

INSTRUCCIONES PARA LA PRESENTACIÓN DEL INFORME FINAL DEL ESTUDIO DEL SEMINARIO DE  
INVESTIGACION, MEDICOS EN SERVICIO SOCIAL

**Prevalencia de discapacidad y factores asociados en la población  
económicamente activa de las zonas de influencia de los Médicos  
en Servicio Social del periodo 2013-2014**

**RECOMENDACIONES GENERALES**

1. Cada Médico en Servicio Social (MSS) debe adaptar el protocolo al lugar donde realizó el estudio en las secciones que corresponden (Título, Presentación, Declaración de compromiso ético, Introducción, Objetivos, Diseño Metodológico, otras).
2. 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 donde puede utilizar Arial No. 11 y espacio interlineal sencillo.
3. Los márgenes del documento deben ser: Margen Superior 4.0 cm, Margen Inferior 2.5 cm, Margen Derecho 2.5 cm y Margen Izquierdo 4.0 cm.
4. Los títulos de cada capítulo van en negritas. Estos pueden ir en mayúsculas o con letra mayúscula al inicio. No subrayar.
5. Los títulos de secciones y sub-secciones dentro de cada capítulo, van con letra mayúscula al inicio, en negritas y sin subrayar.
6. Pueden presentar los avances de su Informe Final impresos y anillados de manera sencilla y utilizar papel reciclado, de acuerdo con su docente revisor.
7. Para los MSS que se les revisa de manera presencial, deben traer el borrador inmediato anterior que ya fue revisado para que el proceso de revisión sea eficiente.

**PARTES, CAPITULOS Y SECCIONES DEL INFORME**

El Informe Final consta de:

Portada

Dedicatoria

Agradecimiento

Declaración de compromiso ético

Presentación

Índice (Todas las anteriores en páginas sin enumerar. Se enumera a partir de Introducción).

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
UNIDAD DE INVESTIGACION CIENTÍFICA  
POSTGRADO DE MEDICINA DE REHABILITACION

**INSTRUCCIONES PARA LA PRESENTACIÓN DEL INFORME FINAL DEL ESTUDIO DEL SEMINARIO DE  
INVESTIGACION, MEDICOS EN SERVICIO SOCIAL**

Índice (ejemplo elaborado a partir de un cuadro de tres columnas, con número estimado de páginas).

	<b>Pág.</b>
<b>I.</b> Introducción.....	1
<b>II.</b> Planteamiento del problema.....	3
<b>III.</b> Objetivos.....	4
<b>IV.</b> Marco teórico.....	5
<b>V.</b> Identificación y operacionalización de variables.....	10
<b>VI.</b> Diseño metodológico.....	13
<b>VII.</b> Resultados.....	16
<b>VIII.</b> Discusión.....	20
<b>IX.</b> Conclusiones.....	23
<b>X.</b> Recomendaciones.....	24
<b>XI.</b> Bibliografía.....	25
<b>XII.</b> Anexos.....	27

## **DESCRIPCION DE ALGUNOS CAPITULOS DEL INFORME FINAL**

**I. Introducción.** Es un resumen ejecutivo del contenido del Informe Final. Contiene información relacionada a antecedentes, justificación, objetivo general, diseño metodológico, principales resultados, principal conclusión y principal recomendación (**máximo 2 páginas**).

**II. Planteamiento del Problema.** El problema al ser planteado deberá expresar una relación de variables (2 ó más), incluyendo la variable principal y otras que se relacionan con dicha variable. Puede expresar la problemática de manera general (mundial, latinoamericano, nacional) y luego describir la situación de manera particular en el municipio donde realiza el servicio social. Además debe ser posible la comprobación empírica de las variables y deberá dimensionarse el problema en tiempo y espacio. Deberá describirse que tipo de información se espera obtener con el proyecto y como se usará esta información. El expresar el problema en forma interrogativa ayuda a mejorar la visualización del problema que debe ser resuelto, por lo que puede finalizar la expresión del problema con una pregunta de investigación que corresponde al objetivo general (**máximo 1 página**).

INSTRUCCIONES PARA LA PRESENTACIÓN DEL INFORME FINAL DEL ESTUDIO DEL SEMINARIO DE  
INVESTIGACION, MEDICOS EN SERVICIO SOCIAL

**III. Objetivos** (Ver protocolo).

**IV. Marco Teórico** (Ver protocolo). Es una revisión bibliográfica que resume la información actualizada de discapacidad (**máximo 5 páginas**). Para fines de este trabajo, se deben revisar al menos los siguientes aspectos:

- A. Antecedentes
- B. Discapacidad
  - 1. Definiciones
  - 2. Historia
  - 3. Clasificación
  - 4. Aspectos epidemiológicos
    - a. Prevalencia de Discapacidad a nivel mundial, latinoamericano, Honduras
    - b. Causas
    - c. Factores asociados
- C. Rehabilitación
  - 1. Definiciones
  - 2. Infraestructura
  - 3. Política y legislación

**V. Identificación y operacionalización de variables** (Ver protocolo).

**VI. Diseño metodológico** (Ver protocolo). En el Informe Final esta sección está redactada en pasado. Contiene las siguientes sub-secciones.

- 1. 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
- 6. Instrumentos
- 7. Procesamiento y análisis
- 8. Aspectos éticos, incluyendo la capacitación Programa CITI, Universidad de Miami
- 9. Dificultades metodológicas
- 10. Socialización de resultados

**VII. Resultados**

- 1. La redacción debe ser en pasado.
- 2. Puede organizar este capítulo en apartados conforme a los objetivos del estudio o a la estructura de los instrumentos de recolección de la información.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
UNIDAD DE INVESTIGACION CIENTÍFICA  
POSTGRADO DE MEDICINA DE REHABILITACION

**INSTRUCCIONES PARA LA PRESENTACIÓN DEL INFORME FINAL DEL ESTUDIO DEL SEMINARIO DE  
INVESTIGACION, MEDICOS EN SERVICIO SOCIAL**

3. Todos los datos recolectados, deberán ser expresados en los resultados.
4. Esta sección debe seguir el orden de los objetivos y su plan de análisis.
5. Se presentan en forma descriptiva y narrativa dando respuesta a los objetivos del estudio.
6. Los cuadros y figuras deberán consignarse inmediatamente después del texto que expresa los resultados de la variable analizada, evitando en la medida de lo posible ser repetitivo en la presentación de resultados. Cada uno debe constar con un título.

Cuadros con formato científico

- Solo tienen tres líneas. No tienen efectos de color, fondo, etc.
- El título debe contener información completa: que, donde, cuando, cuantos.
- Los porcentajes contienen un decimal
- El tamaño de la letra puede reducirse un punto (arial 11)

**Cuadro 1. Características sociodemográficas del adulto mayor en la  
Comunidad de Pajiles, Tela, 2010-2011, N= 38.**

<b>Variable</b>	<b>Categoría</b>	<b>N</b>	<b>(%)</b>
<b>Sexo</b>	Masculino	17	(43.6)
	Femenino	22	(56.4)
<b>Edad</b>	60-69	22	(57.9)
	70-79	13	(34.2)
	80-89	3	(7.9)
<b>Estado</b>	Casado(a)	17	(44.7)
<b>Civil</b>	Soltero(a)	5	(13.2)
	Unión Libre	7	(18.4)
	Viudo(a)	9	(23.7)

INSTRUCCIONES PARA LA PRESENTACIÓN DEL INFORME FINAL DEL ESTUDIO DEL SEMINARIO DE  
INVESTIGACION, MEDICOS EN SERVICIO SOCIAL

**VIII. Discusión.** 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).

**IX. Conclusiones.** Estarán constituidas por las apreciaciones en relación a los objetivos del estudio, deben ser la opinión que se desprende en forma lógica del trabajo, poniendo de relieve los resultados obtenidos. Deben incluir datos (no solo opinión).

**X. Recomendaciones.** Estas son producto del análisis realizado y de las experiencias encontradas en su estudio y que a juicio suyo deben mejorarse en los diferentes niveles (a nivel de la Secretaría de Salud, Región de Salud, FCM, UIC, etc). Plantea alternativas de solución a la problemática encontrada. Al hacer una recomendación debe quedar bien claro a quién se le recomienda, a quién debe ir dirigida y quién debe ponerla en práctica.

**XI. Bibliografía.** Un mínimo de 15 referencias bibliográficas actualizadas (última década) para el Marco Teórico y un mínimo de 5 referencias adicionales para la Discusión.

**1. Formato de citar referencias en texto:**

.....Actividad es la realización de una tarea o acción por una persona. Representa la perspectiva del individuo respecto al funcionamiento. Limitación en la actividad son las dificultades que un individuo puede tener para realizar actividades (2,3).

**2. Formato para escribir referencias en capítulo de Bibliografía**

Artículo de revista

1. Halpern SD, Ubel PA, Caplan AL. Solid-organ transplantation in HIV-infected patients. N Engl J Med. 2002;347:284-7.
2. Diabetes Prevention Program Research Group. Hypertension, insulin, and proinsulin in participants with impaired glucose tolerance. Hypertension. 2002;40(5):679-86.
3. Rose ME, Huerbin MB, Melick J, Marion DW, Palmer AM, Schiding JK, et al. Regulation of interstitial excitatory amino acid concentrations after cortical contusion injury. Brain Res. 2002;935(1-2):40-6.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
UNIDAD DE INVESTIGACION CIENTÍFICA  
POSTGRADO DE MEDICINA DE REHABILITACION

INSTRUCCIONES PARA LA PRESENTACIÓN DEL INFORME FINAL DEL ESTUDIO DEL SEMINARIO DE  
INVESTIGACION, MEDICOS EN SERVICIO SOCIAL

Libro

1. Murray PR, Rosenthal KS, Kobayashi GS, Pfaller MA. Medical microbiology. 4th ed. St. Louis: Mosby; 2002.
2. Breedlove GK, Schorfheide AM. Adolescent pregnancy. 2nd ed. Wiczorek RR, editor. White Plains (NY): March of Dimes Education Services; 2001.
3. Meltzer PS, Kallioniemi A, Trent JM. Chromosome alterations in human solid tumors. In: Vogelstein B, Kinzler KW, editors. The genetic basis of human cancer. New York: McGraw-Hill; 2002. p. 93-113.
4. Christensen S, Oppacher F. An analysis of Koza's computational effort statistic for genetic programming. In: Foster JA, Lutton E, Miller J, Ryan C, Tettamanzi AG, editors. Genetic programming. EuroGP 2002: Proceedings of the 5th European Conference on Genetic Programming; 2002 Apr 3-5; Kinsdale, Ireland. Berlin: Springer; 2002. p. 182-91.

Internet

1. Abood S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role. Am J Nurs [Internet]. 2002 Jun [acceso 2002 Aug 12];102(6):[about 1 p.]. Disponible en: <http://www.nursingworld.org/AJN/2002/june/Wawatch.htmArticle>.
2. Foley KM, Gelband H, editors. Improving palliative care for cancer [Internet]. Washington: National Academy Press; 2001 [acceso 2002 Jul 9]. Disponible en: <http://www.nap.edu/books/0309074029/html/>.
3. Cancer-Pain.org [Internet]. New York: Association of Cancer Online Resources, Inc.; c2000-01 [updated 2002 May 16; acceso 2002 Jul 9]. Disponible en: <http://www.cancer-pain.org/>.

**XII. Anexos.** Se enumeran. Se hace referencia a los anexos en el texto de las secciones donde corresponden. Pueden incluir información o material de apoyo al trabajo presentado, fotografías, etc. Se sugieren los siguientes anexos.

Anexo 1. Mapa o Croquis de la comunidad

Anexo 2. Instrumentos

Anexo 3. Consentimiento informado

Anexo 4. Certificado Capacitación Programa CITI / Universidad de Miami

Anexo 4. Constancia de Socialización