

PRESENTACION DEL TRABAJO DE INVESTIGACION.

RECOMENDACIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS

Elaborado por: Dr. Iván Espinoza Salvadó, Dra. Eleonora Espinoza Turcios y Dr. Manuel Sierra Santos

Nombre del Estudio: “Proporción y Características Clínico-Epidemiológicas de Adolescentes Embarazadas, en el Municipio de....., Departamento de....., durante el Período Agosto 2015 – Agosto 2016”

RECOMENDACIONES GENERALES

- Cada MSS debe consignar de manera particular **el lugar donde realizó su estudio**, en las secciones que corresponden, como ser: título, presentación introducción, objetivos, diseño metodológico, declaración de compromiso ético y otras según corresponda.
- Deberá utilizar papel tamaño carta y su transcripción deberá realizarla en letra Arial No 12, con espacio interlineal de 1.5 excepto en los cuadros en donde se puede utilizar letra Arial No 11 y espacio interlineal sencillo.
- Los márgenes del documento deben ser: Margen Superior y Margen Izquierdo 3.0 cm, Margen Inferior y Margen Derecho 2.5 cm.
- Revisar todo lo que escribe antes de enviar su trabajo a revisión, utilice el corrector automático de su procesador de palabras para hacer una revisión ortográfica y gramatical.
- Cuando presente datos, siempre debe incluir número y porcentaje con un decimal (aun el decimal siendo cero); en nuestro país se utiliza punto (no coma) para separar decimales.
- Ver ejemplos de Informe Final en sitio web de la UIC en la BVS (www.bvs.hn):
- Siga las instrucciones recomendadas para evitar atrasos en el proceso de revisión.

El documento del Trabajo de Investigación deberá constar de las siguientes partes:

Portada o Carátula

[Ver Ejemplo de Portada al final de este documento](#)

Contraportada

[Ver Ejemplo de Contraportada al final de este documento](#)

Dedicatoria.....ésta es opcional

Agradecimiento....ésta es opcional

Presentación

[Ver Ejemplo de Hoja de Presentación al final de este documento](#)

Índice: A la izquierda se enumerará en romanos los capítulos o partes centrales del trabajo y a la derecha se especificará el número de páginas que le corresponde.

Página

- I. Introducción
- II. Planteamiento del Problema
- III. Objetivos:
 - a. General
 - b. Específicos
- IV. Marco Teórico
- V. Descripción y Operacionalización de Variables
- VI. Metodología:
 - Descripción del Área de Estudio.
 - Tipo de Estudio.
 - Universo y Muestra.
 - Técnicas e Instrumentos de Recolección de la Información.
 - Procesamiento y Análisis de la Información.
 - Aspectos Éticos.
 - Dificultades Metodológicas
- VII. Presentación de Resultados
- VIII. Discusión y Análisis
- IX. Conclusiones
- X. Recomendaciones
- XI. Bibliografía
- XII. Anexos*: puede incorporar la declaración de compromiso ético **debidamente firmada y sellada**, consentimiento informado del estudio, mapas relevantes, instrumentos de recolección de la información, fotografías relevantes, constancia de socialización de resultados de su estudio de investigación (**debidamente firmada y sellada**), etc.

*Se puede consignar diversos contenidos, pero no son de carácter obligatorio, sino solo de manera referencial o de soporte; esta sección idealmente No debe ser mayor a 5MB de memoria.

RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS:

1. Su documento debe incluir una **Hoja de Presentación**, donde se enuncia el nombre del proyecto a nivel nacional y particular y los nombres de los investigadores del estudio.

Ver Ejemplo de Hoja de Presentación al final de este documento

2. Seguidamente debe desarrollar la **Introducción**, la cual debe reflejar la idea general de lo que trata el estudio (en 1-2 páginas como máximo), describiendo antecedentes de la temática de estudio, justificación, objetivo general, aspectos metodológicos relevantes, resultados principales, conclusión principal y recomendación principal, generalmente se elabora hasta el final del estudio porque hasta ese momento tiene una claridad completa del mismo.

Ver Ejemplo de Hoja de Introducción de otro estudio al final de este documento

3. En relación al **Planteamiento del Problema**, recuerde que este debe ser planteado en función de la problemática del tema de estudio en su lugar de servicio social (1-2 páginas como máximo) y es prácticamente la parte medular de la investigación porque respalda las razones por las cuales usted realizó su estudio.

Inicialmente debe expresar la problemática a nivel mundial y latinoamericano, luego a nivel nacional y departamental y finalmente a nivel del municipio donde realizó su servicio social, para concluir con la pregunta central del problema, siempre consignando el lugar donde realizó su servicio social.

Ver Ejemplo de Planteamiento del Problema de otro estudio al final de este documento

Comentario: este apartado no debe llevar referencias bibliográficas debido a que en su MT vuelve a desarrollar la temática en una forma más amplia y es ahí donde debe iniciar la consignación de sus referencias.

Por otra parte, debe considerar que el estudio ya finalizó y por ende la redacción de este apartado debe ser en pasado.

Para efectos del presente estudio su pregunta central de investigación se puede plantear de la siguiente manera:

¿Cuál es la proporción de embarazo en adolescentes y las características clínico - epidemiológicas de adolescentes embarazadas, en el Municipio de....., Departamento de....., durante el período Agosto 2015 – Agosto 2016?

4. Respecto a sus **Objetivos**, recuerde que estos debe adaptarlos al lugar de su SS y debe tomarlos del protocolo general que fue entregado por el Grupo Coordinador del Estudio.

Objetivo General

Determinar la proporción y las características clínico – epidemiológicas de adolescentes embarazadas que asisten a las Unidades de Salud de las comunidades localizadas en el área de influencia de los Médicos en Servicio Social (MSS), durante el período Agosto 2015 – Agosto 2016, con el propósito de sugerir medidas de intervención para mejorar la calidad de atención de esta población y proponer estrategias para posponer un embarazo temprano.

Objetivos Específicos:

1. Determinar la proporción de embarazo en adolescentes en las áreas seleccionadas de las zonas de influencia de los MSS.
2. Caracterizar la población en estudio conforme a edad, escolaridad, estado civil, ocupación, procedencia, religión, antecedentes personales patológicos y antecedentes familiares patológicos.
3. Identificar antecedentes gineco-obstétricos de las adolescentes embarazadas (menarquía, número de compañeros, infecciones de transmisión sexual, planificación familiar).
4. Identificar las manifestaciones clínicas y patologías que presentan las adolescentes embarazadas durante su periodo gestacional (infecciones del tracto urinario, anemia, hemorragias, hipertensión inducida por el embarazo, otras).

CONTINUACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES GENERALES:

5. Resumir su **Marco Teórico** a un máximo de 5-7 páginas, teniendo el cuidado de desarrollar en el contenido el contexto de los objetivos específicos del estudio, ya que en ellos están contempladas las variables del mismo.

Se recomienda apegarse a los capítulos sugeridos por el Grupo Investigador.

Entre los aspectos mínimos que deben presentar en su marco teórico se sugieren los siguientes:

- Definición de Adolescencia
- Antecedentes Históricos de la Adolescencia
- Epidemiología del Embarazo en Adolescentes
- Factores de Riesgo
- Efecto del Embarazo en la Adolescente

6. Revisar su bibliografía de acuerdo a las Normas de Vancouver, es decir de acuerdo al orden de aparición en el texto, consignando el número de la cita bibliográfica en superíndice, por ejemplo:

Ejemplo de otros estudios sobre un Párrafo de Marco Teórico

Ejemplo No1: Las Naciones Unidas estima que para el año 2050 en América Latina y el Caribe habrá 112 adultos mayores por cada 100 personas menores de 15 años; esta transición demográfica ocurrirá a mayor velocidad en los países en vías de desarrollo que en los países desarrollados.¹⁻² Por otra parte, el envejecimiento demográfico se convierte en un problema social cuando va acompañado de pobreza, enfermedad, discapacidad y aislamiento social.³ Debido a esto, la discapacidad asociada a la edad avanzada será uno de los principales motivos de atención en salud en el futuro próximo.⁴⁻⁵

Ejemplo No2: En América Latina viven aproximadamente 85 millones de personas (15%) con discapacidad, de las cuales solo 2% encuentran respuestas a sus necesidades y son caracterizadas por condiciones de pobreza extrema, altos niveles de desempleo y exclusión del acceso a servicios básicos, lo que perpetúa en ellos el círculo vicioso de la pobreza.^{3,9}

7. Por razones de estilo le recomiendo no abusar del uso de "bullets" o "indicadores" de cuadro, círculos, guiones o numeración excesiva, sino más bien utilice numeración arábica o alfabética solo cuando sea realmente necesario.

8. También por razones de estilo le recomiendo estandarizar el tipo y tamaño de letra de los títulos y subtítulos, por ejemplo se puede usar letra Arial 12 o 14 en negrita.

9. Revise detenidamente la redacción del documento evitando frases sueltas o aisladas del contexto del párrafo que sigue o del que precede.

10. Respecto al **Capítulo de Variables**, primero debe enunciarlas y definir las de manera general (conceptualmente) y luego presentar la operacionalización de las mismas, pudiendo dejar en la sección de anexos el cuadro de la operacionalización si este fuera muy extenso.

IDENTIFICACION DE VARIABLES

A. Variable Dependiente

- Impacto del embarazo en la adolescente: para fines del presente estudio se definió como la presencia de patologías o manifestaciones clínicas patológicas del embarazo en la mujer adolescente.

B. Variables Independientes

- Características sociodemográficas (edad, escolaridad, estado civil, ocupación, procedencia, religión).
- Antecedentes personales patológicos (enfermedades previas, consumo de alcohol, tabaco, drogas)
- Antecedentes familiares patológicos (enfermedades crónicas, violencia)
- Antecedentes gineco-obstétricos (menarquía, número de compañeros, infecciones de transmisión sexual, planificación familiar)

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES: proceda a incorporar el cuadro de operacionalización que le indicaron sus coordinadores de estudio, de ser muy extenso el contenido de dicho cuadro puede disminuir el interlineado y tamaño de letra o consignarlo en la sección de anexos.

11. Respecto al **Capítulo de Metodología**, debe adecuarlo a su lugar de SS y redactarlo en pasado considerando que el estudio ya finalizó, así como también centrarse en su propia metodología desarrollada, a fin de conservar uno de los principios básicos de la investigación que es la reproducibilidad.

Comentario: En este capítulo debe desarrollar de manera ordenada cada uno de los componentes que se le indicaron en su protocolo de estudio:

Contiene los siguientes apartados o secciones:

1. Descripción del Área de Estudio
2. Tipo de Estudio
3. Universo y Muestra
4. Unidad de Muestreo y Unidad de Análisis
5. Técnicas y Procedimientos de Recolección de la Información
6. Instrumentos de Recolección de la Información
7. Aspectos Éticos del Estudio
8. Procesamiento y Análisis de la Información
9. Dificultades Metodológicas
10. Socialización de Resultados.

12. En relación al **Capítulo de Resultados**, debe tomar en cuenta que consiste en la narración descriptiva de sus resultados acompañados de cuadros o graficas relevantes.....este capítulo puede dividirlo en apartados como se le ha sugerido en los talleres de capacitación.

1. Proporción de Embarazo en Adolescentes en un año en la Zona de Influencia del MSS.

En relación a la proporción de embarazos en la población estudiada se encontró que fue de.....

Numerador (No. Adolescentes embarazadas en periodo de servicio social– Junio 2015 a Junio 2016) / Denominador (No. Total de embarazadas– Adolescentes y No Adolescentes en periodo de servicio social Junio 2015 a Junio 2016, conforme a LISIEM) X 100

2. Caracterización Socio-Demográfica de Embarazadas Adolescentes

Características Socio-demográficas	12-14		15-19		Total	
	N	%	N	%	N	%
Promedio de edad						
Sabe leer y escribir						
Años de estudio						
• Primaria						
• Secundaria						
• Universidad						
Estado civil						
• Casada						
• UL						
• Soltera						
• Otro						
Ocupación actual (3 de mayor frecuencia)						
• Ocupación 1						
• Ocupación 2						
• Ocupación 3						
Religión						
• Católica						
• Evangélica						
• Otro						

3. Antecedentes Personales Patológicos y Antecedentes Familiares Patológicos

Antecedentes Patológicos Personales y Familiares	12-14		15-19		Total	
	N	%	N	%	N	%
Ha padecido de alguna enfermedad						
Enfermedad (3 de mayor frecuencia)						
• Enfermedad 1						
• Enfermedad 2						
• Enfermedad 3						
Ha consumido alcohol en los últimos 6 meses						
Ha consumido tabaco en los últimos 6 meses						
Ha consumido drogas en los últimos años						
Antecedentes patológicos familiares						
• HTA						
• Pre-eclampsia						
• Eclampsia						
• DM						
• Obesidad						
Han habido comportamientos violentos en su familia (2 de mayor frecuencia)						
• Familiar 1						
• Familiar 2						
Tipo de violencia familia (2 de mayor frecuencia)						
• Tipo 1						
• Tipo 2						

4. Antecedentes Gineco-Obstétricos de las Adolescentes Embarazadas

Antecedentes Gineco-obstétricos	12-14		15-19		Total	
	N	%	N	%	N	%
Promedio edad tuvo su primera menstruación						
Promedio edad tuvo su primera relación sexual						
Primera relación sexual fue voluntaria						
Primera relación sexual fue forzada						
Promedio compañeros sexuales ha tenido en su vida						
Ha planificado alguna vez en su vida (2 más frecuentes)						
• Tipo 1						
• Tipo 2						
Ha tenido una ITS alguna vez en su vida (2 más frecuentes)						
• ITS 1						
• ITS 2						
Historia GO						
• G						
• P						
• A						
• C						
• HV						
• HM						

5. Patologías y Manifestaciones Durante el Embarazo

Patologías y Manifestaciones Clínicas durante el Embarazo	12-14		15-19		Total	
	N	%	N	%	N	%
PATOLOGIAS						
a. Anemia						
b. ITU						
c. Amenaza de aborto						
d. Amenaza parto prematuro						
e. Dengue						
f. Chickungunya						
g. Zika						
h. Otro						
MANIFESTACIONES CLINICAS						
a. Edema en MI						
b. Sangrado						
c. PA alta						
d. PA Baja						
e. Otro						

Veamos algunos ejemplos de otros estudios en cuanto a la redacción de resultados:

Ejemplo de un párrafo del capítulo de resultados en un estudio de discapacidad en población económicamente activa:

De la población estudiada con discapacidad el 50% se encuentra entre los 31 y 50 años de edad, así mismo la mayoría son mujeres representando el 58.3% frente al 41.6% que son hombres, en cuanto a nivel de instrucción se encontró

que el 33.3% es analfabeta; además el 58.3% de los afectados labora por su propia cuenta. (Ver Cuadro N° 1)

Cuadro 1. Distribución por frecuencia y porcentaje de los datos socio demográficos de las Personas Económicamente Activas (PEA) con Discapacidad, Trojes, El Paraíso, 2013-2014, N= 12

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS	N (%)
Edad (años)	
18-30	4 (33.3)
31-50	6 (50.0)
51-65	2 (16.6)
Promedio	39.58
Rango	23 – 65
Sexo	
Mujer	7 (58.3)
Hombre	5 (41.6)
Estado Civil	
Nunca ha estado casado	3 (25)
Actualmente casado	4 (33.3)
Separado	2 (16.7)
Viudo	1 (8.3)
Unión libre	2 (16.7)
Nivel de Instrucción	
Pre básico incompleto	1 (8.3)
Pre básico completa	1 (8.3)
Básica incompleta	2 (16.7)
Básica completa	1 (8.3)
Secundaria completa	3 (25.0)
Ninguno	4 (33.3)
Situación laboral	
Trabaja por su propia cuenta	7 (58.3)
Responsable de los quehaceres de la casa	5 (41.7)

***Tomar en cuenta las siguientes recomendaciones en la elaboración de cuadros:**

- Una vez que complete los cuadros, revise el formato para completar un formato de cuadro que sea de tres líneas, dos en la primera fila y una en la última fila (formato científico), sin efectos de color, fondo, etc.
- El título debe contener información completa: que, donde, cuando, cuantos.
- Los porcentajes debe contener al menos un decimal

13. Respecto al **Capítulo de Discusión y Análisis**, debe considerar que consiste en la interpretación y discusión de sus resultados comparando con lo descrito en su MT....no quiere decir repetir sus resultados, sino contrastarlos.

Idealmente en este apartado debe incorporar nuevas citas bibliográficas para enriquecer su discusión, incluso puede expresar su punto de vista frente a la discusión que está realizando.

En esta sección debe comparar y contrastar los resultados del estudio con los resultados de estudios similares a nivel nacional o internacional. Debe tratar de dar

una explicación, discutiendo cada uno de los ítems de los resultados, utilizando referencias bibliográficas respectivas de su marco teórico y al menos cinco referencias nuevas (no utilizadas en el marco teórico).

Una manera de corroborar que ha hecho una discusión completa es siguiendo el cuadro de operacionalización de variables de tal forma que se discutan todas las variables del estudio.

Veamos algunos ejemplos de otros estudios en cuanto a la discusión de resultados:

EJEMPLO No1 de un párrafo del capítulo de discusión de un estudio sobre discapacidad en población económicamente activa.

Según el INE para el 2002 el departamento del El Paraíso tiene una prevalencia de discapacidad del 26% situando al departamento dentro de la posición mediana en comparación con los otros departamentos del país⁹, en el barrio Los Robles se encontró una prevalencia de 8.4% una cifra alta en comparación con estudios similares en América latina donde se encuentra una prevalencia de 4.1% a 2.1%¹⁶ en localidades similares a esta.

EJEMPLO No2 de un párrafo del capítulo de discusión de un estudio sobre cáncer.

En Honduras al igual que el resto de países latinoamericanos, el cáncer más frecuente es el localizado en el cuello del útero, representando el 40% de todos los cánceres y el 50% de los tumores que afectan a la población femenina¹⁰, siendo la incidencia estimada de este cáncer de 40 por 100,000¹¹. De igual manera en un estudio realizado en el Centro de Cáncer Emma Romero de Callejas en el período de 1998 al 2003 se encontró que el cáncer de cérvix fue la neoplasia más frecuente en la mujer hondureña, representando en el registro hospitalario el 24.3% del total de casos de cáncer reportados y el 36.4% de las neoplasias en la mujer¹¹. Estas cifras descritas son similares a las reportadas en la presente investigación, en donde se encontró que el cáncer de cérvix estaba presente en un 50.0% y el cáncer de útero con un 33.3%, pero con la diferencia que según la literatura mundial la mortalidad en los países en vías de desarrollo es alta¹, lo cual no se reflejó en el presente estudio pues se obtuvo una mortalidad de 0.0% del total de casos encontrados; dichos hallazgos podrían asociarse al tamaño de la muestra, o a factores tales como la poca información que manejaba el informante clave de la persona con cáncer

EJEMPLO No3 de un párrafo del capítulo de discusión en un estudio sobre depresión.

Observando los resultados del presente estudio encontramos que la depresión afectó al 9.2%(19/207) de la población en el municipio de Puerto Lempira departamento de Gracias Dios, lo cual es comparable con datos de la OMS del año 2003 que indican una prevalencia de síntomas depresivos de 13-20% de la población mundial.⁵ Situación un tanto similar se reporta en América Latina en donde las prevalencias encontradas en personas mayores de 18 años, medidas en un período de 12 meses en Chile, Brasil y México, variaban entre 4,5% y 7,1% ⁽⁶⁾; contrario a lo reportado en Costa Rica en el año 2007 en la Revista Médica Centroamericana en donde se reportó una prevalencia de

depresión mayor unipolar del 22% en la población de 15 a 35 años de edad siendo las mujeres las más afectadas por tal entidad patológica⁷, lo cual supera notablemente la prevalencia encontrada en nuestro estudio.

14. Cuando elabore el **Capítulo de Conclusiones**, debe tomar en cuenta que las mismas deben responder a sus objetivos planteados, no olvide enumerarlos.

15. Cuando elabore el **Capítulo de Recomendaciones**, puede dirigirlos a la Secretaría de Salud, Facultad de Ciencias Médicas, Unidad de Investigación Científica, Unidades de Salud u otras que usted considere pertinente, no olvide enumerarlos.

16. Finalmente en su **Capítulo de Bibliografía**, debe considerar un mínimo de 20 referencias en total, actualizadas (última década). Se sugiere 10 referencias para el Marco Teórico y 10 referencias adicionales para la Discusión; debe redactar las citas conforme a las Normas de Vancouver, a continuación describo algunos ejemplos:

Artículo estándar

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

Díez Jarilla JL, Cienfuegos Vázquez M, Suárez Salvador E. Ruidos adventicios respiratorios: factores de confusión. Med Clin (Barc) 1997; 109 (16): 632-634.

Cita de Libro

Jenkins PF. Making sense of the chest x-ray: a hands-on guide. New York: Oxford University Press; 2005. 194 p.

Eyre HJ, Lange DP, Morris LB. Informed decisions: the complete book of cancer diagnosis, treatment, and recovery. 2nd ed. Atlanta: American Cancer Society; c2002. 768 p.

Artículo de Revista en Formato Electrónico

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>

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA**



TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

TITULO

“PROPORCIÓN Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICO - EPIDEMIOLÓGICAS DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS, EN EL MUNICIPIO DE....., DEPARTAMENTO DE....., DURANTE EL PERÍODO AGOSTO 2015 – AGOSTO 2016”

Presentado por:

Número de Cuenta:

Previa opción al Título de Doctor(a) en Medicina y Cirugía

Tegucigalpa, Honduras

Agosto 2016

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA**



TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

“Proporción y Características Clínico - Epidemiológicas de Adolescentes Embarazadas, en el Municipio de....., Departamento de....., durante el Período Agosto 2015 – Agosto 2016”

Presentado por:

GRUPO INVESTIGADOR:

Unidad de Investigación Científica (UIC), FCM-UNAH

Dr. Iván Espinoza Salvadó (Coordinador del Estudio y Asesor Metodológico)

Dra. Eleonora Espinoza Turcios (Sub-Coordinadora del Estudio y Asesor Metodológico)

Dr. Manuel Sierra (Asesor Metodológico)

Departamento de Gineco-Obstetricia, FCM - UNAH

Dra. Lucía Sarmiento (Asesora Temática)

Médicos en Servicio Social Periodo Agosto 2015 – Agosto 2016, Facultad de Ciencias Médicas - UNAH

INSTITUCIONES PARTICIPANTES

Unidad de Investigación Científica, FCM - UNAH

Departamento de Gineco-Obstetricia, FCM - UNAH

Nombre del CESAMO u Hospital

Tegucigalpa, MDC

Honduras

Agosto 2016

PRESENTACIÓN

A propuesta de la Unidad de Investigación Científica (UIC) FCM UNAH, me he adherido al Trabajo de Investigación Nacional titulado **“Proporción y Características Clínico - Epidemiológicas de Adolescentes Embarazadas, en las Zonas de Influencia atendidas por Médicos en Servicio Social, durante el Período Agosto 2015 – Agosto 2016”**

El estudio fue diseñado en apego a la ética de la investigación, por el Grupo de Investigación Dr. Iván Espinoza Salvadó, Dra. Eleonora Espinoza Turcios y Dr. Manuel Sierra como Asesores Metodológicos y Dra. Lucía Sarmiento como Asesora Temática durante el Periodo Agosto 2015 - Agosto 2016.

Como parte del estudio nacional, el presente trabajo de investigación fue desarrollado en..... **NOMBRE DE LA LOCALIDAD**, Municipio....., Departamento de.....por ser el lugar donde realicé mi servicio social.

Este trabajo fue desarrollado bajo la supervisión del Grupo de Investigación y el Informe Final fue revisado y aprobado, posterior a una serie de tutorías brindadas por el**NOMBRE DEL DOCENTE REVISOR**, (Docente UIC) en cumplimiento al reglamento vigente de la FCM UNAH, previa opción al título de Doctor(a) en Medicina y Cirugía, una vez concluido el servicio médico social obligatorio.

EJEMPLO DE INTRODUCCIÓN DE OTRO ESTUDIO

Introducción

Se estima que más de mil millones de personas viven con algún tipo de discapacidad en el mundo, es decir alrededor del 15% de la población mundial. Los estudios poblacionales sobre discapacidad no son frecuentes y menos en los países en vías de desarrollo, los cuales son necesarios para la creación de políticas para este sector de la población. En Honduras, contamos con estadísticas recopiladas por el Instituto Nacional de Estadística (INE) del año 2002, que incluyó un módulo de discapacidad en su encuesta permanente de hogares, el cual brindó información insuficiente. Debido a lo anterior, la Unidad de Investigación Científica de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras junto con el Postgrado de Medicina Física y Rehabilitación formularon el presente estudio junto con la participación de los Médicos en Servicio Social del periodo de mayo 2013 a Mayo 2014 para que cada uno en su área de influencia estableciera la prevalencia de discapacidad, sus factores asociados y la capacidad de respuesta de cada US. Particularmente, este estudio se realizó en un barrio de la aldea de Trojes municipio Trojes, El Paraíso. Se ejecutó un estudio descriptivo transversal, iniciando con la búsqueda activa de personas con discapacidad y posteriormente evaluación de la US tanto en personal como en infraestructura. Se identificó que la US de Trojes posee muchas limitantes de infraestructura, recursos y capacitación del personal, lo que impide una atención adecuada para las personas con discapacidad, se obtuvo una prevalencia de discapacidad de 8.4% de los cuales el 58.3% son mujeres y 33.3% es analfabeta. Además se encontró que el 100% de las personas con discapacidad no reciben atención médica ni se encuentran en programas de rehabilitación. En todo el mundo, las personas con discapacidad tienen peores resultados sanitarios, académicos, menor participación económica y altas tasas de pobreza. Todo esto como consecuencia de obstáculos en el acceso de servicios que muchos de nosotros consideramos obvios.

EJEMPLO DE PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE OTRO ESTUDIO

Planteamiento del Problema

La discapacidad es un tema tan controversial en todos los países, y no existe una terminología común. Sin embargo, hoy en día es un motivo de preocupación debido a que su prevalencia aumenta cada día más. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que más de mil millones de personas viven en todo el mundo con alguna forma de discapacidad; de las cuales casi 200 millones experimentan dificultades considerables en su funcionamiento. Este aumento en su prevalencia se atribuye a que la población está envejeciendo y al aumento mundial de enfermedades crónicas tales como la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y los trastornos de la salud mental

Para el 2010 se consideró que la prevalencia de la discapacidad en América Latina, estaba cerca de 12% de la población lo que involucraba aproximadamente a 66 millones de personas, las cuales se encontraban distribuidas en los países con menos desarrollo socioeconómico, mostrando la estrecha relación que existe entre la discapacidad y la pobreza. Esta pobreza es lo que lleva a que las personas con discapacidad tengan en común los peores resultados sanitarios, académicos, y económicos, lo cual es debido a los diferentes obstáculos que atraviesan para acceder a centros sanitarios, educación, empleo, transporte o simplemente búsqueda de información, todas estas dificultades se exacerban en las comunidades menos favorecidas.

En Honduras las personas con discapacidad también son uno de los grupos más vulnerables, por lo que viven una constante situación de exclusión y marginación. La mayor parte de las personas con discapacidad de la región no tiene acceso a servicios de salud y tampoco dispone de acceso físico a los edificios que albergan estos servicios.

Actualmente se desconoce la prevalencia de las personas con discapacidad en nuestro país, se cuenta únicamente con dos estudios uno realizado a nivel nacional por el instituto Nacional de Estadística (INE) en el año 2002 donde se encontró una prevalencia de 2.6% y el otro realizado por el postgrado de

Medicina de Rehabilitación de la Facultad de Medicina en el año 2011 en la comunidad de San Ignacio, Francisco Morazán donde reporta que el 20% de su población presento discapacidad. En cuanto al departamento de El Paraíso para el año 2002 el Instituto Nacional de Estadística lo coloca dentro del grupo de departamentos con prevalencia mediana de discapacidad encontrando 9,358 personas con discapacidad lo que represento del 22 al 30% de la población, cabe destacar que este estudio no revelo la situación de cada municipio por lo que no se cuenta con la estadística del municipio de Trojes, donde la única información sobre este tema es manejada por la Federación Nacional de Padres de Personas con Discapacidad de Honduras (FENAPAPEDISH) esta es una asociación sin fines de lucro, privada y apolítica conformada por los padres de familia voluntarios y quienes velan por los derechos y la educación de las personas con discapacidad, sin embargo actualmente en Trojes no se han realizado actividades debido a la falta de recursos económicos por lo que no se conoce actualmente cuantas personas con discapacidad hay en el municipio.

Esta falta de información es uno de los tantos obstáculos que presentan las personas con discapacidad en nuestra región ya que para poder actuar, se necesita primero hacerse visible y para ello requiere de información que permita conocer su situación en los diferentes ámbitos del quehacer humano, insertos en una sociedad que cada día es más exigente.

Es por ello que se decide plantear la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la prevalencia de discapacidad, factores asociados y la capacidad de respuesta de los servicios de salud en la población económicamente activa que habita en el barrio Los Robles del municipio de Trojes, El Paraíso en el periodo de mayo del 2013 a mayo del 2014?

DECLARACIÓN DE CONDUCTA RESPONSABLE DE LA INVESTIGACIÓN

El presente Trabajo de Investigación Nacional titulado **“Proporción y Características Clínico - Epidemiológicas de Adolescentes Embarazadas, en las Zonas de Influencia atendidas por Médicos en Servicio Social, durante el Período Agosto 2015 – Agosto 2016”** fue diseñado y planificado por la UIC-FCM, UNAH, para que fuera realizado en estricto apego a la metodología de la investigación y a las normas éticas para investigación biomédica.

En vista a lo anterior, yo **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, MSS y estudiante de último año de la Carrera de Medicina, con número de cuenta **XXXXXXXXXX**, declaro bajo juramento que he desarrollado esta investigación siguiendo las instrucciones brindadas por la UIC, desde la elaboración del marco referencial y recolección de la información, hasta el análisis de los datos y la elaboración del Informe Final.

En tal sentido, la información contenida en el presente documento es producto de mi trabajo personal, apegándome a la legislación sobre propiedad intelectual, sin haber incurrido en falsificación de información o cualquier tipo de fraude, por lo que me someto a las normas disciplinarias establecidas en la FCM UNAH.

Nombre del Médico en Servicio Social