

TRABAJO TERMINAL ESCRITO (METODOLOGÍA)

El trabajo terminal escrito es un informe académico de carácter profesional, actualizado y exhaustivo de un hecho, fenómeno o tópico específico ubicado dentro de un área bien delimitada, en el que el estudiante debe demostrar el dominio de las competencias adquiridas.

Tomando en cuenta el tiempo en el cual se desarrolla el Diplomado, se sugiere elaborar las siguientes modalidades de trabajo terminal escrito:

a. Monografía de compilación: La palabra monografía es de origen griega, se compone por la expresión "*monos*" que significa único, y "*graphos*" que significa escrito. Por lo tanto, la monografía es un escrito sobre un tema específico.

Su característica está enfocada en la *entrega de un documento con alta calidad en la compilación, análisis, sistematización y organización de la información*, donde el estudiante aporta una crítica de la bibliografía consultada respecto al tema de investigación.

b. Reporte de caso clínico: Reporte detallado de síntomas, signos, resultados de estudios auxiliares, tratamiento, complicaciones del tratamiento y seguimiento de un paciente individual, esquematizado bajo una breve descripción lógica y racional. En este se hace énfasis en la discusión de la característica única por la que se reportó.

c. Estudio de corte transversal: Su característica fundamental es que todas las mediciones se hacen en una sola ocasión, por lo que no existen periodos de seguimiento. En otras palabras, con este diseño se efectúa el estudio en un momento determinado de la evolución de la enfermedad o evento de interés. Este tipo de estudios no permite distinguir si la exposición determinó el desarrollo de la enfermedad evento de interés o sólo afecta el nivel individual de la exposición.

Los estudios de prevalencia son un exponente de este tipo de diseño; la prevalencia es la proporción de sujetos de una población determinada, en un momento determinado, que presentan una enfermedad.

Los estudios transversales pueden ser descriptivos, cuando solo pretenden *describir y registrar* lo observado o analíticos cuando se desea *comparar grupos de sujetos*.

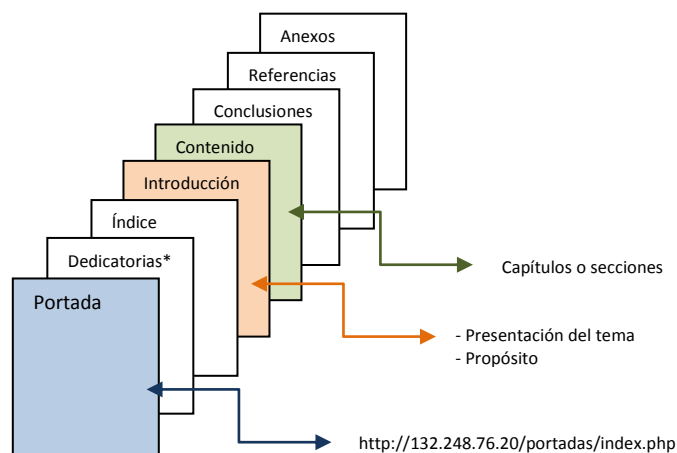
ESTRUCTURA Y ORDEN DEL TRABAJO TERMINAL ESCRITO

a. MONOGRAFÍA

- **Portada.** Genera portada en: <http://132.248.76.20/portadas/index.php>
- **Dedicatorias** (opcional)
- **Índice** (Se enlistan los subtítulos y se indica el número de página de cada uno.)

1. **Introducción.** Es una reseña breve que se escribe en forma de párrafo, en la que se expone el propósito del trabajo, sintetizando el argumento que se analizará en el contenido y presentando el tema de investigación en forma resumida. La introducción suele no ocupar más de dos o tres páginas planteando la relevancia de la problemática a exponer.
2. **Contenido temático.** Contenido del trabajo, organizado en secciones o capítulos con subtemas y subtítulos. Se trata de una exposición organizada, clara y precisa que brinda una explicación sobre los puntos de vista, teorías y perspectivas sobre las que descansa el problema o tema de estudio.
3. **Conclusión.** Se enumeran las principales conclusiones del estudio, de forma breve y concisa.
4. **Referencias bibliográficas.** Se enumeran, en orden alfabético, todas las fuentes de información (libros, revistas, páginas de internet, periódicos, entrevistas, etc.). Se recomienda utilizar el estilo Vancouver.
5. **Anexos.** Documentos que ofrecen información adicional al documento principal.

Organización de los apartados



b. Reporte de caso clínico

- **Portada.** Genera portada en: <http://132.248.76.20/portadas/index.php>
- **Dedicatorias** (opcional)
- **Índice** (Se enlistan los subtítulos y se indica el número de página de cada uno.)

1. **Resumen.** Es una descripción de la condición por la cual el caso es reportada, destacando el por qué de la importancia de su reporte e implicaciones para el desarrollo de la odontología y el valor educativo de la comunicación. No olvidar incluir las palabras clave (key words) que son aquellas que nos permiten buscar la información del caso clínico. Se sugiere no mayor a 300 palabras.

2. **Introducción.** Parte de la comunicación que, en dos o tres párrafos, presenta el caso, se hace una breve definición de las enfermedades, sus manifestaciones clínicas frecuentes o habituales, su frecuencia a nivel mundial y nacional y se hace énfasis en la relevancia educativa y clínica de la comunicación. De manera ideal no debe sobrepasar de una cuartilla, sin embargo, si es necesario, podrá ocupar mayor espacio. Es recomendable agregar algunas palabras que remarquen la relevancia del estudio en el último párrafo.

3. **Reporte o descripción del caso.** Describe, de forma narrativa y evitando identificadores personales, el proceso diagnóstico en forma tal que quede claro el diagnóstico correcto y se recomienda destacar que se consideraron todas las opciones terapéuticas justificando la opción elegida; se debe describir, por ende, en forma cronológica. Es conveniente proveer el rango de referencia de valores de laboratorio que no son ampliamente conocidos. La presentación de fotografías, histopatología, electrocardiogramas, radiografías o exámenes de imagen ayudan a documentar mejor el caso, no olvidar que la información debe ser solicitada con permiso del paciente o de la institución donde el paciente fue tratado.

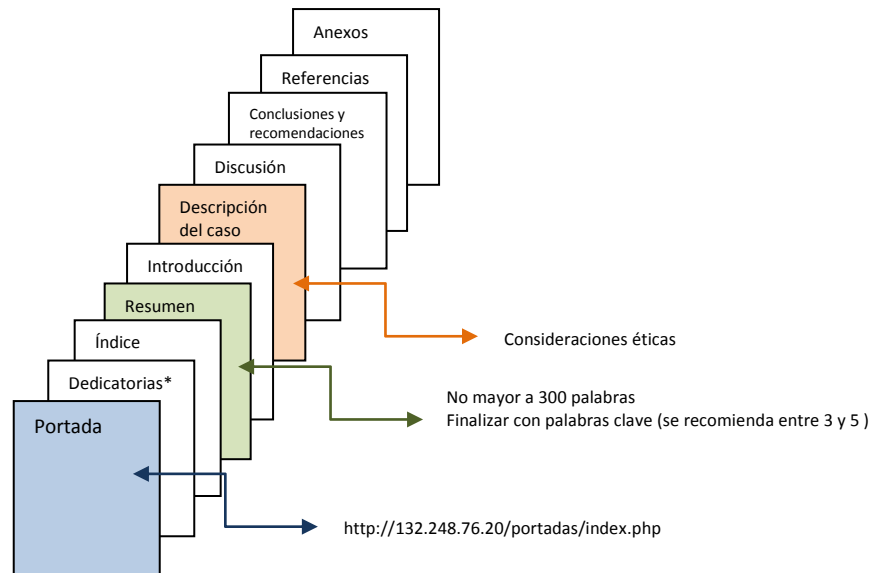
* **Consideraciones éticas.** Toda práctica clínica requiere que el manejo de un paciente se realice siguiendo las consideraciones y recomendaciones nacionales e internacionales de las buenas prácticas clínicas. Por lo tanto, se deberán indicar los procedimientos éticos que se siguieron durante toda la intervención clínica del paciente.

4. **Discusión.** En esta sección se enfatiza la condición o característica que hace destacable al caso. Debe incluir las lecciones o conceptos que se tienen que aprender del caso que se presenta, precisando el mensaje educacional, recomendando acciones a tomar frente a casos parecidos, errores a evitar

frente a situaciones similares y brindando recomendaciones terapéuticas y diagnósticas frente a presentaciones similares. La discusión puede finalizar con conclusiones o recomendaciones que destaquen de manera concisa lo que debe quedar en la mente del lector luego de la lectura de la comunicación.

- 5. Conclusiones y recomendaciones.** Deben ser cautas, ya que no puede recomendar tratamientos o exámenes diagnósticos con base en un caso aislado o particular. Sin embargo, las recomendaciones deben estar basadas en la evidencia disponible, también es importante listar oportunidades para investigación que puedan surgir de este reporte. Esta sección es breve y no debe exceder un párrafo.
- 6. Referencias bibliográficas.** Deben incluirse sólo las referencias bibliográficas pertinentes para sustentar la discusión, destacar un concepto clínico, recordar lo infrecuente o importante de una condición y apoyar las recomendaciones dadas a partir de las particularidades del caso presentado. No es apropiada una extensa revisión bibliográfica propia de los artículos de revisión. Algunas revistas biomédicas recomiendan que no se incluyan más de 15 referencias bibliográficas.
- 7. Anexos.** Partes suplementarias como tablas, figuras, gráficos e ilustraciones que proveen información que aumentan la credibilidad y claridad del documento.

Organización de los apartados



c. Estudio Transversal (descriptivo o analítico)

- **Portada.** Genera portada en: <http://132.248.76.20/portadas/index.php>
 - **Dedicatorias** (opcional)
 - **Índice** (Se enlistan los subtítulos y se indica el número de página de cada uno.)
- 1. Resumen.** Se sugiere no mayor a 250 palabras, destacando el por qué de la importancia del trabajo de investigación y el valor educativo de la comunicación. No olvidar incluir las palabras clave (key words) que son aquellas que nos permiten buscar la información del problema en estudio.
 - 2. Introducción.** Se plantea el problema general del estudio, se explica su importancia teórica, práctica o social, se determinan las aplicaciones, el alcance y los aportes de la investigación, se reflejan los antecedentes históricos del problema y su situación actual, se formula el problema de investigación y se determina su factibilidad, utilidad y conveniencia. Es necesario describir resultados o hallazgos de estudios preliminares relacionados con el problema, tanto del ámbito nacional como extranjero, por lo cual requiere una revisión actualizada y relevante de la literatura existente.
 - 3. Fundamento teórico.** El *marco teórico, marco referencial o antecedentes* tiene el propósito de dar a la investigación un sistema coordinado y coherente de conceptos y proposiciones que permitan abordar el problema. El fin que tiene el marco teórico es el de situar a nuestro problema dentro de un conjunto de conocimientos que permita orientar nuestra búsqueda y nos ofrezca una conceptualización adecuada de los términos que utilizaremos.
 - 4. Planteamiento del problema.** En esta sección se debe describir a detalle, de modo explícito, el problema. No hay investigación científica sin un problema. El problema es una situación que provoca una necesidad de investigación, una actividad para solucionar el problema. El problema se expresa a través de preguntas, delimita el marco teórico en el que se inserta la investigación y los antecedentes en que reposa.
 - 5. Justificación.** Es la necesidad de investigar un determinado problema (el por qué), es la situación propia de un objeto (¿el qué?), que provoca que un sujeto (investigador) desarrolle una actividad para transformar la realidad y resolver el problema.
En la justificación, se debe responde a lo siguiente:
 - ¿Qué conocimiento e información se obtendrá?
 - ¿Cuál es la finalidad que se persigue con el conocimiento que brindará el estudio?
 - ¿Cómo se diseminarán los resultados?
 - ¿Cómo se utilizarán los resultados y quiénes serán los beneficiarios?

Por lo tanto, la justificación debe brindar un argumento convincente de que el conocimiento generado es útil y de aplicabilidad generalizable.

6. Hipótesis. Una vez identificado y definido el problema, y sobre la base de su experiencia y conocimientos, el investigador elabora una explicación provisional acerca del carácter del problema, una concepción preliminar capaz de abarcar sus diferentes aspectos. La hipótesis intenta adelantar una explicación teórica del problema y con ello facilitar su solución práctica. La hipótesis debe ser clara, precisa y contrastable.

Los elementos que conforman una hipótesis son: a) Las unidades de observación; 2) las variables y 3) los términos lógicos o relacionales.

Nota: Los estudios transversales descriptivos, a diferencia de los analíticos, no requieren de la formulación de una hipótesis.

7. Objetivos. Es conveniente definirlos después que haya elaborado el fundamento teórico y se tenga clara la secuencia entre la pregunta central y las posibles respuestas a las preguntas y/o las hipótesis de trabajo. La recomendación se basa en el hecho de que la definición de los objetivos no son más que una operacionalización de las respuestas y/o hipótesis que sugiere el investigador.

Los objetivos se pueden clasificar en:

- Objetivo General: Debe explicitar lo que se espera lograr con el estudio en términos de conocimiento. Debe dar una noción clara de lo que se pretende describir, determinar, identificar, comparar y verificar (en los casos de estudios con hipótesis de trabajo).

- Objetivos Específicos: Son la descomposición y secuencia lógica del objetivo general. Son un anticipo del diseño de la investigación.

Nota: El objetivo central de un estudio transversal es examinar los estados de salud y enfermedad en una población, o poblaciones, en un tiempo y lugar definidos. Algunos propósitos específicos incluyen: (a) la estimación de la prevalencia de una de una enfermedad o de factores relacionados; (b) la búsqueda de asociaciones entre el evento de interés y factores relacionados, particularmente para generar hipótesis que puedan probarse en diseños más complejos y (c) medir los cambios y evaluar el impacto de intervenciones.

8. Métodos. Esta sección se considera la más importante al elaborar un proyecto y la pregunta a responder es: ¿cómo se procederá para alcanzar los objetivos planteados? En ella se debe explicar no solo lo que se va a hacer y cómo, sino que debe convencer de que los métodos y los procedimientos seleccionados son los más adecuados. Se debe exponer con todos los detalles cómo se realizará el estudio, pues ello garantiza que cualquier interesado pueda reproducirlo.

En los métodos se deben considerar los siguientes aspectos:

- Universo y muestra
- Diseño general de la investigación
- Descripción y operacionalización de todas las variables
- Descripción de las técnicas y procedimientos más importantes.
- Plan de análisis

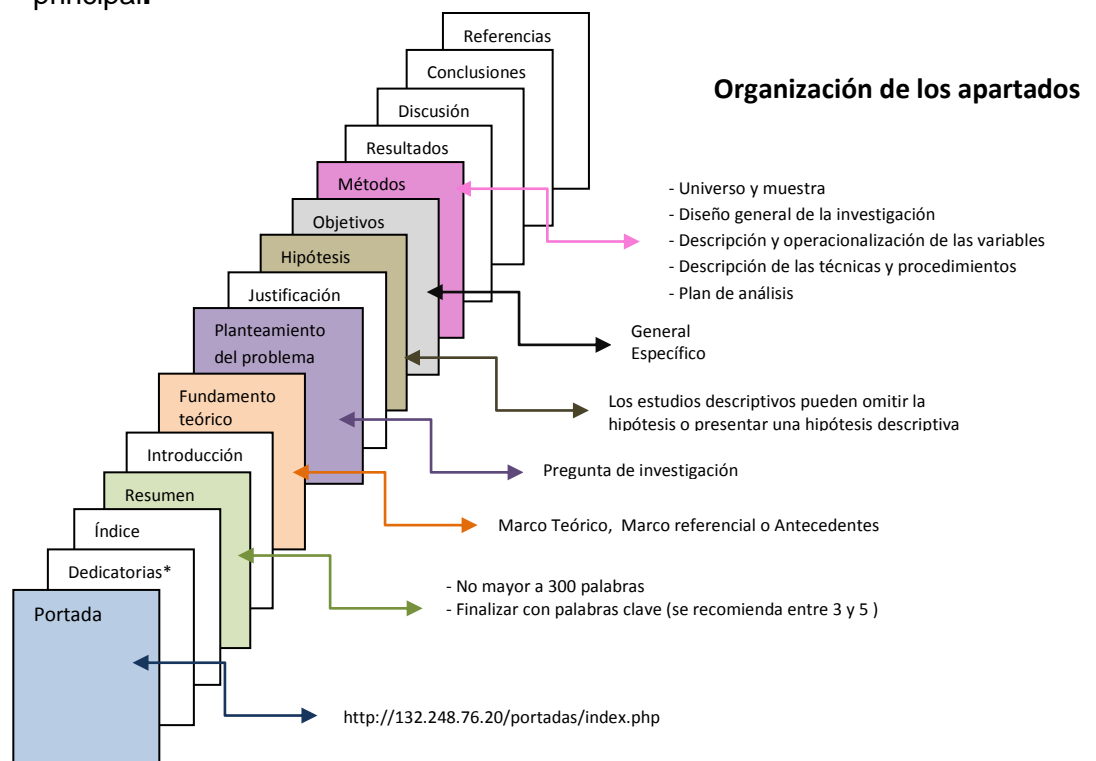
9. Resultados. En esta parte el investigador deberá presentar los resultados de la investigación. Estos deben tener relación con los objetivos propuestos. La presentación de los resultados dependerá de la metodología utilizada en la investigación.

10. Discusión. En esta sección se explican los resultados y se ponen en contexto con la evidencia existente. Además, se identifican fortalezas y debilidades del estudio.

11. Conclusiones. Es una parte importante del reporte donde el autor emite juicios con relación a su hipótesis, la refuta o la comprueba basado en una síntesis de los resultados obtenidos. Las conclusiones deben reflejar los alcances y las limitaciones del estudio, las recomendaciones que puedan ser útiles al problema de investigación, así como las consecuencias y determinaciones que puedan contribuir al desarrollo del conocimiento.

12. Referencias bibliográficas. Contiene las referencias bibliográficas de los documentos y textos utilizados como apoyo en la investigación. Se recomienda el estilo Vancouver y se colocan de acuerdo al orden de aparición.

13. Anexos. Documentos que ofrecen información adicional al documento principal.



FUENTES DE INFORMACIÓN (REFERENCIAS)

Es importante hacer uso responsable, ético y legal de la información que se utiliza cuando se elabora un trabajo académico.

Incluir las referencias bibliográficas permite identificar las ideas e información que han sido tomadas de otros autores, normaliza el estilo de cita, lo que favorece el reconocimiento de la fuente empleada y permite que otra persona pueda localizar esos documentos.

Por ello, es requisito para la elaboración de un trabajo académico la inclusión de una bibliografía sistematizada y estructurada. En su redacción se deben considerar dos elementos fundamentales:

1. Citas de texto: Estas son una forma breve de referencia entre paréntesis dentro de un párrafo o añadida como nota a pie de página, al final de un capítulo o del documento, según dicte el estilo bibliográfico empleado.

2. Referencias bibliográficas: Las cuales son una nota más extensa y ordenada alfabéticamente al final del documento o siguiendo una sucesión numérica que corresponde al orden de aparición de las citas en el texto, también dependiendo de las normas del estilo utilizado.

Redacción de referencias con estilo Vancouver

Libro completo	Autor/es. Título del libro. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año. Bell J. Doing your research project. 5th. ed. Maidenhead: Open University Press; 2005
Volúmenes independientes de libros	<u>Volúmenes con título propio pero de los mismos autores/editores</u> Autor/es. Título del libro. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año. Páginas. Vol. nº. Título del capítulo. Cicchetti D, Cohen DJ, editors. Developmental psychopathology. Vol. 1, Theory and methods. New York: John Wiley & Sons, Inc.; c1995. 787 p.
	<u>Monografías seriadas</u> Autor/es. Título del libro. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año. Páginas. (Autor/es. Título de la serie. Vol. nº) Stephens D, editor. Adult audiology. Oxford (UK): Butterworth-Heinemann; c1997. 657 p. (Kerr AG, editor. Scott-Brown's otolaryngology; vol. 2).
Capítulos de libros	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. Franklin AW. Management of the problem. En: Smith SM, editor. The maltreatment of children. Lancaster: MTP; 2002. p. 83-95.
Artículo de revista	Autor/es. Título del artículo. Abreviatura internacional de la revista. año; volumen (número): página inicial-final del artículo. Dawes J, Rowley J. Enhancing the customer experience: contributions from information technology, J Business Res. 2005; 36(5):350-7.
Actas de congresos y conferencias (se citan como un libro)	Harnden P, Joffe JK, Jones WG, editors. Germ cell tumours V. Proceedings of the 5th Germ Cell Tumour Conference; 2001 Sep 13-15; Leeds, UK. New York:Springer; 2002.

Comunicaciones y ponencias	<p>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.</p> <p>Anderson JC. Current status of chorion villus biopsy. Paper presented at: APSB 1986. Proceedings of the 4th Congress of the Australian Perinatal Society, Mothers and Babies; 1986 Sep 8-10; Queensland, Australian. Berlin: Springer; 1986. p. 182-191.</p>
Recursos de internet	<p><u>Libros</u></p> <p>Autores. Título [Internet]. Lugar: Editor; año [revisión; consultado]. Disponible en: url.</p> <p>Richardson ML. Approaches to differential diagnosis in musculoskeletal imaging [Internet]. Seattle (WA): University of Washington School of Medicine; 2007-2008 [revised 2007-2008; cited 2009 Mar 29]. Available from: http://www.rad.washington.edu/mskbook/index.htmlpA</p>
	<p><u>Artículos de revistas</u></p> <p>Autor. Título. Nombre de la revista abreviado [Internet] año [consultado]; volumen (número): páginas o indicador de extensión. Disponible en:</p> <p>Aboud S. Quality of improvement initiative in nursing homes. Am J Nurs [Internet]. 2002 [Consultado 22 Nov 2012]; 102(6). Disponible en: http://www.nursingworld.org.</p>
	<p><u>Sitio web</u></p> <p>Autor/es. Título [Internet]. Lugar de publicación: Editor; Fecha de publicación [revisado; consultado]. Disponible en: dirección electrónica.</p> <p>European Space Agency. ESA: Missions, Earth Observation: ENVISAT. [Internet]. [Consultado 3 Jul 2012]. Disponible en: http://envisat.esa.int/</p>
	<p><u>Parte de un sitio web</u></p> <p>Medline Plus [Internet]. Bethesda (MD): U.S. National Library of Medicine; c2009. Dental health; 2009 May 06 [cited 2009 Jun 16]; [about 7 screens]. Available from: http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/dentalhealth.html</p>
	<p><u>Datos de investigación</u></p> <p>Veljić M, Rajčević N, Bukvički D. A Revision Of The Moss Collection Of The University Of Belgrade Herbarium (Beou) From The Ostrozub Mountain In Serbia [Internet]. Zenodo; 2016. Available from: https://doi.org/10.5281/ZENODO.159099</p>

Citas en el texto de acuerdo al estilo Vancouver

Las citas en el texto se efectúan a través de llamadas con números arábigos entre paréntesis o con superíndices.

Cada trabajo citado en el texto debe tener un único número asignado por orden de citación (aparición). Si se cita una obra más de una vez conservará el mismo número.

Las citas de un autor se pueden realizar por un número o integrando el nombre del autor seguido de un número en el texto. Cuando en el texto se menciona un autor, el número de la referencia se pone tras el nombre de éste. Si no se nombra al autor, el número aparecerá al final de la frase.

Ejemplos:

Los tumores pueden extenderse desde la mandíbula a cualquier parte del cuerpo (1)..

Como indicó González (2) los cuidados de la diabetes...

Si la obra tiene más de un autor se citará en el texto el primer autor seguido de la leyenda et al.

González et al (5) establece que el principio

Para citar una obra que no tiene autor conocido, se debe usar lo que se denomina 'autor corporativo', como es el caso de una organización o una entidad.

El Ministerio de Salud (4) recientemente ha estimado la prevalencia de caries...

Algunos libros contienen capítulos escritos por diferentes autores, en este caso, se citará al autor del capítulo no al editor literario o director de la obra.

Romaní (3) identificó que las personas con enfermedad periodontal requieren citas de seguimiento.

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.

También son reconocidos como factores ambientales el bajo nivel educativo, la ausencia de hábitos higiénicos y la falta de accesibilidad a los servicios de salud entre otros.(5,7,8)

Esta disminución se atribuyó a la difusión del uso de fluoruros en diferentes formas, en especial en dentífricos, y, en menor grado, a cambios dietéticos, incluido el uso de sustitutos de azúcares. (6-8)

Cita directa: Debe ser breve, de menos de cinco renglones, se inserta dentro del texto entre comillas, y el número correspondiente se coloca al final, después de las comillas y antes del signo de puntuación, se incluye la paginación.

"... la caries constituye un problema de salud pública." (4, p.23)

Actualización de la guía para la elaboración del trabajo terminal escrito:

Mtra. Arcelia Meléndez Ocampo

Mtra. Miriam Ortega Maldonado

CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO TERMINAL ESCRITO

- El trabajo podrá ser impreso en tamaño tesina o carta.
- Deberá ser encuadernado, no engargolado.
- El color es de elección libre pero sobrio.
- El tipo de letra que se sugiere es Arial.
- El tamaño de letra deberá ser para texto 12, para subtítulos 13 y para títulos 14.
- Se sugiere un interlineado de 1.5
- Todas las páginas preliminares (Agradecimientos, Dedicatorias, Índice, Resumen) deben ser numeradas con números romanos en minúscula, se sugiere colocarlos en la parte inferior y al centro. El texto formal, que usualmente empieza en la introducción se utilizará números arábigos y se sugiere colocarlos con el mismo formato (en la parte inferior y al centro). Cada página debe ser numerada, a excepción de la portada interna que no se le asigna ningún tipo de número.

TODAS LAS MAYÚSCULAS SE ACENTÚAN

- El texto deberá contar con las cuartillas requeridas para realizar el trabajo a 1.5 de espacio, con aproximadamente 25 por cuartilla.
- Los márgenes de las páginas deberán ser los siguientes: 3 cm superior, inferior y derecho; y 4 cm izquierdo.
- En cuanto a la portada y carátula interna del trabajo deberán incluir claramente los puntos descritos en el apartado de:

[Genera la portada del trabajo terminal escrito
http://132.248.76.20/portadas/index.php](http://132.248.76.20/portadas/index.php)

El trabajo, sólo podrá imprimirse una vez que el Tutor (a) y/o asesor(a) de éste lo aprueben. Una vez encuadernado es necesario que el Tutor (a) a un lado de su nombre firme de visto bueno con tinta negra.

El estudiante al aprobar el diplomado deberá contar con seis ejemplares de los trabajos impresos como mínimo para realizar el trámite y un trabajo en formato pdf.

Para realizar el trámite de Constancia de NO adeudo por vía electrónica, es necesario ir a la liga <http://bc.unam.mx/> y en [Servicios en línea de la Biblioteca](#), seleccionar [Carta de no adeudo de libros para titulación](#) y seguir las instrucciones.

Estos documentos serán distribuidos de la siguiente manera:

- Cinco ejemplares para los sinodales del jurado del Examen Profesional firmadas en la carátula interna por el tutor(a) y/o asesor(a) en tinta negra.
- Un ejemplar para el estudiante.
- Un formato pdf para poder subir la información a la Biblioteca Central (<http://bc.unam.mx/>) y este mismo se entregará a la Clínica Periférica donde cursó. En el caso de haber cursado en varias Clínicas Periféricas tendrá que entregar un formato en PDF en cada una.

Es muy común que para los exámenes profesionales se requiera de una herramienta de creación de presentaciones como el Power point, por ello, es necesario considerar los siguientes puntos:

- Emplear fondos de color oscuro y atractivos para resaltar el contenido.
- Limitar cada imagen a una sola idea con letras grandes, es aconsejable emplear una serie progresiva que vaya desarrollando la exposición.
- Limitar el número de palabras, ya que no debe incluir más que lo necesario para que el estudiante exponga la idea principal con claridad y no lea estrictamente el contenido del trabajo.
- Dejar espacios entre líneas, se sugiere espaciado de 1 o 1.5.
- Se sugiere usar varias imágenes sencillas y claras en lugar de una sola complicada y saturada de conceptos.
- No dejar la imagen en la pantalla una vez terminado el tema que ya se trató.
- El tiempo es limitado, la exposición del trabajo entre 15 y 20 minutos.