

Fisioterapia



Trabajo Fin de Grado

Normas Generales de Edición

Facultad de Fisioterapia y Enfermería
Avda. Carlos III, s/n
45071 Toledo
Telf.: (+34) 925 268 800
<https://www.uclm.es/toledo/fafeto>

Toledo

NORMAS GENERALES DE EDICIÓN DEL TRABAJO FIN DE GRADO

1. Papel: Se recomienda A4.
2. Márgenes: Igual o mayor a 2,5 cm en todos los márgenes.
3. Interlineado: 1.5
4. Uso de Párrafos: Un espacio entre párrafo y párrafo con sangría de la primera línea.
5. Paginación: Números arábigos consecutivos en la parte inferior de la página. Se comenzará a paginar a partir del índice.
6. Tipo de letra y tamaño: Las fuentes que se recomiendan para facilitar la lectura en textos impresos son las llamadas romanas: por ejemplo, Garamond, Book antigua, Century o Times New Roman. Estos tipos de letras están diseñados para unir las letras que forman las palabras, haciendo que los ojos fluyan fácilmente de una letra a la otra. El tamaño recomendado 11-12. Exceptuando títulos que podrán ser de mayor tamaño.
7. Alineación del texto: Se recomienda justificada.
8. Tablas y figuras numeración correlativa en el texto con pie de figura o tabla.
9. Títulos (distintos niveles): Los títulos de primer nivel deberán ir en mayúsculas. Para el resto de niveles se utilizará negrita y/o subrayado. Es conveniente que los títulos se numeren en los distintos niveles similares al ejemplo, también se podrán utilizar letras.
 - 1- TÍTULO DE PRIMER NIVEL
 - 1.2- **Título de segundo nivel**
 - 1.2.1- **Título de tercer nivel.**
 - 1.2.2.1 - Título de cuarto nivel.
10. La citación: Escribir textualmente lo que ha escrito otro autor. Si ocupa tres líneas o menos se escribe dentro del texto entre comillas con la cita. (Vancouver: (1), (2)...). Si ocupa más de tres líneas se recomienda separado del texto por 1 línea, sangría izquierda y menor interlineado o tamaño de letra, en este caso no son necesarias las comillas ya que la sangría cumple esa función. En la citación se deben evitar las omisiones de parte del texto porque puede cambiar el sentido de lo dicho por otros. Si se omitiera alguna parte por no ser de interés se escribirá (...) con el fin de indicar la omisión.

11. La paráfrasis: Escribir las ideas de otros con nuestras propias palabras. Esto va a requerir un trabajo intelectual por parte del autor ya que requiere analizar, asimilar e interpretar lo escrito por otros. No obstante siempre se debe citar la fuente de la que se ha extraído la idea.

12. Las citas se numerarán según el orden de aparición en el texto con número entre paréntesis y superíndice (Vancouver)^(1, 2). También son válidos otros estilos tipo APA.

13. Encabezados de página: Todas las páginas deben incluir un encabezado que contenga los dos apellidos, la inicial del nombre, el año de presentación del TFG y el nombre del trabajo

14. Notas pie de página (opcional)

15. La extensión mínima del trabajo será de 3000 palabras y la máxima de 25.000, excluyendo las tablas, figuras, bibliografía y anexos.

ERRORES MÁS COMUNES

1. Uso inapropiado de mayúsculas
2. Uso de acrónimos sin referencia previa en el texto
3. Errores gramaticales de concordancia.
4. Puntuación deficiente o inexistente.
5. Errores ortográficos (ausencia de tildes en mayúsculas,...).
6. Uso inapropiado de comillas.
7. Utilización de anglicismos.
8. No separación del texto en párrafos.
9. Errores o ausencia de citación y plagio.
10. Fechas en formato incorrecto.
11. Doble negación.
12. No utilización de lenguaje científico
13. No utilización del tiempo verbal adecuado.

NORMAS DE ENTREGA DEL TRABAJO FIN DE GRADO

1. El TFG se entregará a través del campus virtual en la fecha establecida en formato PDF
2. El nombre del archivo debe llevar la siguiente estructura: Primer apellido, seguido de la inicial del segundo, de la inicial del nombre, seguido de TFG y del año (Ejemplo: Gómez_S_J_TFG_2015)

ESTRUCTURA DEL TRABAJO DE REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

- 1- **Portada.** “Trabajo fin de grado Fisioterapia”: **Título en español y en inglés**, Autor, Tutor, Titulación, Centro, Universidad, Fecha.
- 2- **Índice paginado**
- 3- **Resumen.** En castellano y con un máximo de 250 palabras. En él se deben recoger todos los apartados del trabajo.
- 4- **Introducción.** En ella se debe introducir al lector sobre el tema que se pretende revisar, justificar el interés del tema elegido y definir los objetivos de la revisión.
- 5- **Metodología, Resultados y Discusión.**

La metodología debe mencionar explícitamente si se trata de una revisión sistemática o narrativa.

En el caso de las **revisiones sistemáticas** deben aparecer los siguientes apartados:

- Estrategia de búsqueda y bases de datos consultadas
- Criterios de selección de los estudios
- Análisis metodológico de las evidencias encontradas (si procede)
- En el apartado de resultados debe aparecer un diagrama de flujo del proceso de selección de artículos, los resultados de la búsqueda bibliográfica, (análisis de la variabilidad, fiabilidad y validez de los artículos, organización y estructuración de los datos, etc) y una tabla resumen de las evidencias encontradas.
- Discusión

En el caso de las **revisiones narrativas** deben aparecer los siguientes apartados:

- Estrategias de búsqueda y bases de datos consultadas
- Síntesis de resultados, donde se exponen y discuten los resultados encontrados

- 6- **Conclusión.** Elaboración de conclusiones coherentes por parte del estudiante basadas en los datos y artículos analizados.
- 7- **Agradecimientos (Opcional)**
- 8- **Bibliografía.** Referencias bibliográficas de los documentos utilizados preferentemente según las normas de Vancouver.
- 9- **Anexos (Opcional)**

ESTRUCTURA DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN EN FISIOTERAPIA (CASO CLINICO)

- 1- **Portada.** “Trabajo fin de grado Fisioterapia”: **Título en español y en inglés**, Autor, Tutor, Titulación, Centro, Universidad, Fecha.
- 2- **Índice paginado**
- 3- **Resumen.** En castellano y con un máximo de 250 palabras. En él se deben recoger todos los apartados del trabajo.
- 4- **Introducción.** En este apartado se puede justificar el interés del trabajo. Se debe describir el caso o casos sobre los que va a tratar el trabajo. También puede describirse la estructura y función normal, factores etiológicos, epidemiológicos, fisiopatológicos, recoger otros tipos de intervenciones no estrictamente fisioterápicas (médicas, quirúrgicas, psicológicas, ...)
- 5- **Valoración y diagnóstico de fisioterapia.** En este apartado se pueden recoger antecedentes del caso (anamnesis) y valoración si se trata de un caso real. Si se trata de un caso teórico se podrán establecer y describir las estrategias y técnicas de valoración adecuadas al caso que se plantea y establecer el diagnóstico de fisioterapia. En el caso sea de un paciente real, se realizará en el centro de prácticas bajo la supervisión del tutor de prácticas, respetando el anonimato del paciente. Además, el paciente deberá rellenar un consentimiento informado (ANEXO 1.1) para que sus datos clínicos puedan ser publicados.
- 6- **Objetivos de fisioterapia.** Se podrán estructurar en objetivo general y objetivos específicos medibles y evaluables al final del plan de intervención.
- 7- **Búsqueda de evidencias.** Se detallarán las búsquedas realizadas para localizar estudios que justifiquen el plan de actuación.
- 8- **Plan de actuación.** El plan de actuación además recoger el plan de tratamiento directamente vinculado al paciente, puede recoger aspectos que tienen que ver con la familia o su entorno social.
Todo plan de intervención debe basarse en los conocimientos, actitudes, aptitudes y el buen juicio adquiridos durante su formación, así como en la evidencia científica. Por lo tanto, no basta solo el buen juicio para la justificación del plan, sino que es necesario justificarlo en base a evidencias científicas (ver punto anterior). En el caso de que el paciente sea real, convendrá realizar un seguimiento de la evolución de este.
- 9- **Conclusiones.**
- 10- **Agradecimientos.** (opcional)
- 11- **Bibliografía.** Referencias bibliográficas de los documentos utilizados preferentemente según las normas de Vancouver.
- 12- **Anexos.** (opcional).

ESTRUCTURA DEL TRABAJO DE “PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD”

- 1. Portada.** “Trabajo fin de grado Fisioterapia”: Título en español y en inglés, Autor, Tutor, Titulación, Centro, Universidad, Fecha.
El título de un “Proyecto de Educación para la Salud” debe ser sencillo, atractivo y que capte la atención del usuario, reflejando el contenido y sin falta de rigor.
- 2. Índice paginado**
- 3. Resumen.** En castellano y con un máximo de 250 palabras. En él se deben recoger todos los apartados del trabajo.
- 4. Introducción.** En este apartado se puede justificar el interés del trabajo, si ha sido una intervención real llevada a cabo por el alumno o un planteamiento teórico. El alumnado debe justificar objetivamente la elección de un “Programa de Educación para la Salud”, poniendo siempre en relación el contexto social y el abordaje sanitario. Además se deberá indicar si el tipo de programa que ha sido o sería (ámbito comunitario o programado en una institución). Se debe explicar por qué es necesario esta intervención y enumerar la estrategia que ha seguido o seguiría de forma sucinta poniendo siempre en relación contexto social y abordaje sanitario.
- 5. Búsqueda de evidencias.** Se detallarán las búsquedas realizadas para localizar estudios que justifiquen el plan de actuación en el programa de educación para la salud.
- 6. Proyecto de Educación para la Salud:**

6.1 Diagnóstico de fisioterapia: se realizará un análisis de situación determinando las necesidades de la población o colectivo elegido en materia de salud y valorando las posibilidades de intervención. Se valorará muy positivamente aportar a este análisis datos de la población o colectivo, indicadores de salud, análisis del entorno, hábitos, encuestas realizadas ad hoc, escalas, etc. Debe contextualizarse dicho análisis.

A raíz de este apartado se podrán identificar los principales problemas, causas y consecuencias a tratar en este proyecto de Educación para la Salud.

Se debe enumerar las prioridades a abordar con el proyecto y justificar este criterio de jerarquización de las distintas necesidades. Qué y por qué deben quedar claro.

6.2 Planificación del proyecto de Educación para la salud: que engloba los siguientes apartados:

Objetivos. Se podrán estructurar en objetivo general y objetivos específicos medibles y evaluables al final del programa de educación para la salud.

Destinatarios. Número, edad, sexo, nacionalidad, actividad, patología o ausencia de ellas, etc.

Recursos. Recursos humanos, materiales, cursos de formación, etc.

Estrategias. quien dirige, cómo se hizo/se haría, dónde, etc.

Actividades. Número y nombre, objetivos, destinatarios, metodología, descripción del procedimiento, recursos humanos y materiales por cada una de las actividades, lugar y duración y método de evaluación.

Cronograma.

6.3. Ejecución: observaciones, datos recogidos, adaptaciones in situ, etc.

6.4 Evaluación: siempre relacionándolos con los objetivos planteados.

6.5 Limitaciones: Limitaciones del plan y propuestas de mejora

7. Conclusiones: principales conclusiones

8. Agradecimientos (opcional)

9. Bibliografía. Referencias bibliográficas de los documentos utilizados preferentemente según las normas Vancouver.

Anexos (opcional). Muy valorable en un Proyecto de Educación para la Salud aportar infografías, documentación gráfica del desarrollo del proyecto (de haber sido realizado), cartelería, campaña de promoción, redes sociales, etc.