**Artículo original**

Son estudios en materia de salud pública, resultado de investigación científica, inédita; que usan diseños prospectivos, analíticos, con un tamaño muestral adecuado para la pregunta de investigación.

Los artículos de investigación originales y las revisiones sistemáticas se organizan habitualmente según el formato de IMRYD (Introducción, materiales y métodos, resultados y discusión).

|  |
| --- |
| Título |
| * Debe ser claro, preciso y conciso, e incluir toda la información necesaria para determinar el alcance del artículo.
* Deben evitarse las palabras ambiguas, la jerga, abreviaturas, el exceso de preposiciones y artículos, fórmulas, nombres patentados, abreviaturas ni acrónimos.
* Máximo 15 palabras.
 |
|  |

|  |
| --- |
| Título traducido al idioma inglés |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Lista de autores y Afiliación |
| Son aquellos que asumen la responsabilidad intelectual deltrabajo. Aparecen en orden de importancia en la contribuciónde la investigación, se sugiere que definan sus apellidos unidospor un guión “Nombre apellido1-apellido2, acompañado desu categoría académica y lugar de trabajoAutor\*, Email, DOI y Afiliación\*\** \* Máximo 5 autores
* \*\* Institución donde se encuentren estudiando actualmente.
* \*\* Última entidad de educación superior donde cursos sus estudios.
 |
|  |

|  |
| --- |
| Resumen |
| Resumen estructurado divididas en las siguientes secciones: Objetivos , Métodos, Resultados y Conclusiones.Máximo de palabras: 200 |
|  |
| Palabras clave |
| Mínimo de palabras: 5Máximo de palabras: 10 |
|   |

|  |
| --- |
| Abstract |
| Resumen traducido al idioma ingles |
|  |
| Keywords |
| Palabras clave traducido al idioma ingles |
|   |

|  |
| --- |
| Introducción |
| * Debe ser breve, usualmente menos del 20% de la extensión total del artículo,
* incluye información del qué se sabe (antecedentes relevantes), el qué no se sabe (vinculado con la pregunta de investigación), y el qué se va a hacer (objetivos).
 |
|  |

|  |
| --- |
| Metodología |
| * Describe la metodología usada, de modo que permita la reproducción del estudio y la evaluación de la calidad de la información.
* Se recomienda la revisión de los consensos internacionales para la presentación de artículos según diseños de estudios, por ejemplo, STROBE, SQUIRE, SRQR, CHEERS.
 |
|  |

|  |
| --- |
| Resultados |
| * Presentados de forma clara, sin incluir opiniones ni interpretaciones, salvo, en las de naturaleza estadística.
* Las tablas y textos deben tener un llamado en el texto, sin repetir información.
* Pueden incluir subtítulos para facilitar su presentación.
 |
|  |

|  |
| --- |
| Discusión |
| * Presenta los resultados principales los cuales responden a los objetivos del estudio, los compara con otros estudios, presenta diferencias o similitudes, y explica el porqué de ellas.
* Presenta las limitaciones (sesgos) explicando porque no invalidan sus hallazgos.
* Detalla las implicancias clínicas, para investigación o salud pública de sus hallazgos, así como las recomendaciones.
* Finalmente, describe las conclusiones que resumen lo expuesto en la discusión, se sustentan en los resultados obtenidos y responden a los objetivos del estudio.
 |
|  |

|  |
| --- |
| Conflicto de intereses |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Referencias bibliográficas |
| * Mínimo de referencias: 20
 |
|  |