver.asp#Referencias_bibliograficas)



Actual edificio de la Facultad de Ciencias de la Salud.