

XXVII



REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



SEUP

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA

CUIDÁNDONOS | CUIDÁNDOLOS

ENCUENTRO CON EL EXPERTO

INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Héctor González de la Torre

Complejo hospitalario Insular Materno Infantil de Gran Canaria

Como investigar siendo enfermera y no morir en el intento

Héctor González de la Torre

PhD, MSc, RN-Midwife.

Unidad de apoyo a la investigación del Complejo Hospitalario Insular Materno Infantil de Gran Canaria.

Servicio Canario de la Salud. Grupo Impulsor EQS-Enfermeras que queremos ser

Profesor asociado ULPGC

Editor asociado Enfermería Clínica (Elsevier)

Research Interest Score 177,7

<https://www.researchgate.net/profile/Hector-De-La-Torre-2>

<https://orcid.org/0000-0003-1774-4260>



**Enfermeras
canarias**
LAS ENFERMERAS QUE
QUEREMOS SER

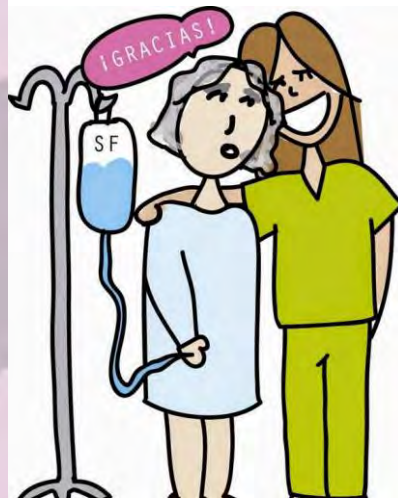


XXVII REUNIÓN



Mitos y Leyendas en las publicaciones científicas

MITO 6: La investigación requiere de una inversión tan grande de conocimiento y tan mantenida de interés, esfuerzo, motivación, tiempo y recursos materiales, que resulta incompatible con el oficio de la práctica profesional diaria.



XXVII REUNIÓN



Revista en español
Español en español.com

Mitos y Leyendas en las publicaciones científicas

REALIDAD 6:







Debo medir mis fuerzas y mi tiempo antes de iniciar un proyecto de investigación.



Article

Barriers and Facilitators Perceived by Spanish Experts Concerning Nursing Research: A Delphi Study

Alberto González-García ¹ , Ana Díez-Fernández ^{1,*}, Noelia Martín-Espinosa ²,
Diana P. Pozuelo-Carrascosa ² , Rubén Mirón-González ³  and Montserrat Solera-Martínez ¹ 

Abstract: The identification of research priorities in line with current health needs and nursing competencies is a priority. Nevertheless, barriers and facilitators perceived by nurses to performing nursing research have scarcely been investigated. The main aim of this study was to explore the situation in nursing research in Spain, as perceived by Spanish experts. A Delphi study technique in two phases was applied using an online survey tool. A panel of 20 nursing experts in nursing, teaching and management positions participated. The strengths highlighted were the possibility of reaching the PhD level, the possibility of receiving continuous training in research methodology, and access to scientific knowledge through the Internet. The weaknesses identified were the lack of Spanish nursing journals in which to publish the research results, the lack of funding in nursing care research, and the lack of connection between the healthcare institutions and the university. According to the experts, elements that could enhance leadership in research are the creation of nursing research units in hospitals, the economic recognition of nurses with PhDs, and considering research work as part of their daily tasks in clinical settings. The idea of being subordinated to physicians still remains in nurses' ways of thinking.

Keywords: nurses; nursing research; Delphi method; consensus; Spain

Table 2. High-consensus statements after round two.

Strengths	Mean (SD)	% of Agreement
<i>Academic level achieved</i>		
To have achieved direct access to PhD programs	8.78 (1.11)	66.7
To reach academic positions with sufficient power to sustain and represent the voice of nursing	8.39 (1.75)	66.7
<i>Health administration</i>		
Training and permanent updating in research methodology	8.89 (1.41)	77.8
<i>Support from health administration</i>		
Access to scientific knowledge through the Internet	8.67 (1.97)	66.7
Opportunities		
<i>Nursing environment</i>		
There is a wide range of possibilities in clinical research	9.06 (1.06)	77.8
Nursing professionals play an important role in almost all areas and health care levels	8.56 (1.38)	66.7
<i>Health administration</i>		
Economic recognition of nurses with PhD level	8.67 (2.35)	77.8
To create nursing research units in hospitals supported by health management	8.78 (2.21)	72.2
<i>Support from health administration</i>		
Give visibility to nurses as researchers	8.78 (2.05)	77.8
Weaknesses		
<i>Nursing environment</i>		
There are few journals in the area of nursing in Spain, currently any Spanish nursing journal has JCR impact	8.67 (2.14)	66.7
<i>Support for research from health administration</i>		
Nursing care research funding is not a priority policy	8.72 (1.87)	77.8
<i>Nursing profession</i>		
Lack of connection between healthcare institutions and the university	8.61 (1.20)	66.7
Threats		
<i>Health administration</i>		
Care research is considered an extra task that must be performed outside the workday	8.83 (2.30)	83.3
<i>Nursing profession</i>		
There is no research mindset among nursing professionals, or lack of motivation	8.44 (1.91)	66.7
The colleagues themselves make it difficult for professionals with research interests	8.94 (1.11)	66.7
Persistence of nursing self-image as a delegate, subordinate profession with little leadership capacity	8.83 (0.85)	66.7

Abbreviations: SD = standard deviation; PhD = doctorate; JCR = journal citation reports.

Weaknesses

Nursing environment

There are few journals in the area of nursing in Spain, currently any Spanish nursing journal has JCR impact 8.67 (2.14)

Support for research from health administration

Nursing care research funding is not a priority policy 8.72 (1.87)

Nursing profession

Lack of connection between healthcare institutions and the university 8.61 (1.20)

Threats

Health administration

Care research is considered an extra task that must be performed outside the workday 8.83 (2.30)




Nursing profession

There is no research mindset among nursing professionals, or lack of motivation 8.44 (1.91)

The colleagues themselves make it difficult for professionals with research interests 8.94 (1.11)

Persistence of nursing self-image as a delegate, subordinate profession with little leadership capacity 8.83 (0.85)

BMJ Open Research capacity in nursing: a concept analysis based on a scoping review

Qirong Chen ¹, Mei Sun,¹ Siyuan Tang ¹, Aimee R. Castro ²

4 componentes para que se produzca investigación enfermera:

- **COMPETENCIA; conocimientos, habilidades y experiencia**
- **MOTIVACIÓN; interés personal y contextual**
- **INFRASTRUCTURA: estructura y procesos como soporte**
- **COLABORACIÓN; actividad investigadora es un proceso colaborativo**

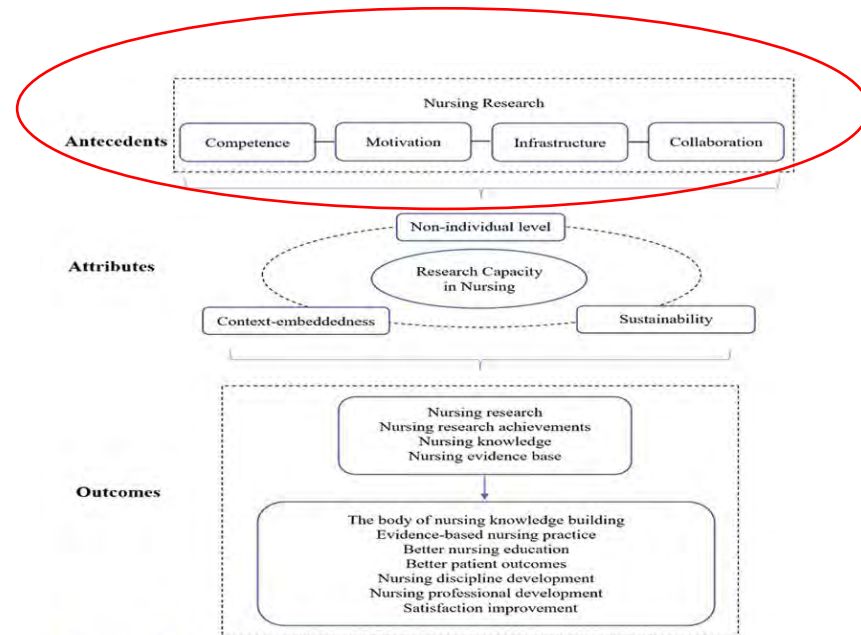
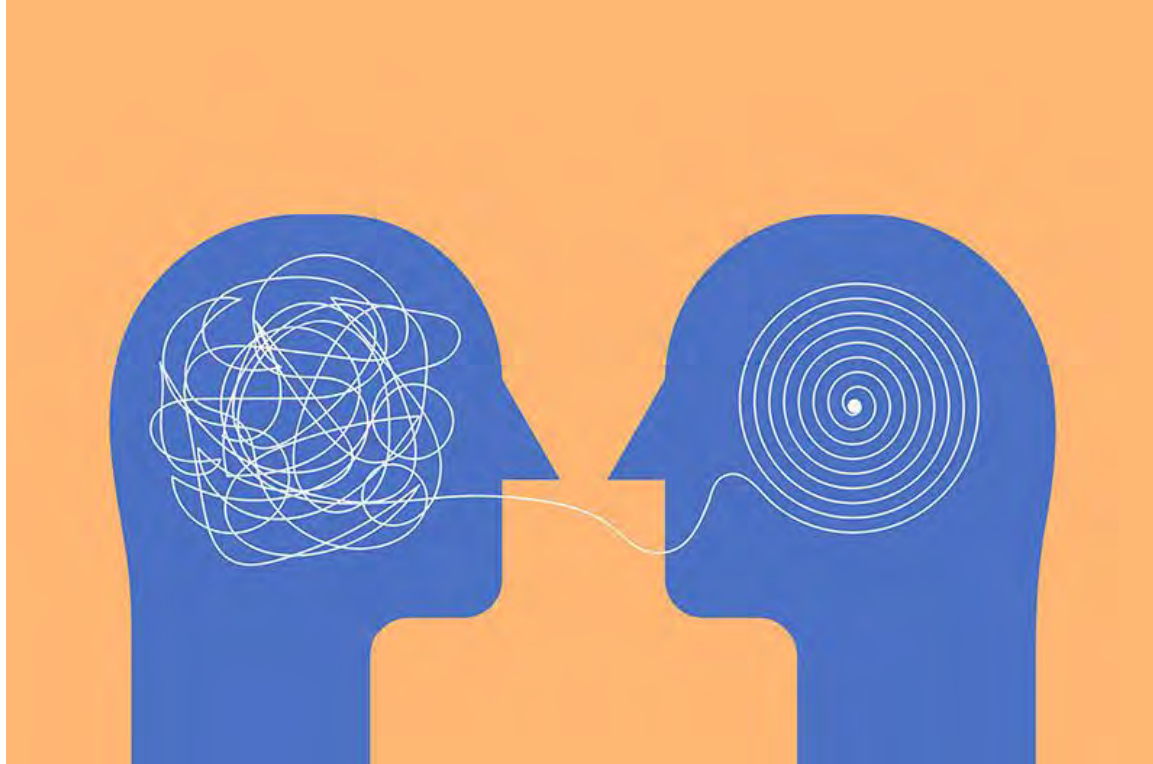


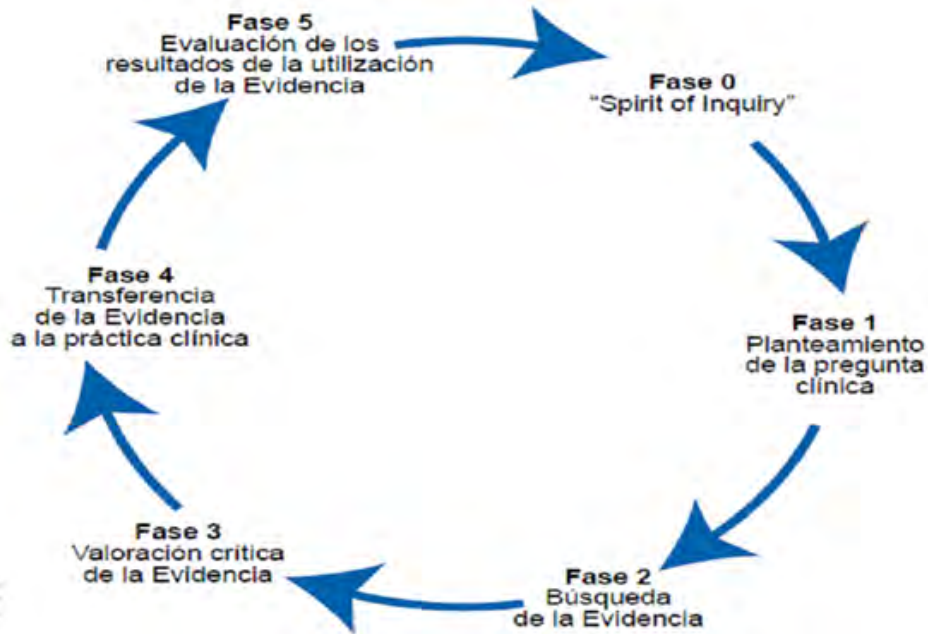
Figure 2 Conceptual components of research capacity in nursing.

Chen Q, et al. *BMJ Open* 2019;9:e032356. doi:10.1136/bmjopen-2019-032356



OBJETIVOS DE LA SESIÓN

Aportar una serie de consejos para enfermeras que quieren empezar a investigar



ELEMENTOS DEL ARTÍCULO ORIGINAL

- TÍTULO
- AUTORES
- RESUMEN

PARTES DEL CUERPO DEL ESTUDIO

- INTRODUCCION
- MATERIAL Y MÉTODOS
- RESULTADOS
- DISCUSIÓN
- CONCLUSIONES

PARTES FINALES

- AGRADECIMIENTOS
- BIBLIOGRAFIA
- APENDICES

Las etapas de la investigación dentro de la estructura del artículo original

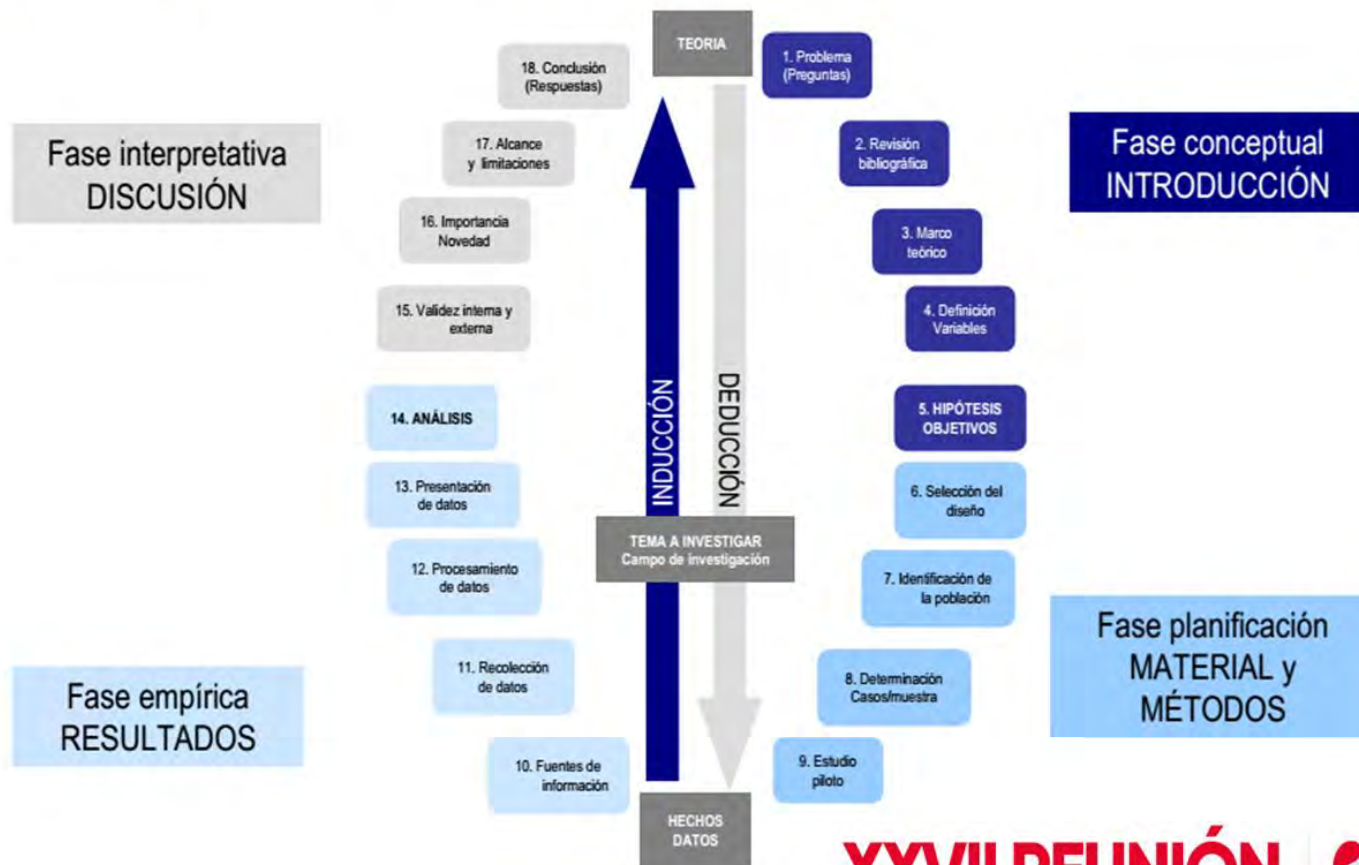
PARTES PRELIMINARES
PARTES DEL CUERPO DEL ESTUDIO
PARTES FINALES



XXVII REUNIÓN



Etapas del proceso de investigación



XXVII REUNIÓN



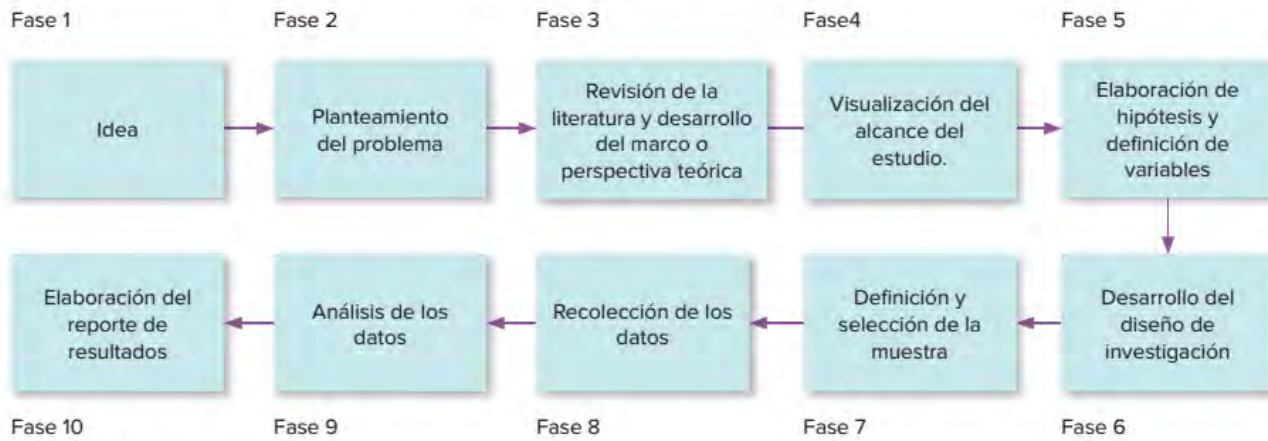


Figura 1.2. Proceso cuantitativo.

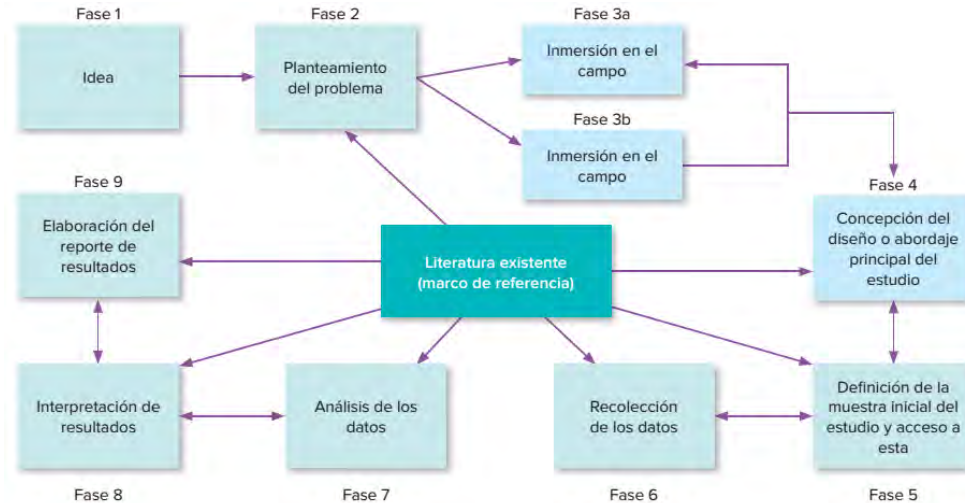


Figura 1.3. Proceso cualitativo.

1. Problema
(Preguntas)

2. Revisión
bibliográfica

3. Marco
teórico

4. Definición
Variables

5. HIPÓTESIS
OBJETIVOS

Fase conceptual
INTRODUCCIÓN

¿**QUE** INVESTIGAR?

¿**QUE SE** HA INVESTIGADO Y **QUE SE**
SABE DEL TEMA?

¿**DONDE Y COMO** SE HA INVESTIGADO?

Inspiración e imaginación:
basada en los intereses
personales del investigador,
sus experiencias y
capacidad creativa

Necesidad de cubrir "huecos de
conocimiento": surge cuando el
investigador al profundizar en
algún campo de conocimiento
detecta temas poco estudiados o no
investigados en su contexto y decide
adentrarse en estos. Resulta un
"disparador" muy común de estudios

Necesidad de solucionar una problemática:
cuando requiere resolverse algo "crítico" o
deficiente (desde la desnutrición en un país
o el calentamiento global hasta el diseño
de un proceso de producción más eficiente,
prevenir un brote epidémico de cierto virus,
mejorar las malas relaciones existentes
entre empleados de una empresa, disminuir
la criminalidad en cierta ciudad, etcétera.)

Conceptualización o
concepción: detectar un
fenómeno o problema de
investigación que requiere
indagarse a profundidad o
aportar mayor conocimiento
o evidencia para conocerlo,
definirlo, describirlo y
comprenderlo

IDEA

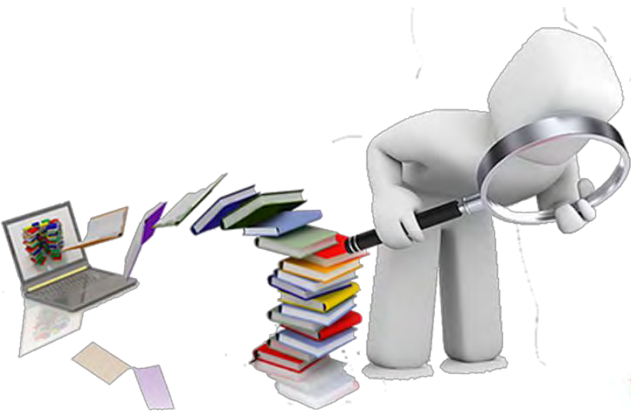
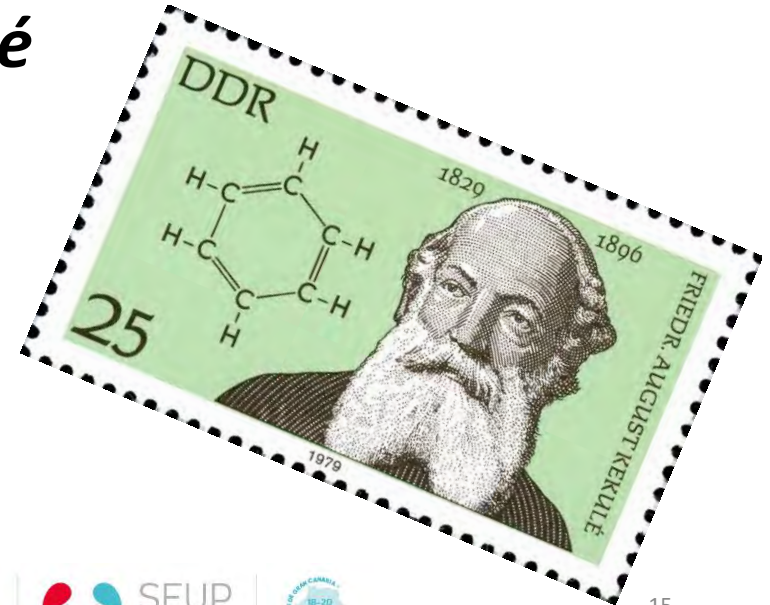
Oportunidad: se revela cuando por facilidad
podemos indagar sobre algún tema (ya
sea que algún maestro, familiar o persona
cercana nos pueda brindar acceso a este
o nos sea solicitado en nuestra escuela o
trabajo y tengamos apoyo). En ocasiones
puede resultar que haya fondos o recursos
para investigar sobre cierto tópico



¿QUE INVESTIGAR?

Las ideas de investigación no suelen caer del cielo y no todos somos como **August Kekulé**

Consejo: Lee literatura científica



PubliNurse

Recursos de Investigación Enfermera



PubliNurse Revistas

¿Dónde publico mi artículo? Directorio con las características de más de 250 revistas internacionales relacionadas con la investigación enfermera



PubliNurse Update

Para mantenerse al día de las novedades en investigación sanitaria. Lector RSS con los artículos más recientes de 40 revistas científicas. Actualizado diariamente

FreshRSS Buscar Conectar

Anteayer

Atención Primaria **Nuevas oportunidades en el tratamiento de la insuficiencia cardiaca con fracción de eyección reducida [Gratuito]** Febrero 20th 2023 at 22:39

Enfermería Nefrológica **Influencia de las venas colaterales en la medición del flujo del acceso vascular mediante ecografía y termodilución: estudio observacional** Febrero 20th 2023 at 22:38

Enfermería Nefrológica **Sociedad Española de Enfermería Nefrológica: presente y futuro** Febrero 20th 2023 at 22:38

Enfermería Nefrológica **Análisis del uso de mupirocina en la cura del orificio sano en diálisis peritoneal** Febrero 20th 2023 at 22:38

Enfermería Nefrológica **Tratamiento renal sustitutivo con diálisis en el paciente diabético** Febrero 20th 2023 at 22:38

Enfermería Nefrológica **Impacto de una intervención educativa nutricional para pacientes en hemodiálisis medido mediante la escala Malnutrición Inflamación y la bioimpeda...** Febrero 20th 2023 at 22:38

Enfermería Nefrológica **Influencia de la orientación de la luz arterial del catéter venoso central tunelizado para hemodiálisis en la disfunción precoz** Febrero 20th 2023 at 22:38

Enfermería Nefrológica **Prevención de la enfermedad renal crónica en adultos: una revisión bibliográfica** Febrero 20th 2023 at 22:38

Enfermería Nefrológica **Síndrome de DRESS asociado a alopurinol con fracaso renal agudo: a propósito de un caso** Febrero 20th 2023 at 22:38

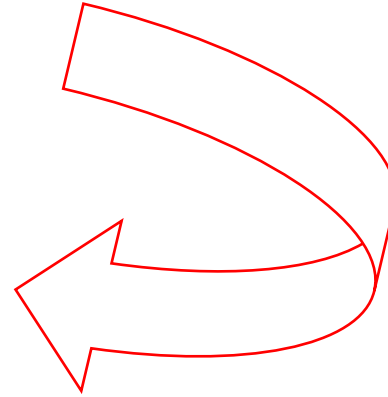
Enfermería Nefrológica **Utilidad de la fotografía como herramienta evaluadora para la interpretación de las presiones del circuito de terapia de depuración extracorpórea renal...** Febrero 20th 2023 at 22:38

¿QUE SE HA INVESTIGADO Y QUE SE SABE DEL TEMA?

¿DONDE Y COMO SE HA INVESTIGADO?

La base de cualquier investigación es una adecuada búsqueda bibliográfica

Consejo: Realiza una adecuada búsqueda bibliográfica. No escatimes tiempo en ello. Es una parte FUNDAMENTAL de la investigación



SciELO *España*



PubMed

ScienceDirect

Ovid

Embase®

XXVII REUNIÓN



SEUP
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Consejo: Aspectos a considerar en nuestras búsquedas y que elementos debemos identificar en los estudios

BÚSQUEDAS:

- Varias bases de datos
- Usando descriptores (MeSH/DeCS)
- Lo gratis no siempre es bueno 🍀
- El inglés es imprescindible



EN LOS ESTUDIOS:

- Diseños
- Poblaciones
- Instrumentos utilizados
- Variables
- Knowledge Gaps*
- Que queda por hacer*

4. Definición Variables

5. HIPÓTESIS OBJETIVOS

SIN UNA ADECUADA
REVISIÓN DEL TEMA A
ESTUDIO LA
INVESTIGACIÓN NO
LLEGARÁ A BUEN PUERTO



Hazte una última pregunta en esta etapa : ¿mi investigación es factible, novedosa y relevante?

Criterios para la formulación de la pregunta de investigación

FACTIBLE	Número adecuado de individuos
	Experiencia técnica adecuada
	Abordable en cuanto a tiempo y dinero
	Manejable en cuanto al alcance
INTERESANTE PARA EL INVESTIGADOR. NOVEDOSA	Confirma o refuta hallazgos previos
	Amplia hallazgos previos
	Proporciona nuevos resultados
ÉTICA Y RELEVANTE	Para el conocimiento científico
	Para la política clínica sanitaria
	Para líneas de investigación futuras

II. ETAPA DE PLANIFICACIÓN (DISEÑO)

6. Selección del
diseño

7. Identificación de
la población

8. Determinación
Casos/muestra

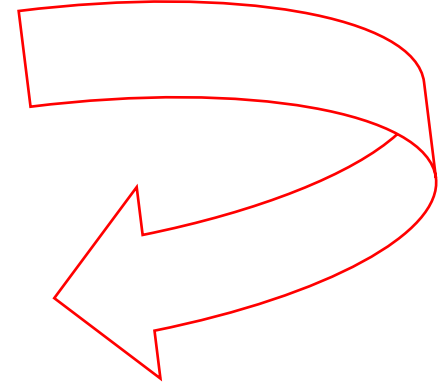
9. Estudio
piloto

Fase planificación
**MATERIAL y
MÉTODOS**

¿Cómo lo hago?
¿Qué necesito?
¿Dónde lo hago?

PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

Consejo: Invierte el tiempo necesario en redactar tu protocolo de investigación; ahorrarás tiempo y te evitarás problemas



Epígrafes que componen el protocolo de un proyecto de investigación en salud

Titulo
Resumen
Objetivo
Diseño
Ámbito del estudio
Sujetos de estudio
Instrumentación
Determinaciones
Palabras clave
Antecedentes y estado actual del tema
Justificación del estudio
Bibliografía
Objetivos
Objetivos generales
Objetivos específicos
Hipótesis
Metodología
Población de referencia y de estudio
Criterios de inclusión y exclusión
Tamaño muestral y procedimiento de muestreo
Diseño del estudio
Variables (dependientes e independientes)
Recogida de datos y fuentes de información
Análisis de datos
Dificultades y limitaciones del estudio
Plan de trabajo
Experiencia del equipo investigador sobre el tema
Aplicabilidad y utilidad práctica de los resultados
Medios disponibles para la realización del proyecto
Justificación de la ayuda solicitada
Presupuesto solicitado
Anexos

Cómo elaborar un protocolo de investigación en salud

María del Mar Rodríguez del Águila^a, Sabina Pérez Vicente^a, Lúis Sordo del Castillo^a
y M. Amelia Fernández Sierra^a

Med Clin (Barc). 2007;129(8):299-302

¿Cómo lo hago?

Metodología estructurado
Estos elementos deben
aparecer siempre

¿Qué necesito?

¿Dónde lo hago?

Aspectos operativos
Ser realista: recursos acorde
con los recursos

II. ETAPA DE PLANIFICACIÓN (DISEÑO)

Consejo

En el protocolo cuida los aspectos metodológicos. Presta especial atención a la población a estudio (criterios de inclusión-exclusión-retirada), tamaño muestral, diseño y definición operativa de de las variables e instrumento de recogida de datos



**ESTOS ASPECTOS BÁSICOS
DEBEN APARECER SIEMPRE EN
EL PROTOCOLO**



CÁLCULO MUESTRAL

Calculadora de Tamaño muestral GRANMO
Versión 7.12 Abril 2012

Català Castellano English

Proporciones : Dos proporciones independientes

Riesgo Alfa: 0.05 0.10 Otro

Tipo de contraste: unilateral bilateral

Riesgo Beta: 0.20 0.10 0.05 0.15 Otro

Proporción en el grupo 1:

Proporción en el grupo 2:

Razón entre el número de sujetos del grupo 2 respecto del grupo 1:

Proporción prevista de pérdidas de seguimiento:

calcula Limpia resultados Limpia todo Selecciona todo Imprimir

Proporciones

- Dos medias independientes
- Medias apareadas (repetidas en un grupo)
- Observada respecto a una de Referencia
- Medias apareadas (repetidas en dos grupos)
- Estimación Poblacional
- Análisis de la varianza
- Potencia de un contraste

Otras

<https://www.imim.es/ofertadeserveis/software-public/granmo/>

Desarrollado por: Jaume Marrugat
Mantenido por: Joan Vila
Adaptación web: Antaviana

Los autores no se hacen responsables de las consecuencias de su uso.

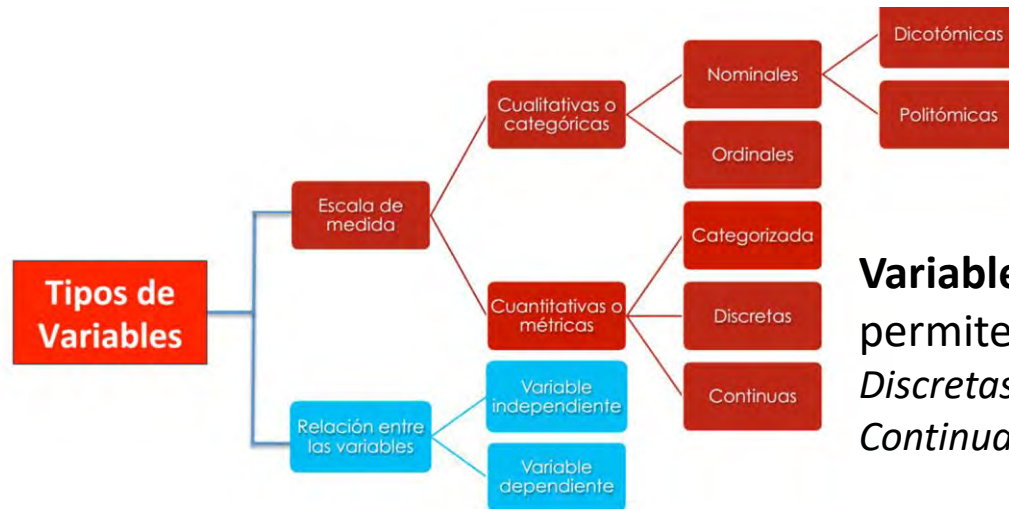
Program of Research in Inflammatory and Cardiovascular Disorders

Institut Municipal d'Investigació Mèdica, Barcelona, Spain



VARIABLES A ESTUDIO

Consejo: Piensa en que vas medir y como lo vas a medir (definición operativa). Contrástalo con lo que hicieron otros investigadores (I ETAPA)



Variables:

Variables cualitativas-Categóricas:

No se pueden asociar a un número

Nominales: No se pueden ordenar (Fumar si o no)

Ordinales: si se pueden ordenar (grado de satisfacción; Bajo-Medio –Alto)

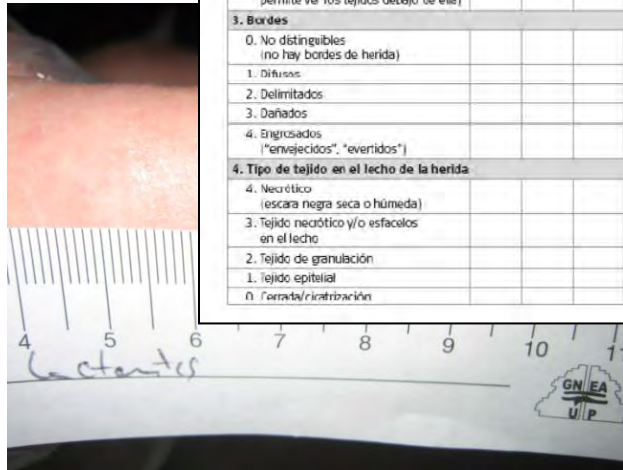
Variables Nominales: Valores numéricos que permiten hacer operaciones algebraicas

Discretas: Numero de cigarrillos día

Continuas: Dosis de medicamento

VARIABLES A ESTUDIO

Como medir la variable
-Cicatrización total: variable
-Porcentaje de cicatrización
cuadrados de la superficie
-Puntuación en el sistema
0 a 35 puntos)



Ítems	Medida 0	Medida 1	Medida 2	Medida 3	Ítems	Medida 0	Medida 1	Medida 2	Medida 3
1. Dimensión de la lesión					5. Eudado				
0. Superficie = 0 cm ²					0. Húmedo				
1. Superficie = 4 cm ²					1. Mojado				
2. Superficie = 4 ± 16cm ²					2. Saturado				
3. Superficie = 16 ± 36cm ²					3. Con fuga de eudado				
4. Superficie = 36 ± 64cm ²					6. Infección/inflamación (signos-Biofilm)				
5. Superficie = 64 ± 100cm ²					6.1. Dolor que va en aumento (Si = 1, No = 0)				
6. Superficie ≥100 cm ²					6.2. Eritema en la perilesión (Si = 1, No = 0)				
2. Profundidad / Tejidos afectados					6.3. Edema en la perilesión (Si = 1, No = 0)				
0. Piel intacta cicatrizada					6.4. Aumento de la temperatura (Si = 1, No = 0)				
1. Afectación de la dermis-epidermis					6.5. Eudado que va en aumento (Si = 1, No = 0)				
2. Afectación del tejido subcutáneo (tejido adiposo sin llegar a la fascia del músculo)					6.6. Eudado purulento (Si = 1, No = 0)				
3. Afectación del músculo					6.7. Tejido friable o que sangra con facilidad (Si = 1, No = 0)				
4. Afectación de hueso y/o tejidos anexos (tendones, ligamentos, cápsula articular o escara negra que no permite ver los tejidos debajo de ella)					6.8. Herida estancada, que no progresa (Si = 1, No = 0)				
3. Bordes					6.9. Tejido compatible con Biofilm (Si = 1, No = 0)				
0. No distinguibles (no hay bordes de herida)					6.10. Olor (Si = 1, No = 0)				
1. Difusos					6.11. Hipergranulación (Si = 1, No = 0)				
2. Delimitados					6.12. Aumento del tamaño de la herida (Si = 1, No = 0)				
3. Dañados					6.13. Lesiones satélites (Si = 1, No = 0)				
4. Engrosados ("ensjecidos", "everidos")					6.14. Palidez del tejido (Si = 1, No = 0)				
4. Tipo de tejido en el lecho de la herida					PUNTAJACIÓN TOTAL DE CADA SUB-ITEM				
4. Necrótico (escara negra seca o húmeda)					PUNTAJACIÓN TOTAL (máx. = 35, mín. = 0)				
3. Tejido necrótico y/o esfacelos en el lecho									
2. Tejido de granulación									
1. Tejido epitelial									
0. Tormenta/cicatrización									

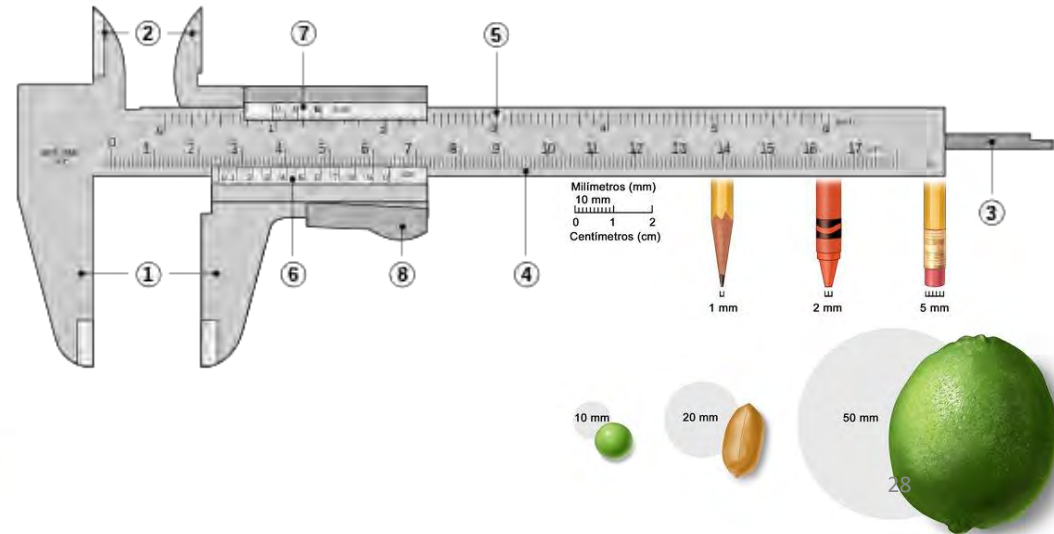
tativa. (reducción en cm
va. (puntuación en el Resvech



INSTRUMENTOS DE MEDIDA

Consejo: usa siempre instrumentos de medida validados en tu población. Sin instrumentos de medida FIABLES no podrás obtener datos FIABLES

El tipo de variable y como la medimos va a determinar el tipo de análisis estadístico a realizar



II. ETAPA DE PLANIFICACIÓN (DISEÑO)

Construcción y validación de escalas de medición en salud: revisión de propiedades psicométricas

Construction and validation of measurement scales in health: a review of psychometric properties

**Luján-Tangarife, J. A.¹,
Cardona-Arias, J. A.²**

criterio	Propiedad	Definición	Estadístico	Resultado satisfactorio
Reproducibilidad	Fiabilidad	Variación u homogeneidad en las mediciones	Coeficiente alfa de Cronbach	$\geq 0,7$
	Consistencia interna	Correlación entre los ítems de una dimensión (aplica para escalas multidimensionales e índices)	Correlación de Pearson, Spearman o Kuder-Richardson	$\geq 0,4$ (en caso de ser $\geq 0,9$ indicaría mediciones son iguales)
	Poder discriminante	Correlación entre los ítems de una escala y las dimensiones a las cuales no pertenecen (sólo en escalas multidimensionales)	Correlación de Pearson o Spearman	Menor a la correlación del ítems con su dimensión ($<0,3$)
	Fiabilidad intra-observador o test-retest	Repetibilidad del instrumento	Correlación de Pearson, Spearman o intraclass	$\geq 0,80$ ó $0,85$
	Fiabilidad inter-observador	Concordancia en evaluadores diferentes con los mismos sujetos, igual instrumento y ocasión	Correlación de Pearson, Spearman o intraclass	$\geq 0,80$ ó $0,85$
Validez	De apariencia (lógica)	Grado en que los ítems mide de forma lógica un constructo dado	Ninguno. Aplicabilidad y aceptabilidad	No aplica
	De contenido	Los ítems del instrumento representan adecuadamente el constructo que pretende medir	Análisis factorial exploratorio	Coeficientes λ o cargas factoriales $\geq 0,3$
	De criterio (concurrente y/o predictiva)	Grado de similitud en los puntajes de la escala comparados con un estándar o patrón de referencia (criterio)	Coeficientes de correlación de Pearson o de Spearman	$\geq 0,80$
	Convergente / divergente	Correlaciona los puntajes obtenidos con escalas diferentes	Correlación de Pearson o de Spearman	Entre $0,4$ y $0,70$
	De constructo	Grado en que el instrumento refleja adecuadamente la teoría subyacente del fenómeno o constructo que se quiere medir	Análisis factorial confirmatorio. O pruebas de hipótesis para comparar grupos teóricamente diferentes	Coeficientes $\lambda \geq 0,3$, estadísticos de bondad de ajuste $\geq 0,05$. En pruebas de hipótesis $V_p < 0,05$
Sensibilidad	Capacidad de un instrumento para detectar cambios a través del tiempo		Pruebas de hipótesis	$V_p < 0,05$
Utilidad	La escala es de fácil aplicación, poca compleja y bajo costo		Ninguno	No aplica

II. ETAPA DE PLANIFICACIÓN (DISEÑO)

The screenshot shows the COSMIN website homepage. At the top, there is a dark blue navigation bar with links for Home, About the initiative, Research & Publications, and Contact. Below this is a white header area with the COSMIN logo on the left and navigation links for 'Find the right tool', 'COSMIN tools', and 'Courses & Resources' on the right. The main content area features a large white box on the left with the heading 'COSMIN helps you select the most suitable outcome measurement instruments' and a description of the organization's mission. To the right of this box is a section titled 'What are you working on?' with a list of six common research scenarios. At the bottom of the page, there are three dark blue boxes: 'A-Z COSMIN Taxonomy', 'Database of Systematic Reviews', and 'Checklists for Assessing Study Qualities'.

Home About the initiative Research & Publications Contact

COSMIN

Find the right tool COSMIN tools Courses & Resources

COSMIN helps you select the most suitable outcome measurement instruments

COSMIN aims to improve the selection of outcome measurement instruments both in research and in clinical practice by developing methodology and practical tools for selecting the most suitable outcome measurement instrument.

Make your research better

You can use our tools to improve the way you do research and the trustworthiness of your results.

LET US HELP YOU FIND THE RIGHT TOOL >

What are you working on?

To find the right tool for your research, tell us what you are working on:

- > I'm deciding what to measure
- > I'm looking for available outcome measurement instruments
- > I want to select the most suitable outcome measurement instrument
- > I'm conducting a study on measurement properties
- > I'm conducting a systematic review of outcome measurement instruments
- > I'm developing a Core Outcome Set

A-Z
COSMIN Taxonomy

Get the definition of your measurement properties clear with our consensus-based taxonomy of measurement properties.

Database of Systematic Reviews

Save time searching for the best available outcome measurement instruments with our database of systematic reviews of outcome measurement instruments.

Checklists for Assessing Study Qualities

Use one of our checklists for assessing the methodological quality of a study on measurement properties.

II. ETAPA DE PLANIFICACIÓN (DISEÑO)

BiblioPRO  [Login](#) [Registro](#)   

[Inicio](#) [Qué es BiblioPRO](#) [Cuestionarios PRO y CVRS](#) [Servicios](#)

empro

AHORA EMPRO, ONLINE

- Qué es BiblioPRO** 
 - Presentación
 - Por Qué
 - Objetivos
 - Contenidos
 - Colaboradores
 - Comité Científico
- Cuestionarios PRO y CVRS** 
 - Patient Reported Outcomes y Calidad de Vida relacionada con la Salud
 - Derechos de los autores
 - América Latina
 - Internacional
 - Evaluación científica EMPRO (Evaluating Measures of Patient Reported Outcomes)
- Servicios** 
 - Biblioteca
 - Servicio de entrada de datos
 - Formación
 - Newsletter y Noticias
 - Jornadas Científicas

Identificados: 2404

 **Buscar cuestionario** 

[Información para autores](#)

[Evaluación científica EMPRO](#)

[Información para y sobre patrocinio](#)

XXVII REUNIÓN



II. ETAPA DE PLANIFICACIÓN (DISEÑO)

The screenshot shows the BiblioPRO website interface. At the top, there is a navigation bar with 'Inicio', 'Qué es BiblioPRO', 'Cuestionarios PRO y CVRS', and 'Servicios'. The main content area is titled 'Herramienta EMPRO' and includes a breadcrumb 'Portada > Sobre EMPRO'. A sidebar on the left lists various resources: 'Herramienta EMPRO', 'Procedimiento de evaluación', 'EMPRO plataforma', 'Taller EMPRO', and 'Webinar sobre EMPRO'. Below these are three informational cards: 'Información para autores', 'Evaluación científica EMPRO', and 'Información para y sobre patrocinio'. At the bottom of the sidebar is a search button labeled 'Buscar cuestionario'. The main text describes EMPRO as a standardized tool for evaluating patient-reported outcomes, developed by the BiblioPRO team. It lists 39 items used to evaluate 8 attributes of questionnaires: 1. Modelo conceptual y de medición (7 ítems), 2. Adaptaciones culturales y lingüísticas (3 ítems), 3. Fiabilidad (8 ítems), 4. Validez (6 ítems), 5. Sensibilidad al cambio (3), 6. Interpretabilidad (3 ítems), 7. Carga de administración (7 ítems), and 8. Modos de administración alternativos (2 ítems). The text concludes by stating that the tool was developed through expert consensus and is used to assess the scientific quality of questionnaires.

XXVII REUNIÓN



Se trata de un instrumento formal de evaluación de la calidad científica de los cuestionarios de medida de la salud mediante consenso de expertos que se creó a partir de los criterios y atributos propuestos por el Comité Científico del Medical Outcomes Trust.

La aplicación de la herramienta ha mostrado buenos resultados en fiabilidad y validez, que deberían representar una ayuda muy útil para los investigadores que necesitan

II. ETAPA DE PLANIFICACIÓN
(DISEÑO)



Convocatorias Investigación



SHOW ME THE MONEY!

LOS PROTOCOLOS
SON
FUNDAMENTALES
PARA CONSEGUIR
FINANCIACIÓN

XXVII REUNIÓN



Colaboración y sinergia. Más de 400 grupos de investigación registrados.



Usuario

LOG-IN

Contraseña

[¿Contraseña olvidada?](#)
[Registro](#)

Asesoramiento para la Financiación

Gestión de Ayudas

Transferencia de Tecnología

Proyectos Internacionales

Editor Curricular

Desarrollo Profesional

Ensayos Clínicos y Estudios Observ.

Apoyo Estadístico y Metodológico



Calendario de Convocatorias

Inicio > Servicios al Investigador > Asesoramiento para la Financiación > Mantente al Día > Calendario de Convocatorias

Planificación del éxito

- Por qué Planificar
- Agenda de Convocatorias

Mantente al Día

- Buscador de Convocatorias
- Calendario de Convocatorias**

Avanza Colaborando

- Búsqueda de Socios
- Demandas Tecnológicas

Otra Financiación

- Donaciones y Patrocinios

Calendarios de Convocatorias

Si desea tener una visión global anual de las convocatorias publicadas y difundidas a través del e-boletín, visite el siguiente enlace Vista Calendarizada de las Convocatorias y Ayudas. Además podrá disponer de la información resumen de las ayudas pulsando en los vínculos a las mismas.

AÑO

[Descargar en PDF](#)

[Descargar en Excel](#)

Mostrar conv. cerradas

Plazo de presentación de solicitudes

Proyectos

Ayuda	Estado	Financiador	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
ARDF ANNUAL OPEN GRANT PROGRAM 2023	AB.	ARDF												
ALPHA-SYNUCLEIN POST-TRANSLATIONAL MODIFICATION QUANTIFICATION PROGRAM 2023	AB.	MUFF												
DISCOVERY RESEARCH GRANT 2023	AB.	RNID												
HE-CLUSTER 4 - DIGITAL, INDUSTRY AND SPACE 2023-3	AB.	CE												
HE-CLUSTER 5 - CLIMATE, ENERGY AND MOBILITY 2023-2	AB.	CE												
AYUDA A PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA ESTUDIO MULTICÉNTRICO RELACIONADO CON LA VALIDACIÓN DE FORMAS DE RESULTADOS CLÍNICOS PARA...	AB.	SECOT												

El comité de ética también nos va a solicitar el protocolo de investigación

Consejo: Nunca podemos realizar una investigación sin tener la autorización del comité de ética responsable. Pide siempre autorización al comité de Ética de tu área-hospital-provincia



**SIN PASAR COMITÉ ÉTICO NO SE PUEDEN DIFUNDIR-
PUBLICAR LOS RESULTADOS DE TU INVESTIGACIÓN ADEMÁS
DE TENER REPERCUSIONES LEGALES GRAVES**

En el caso de pediatría este aspecto es crítico

DOCUMENTOS QUE SUELEN SOLICITAR:

-Protocolo de investigación

-Documento de consentimiento informado+HIP+Revocación

-CV de los investigadores y colaboradores

-Seguros de responsabilidad civil (dependiendo del diseño)

-Documento acreditativo de los miembros con las firmas del equipo investigador

-Memoria económica o similar

-Documento de conformidad del lugar donde se va a realizar el estudio

-Documento de impacto de los datos (Nuevo e implantándose)



Inicio > Medicamentos de uso humano > Investigación con medicamentos de uso humano > Información relativa a los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos (CEIm)

Fecha de actualización: 31 de enero de 2023

Tras la entrada en vigor del Real Decreto 1090/2015, de 4 de diciembre, por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos, los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos y el Registro Español de Estudios Clínicos, la AEMPS pasa a ser la responsable del mantenimiento de los contenidos en esta página en relación con los Comités de Ética de la Investigación.

Este Real Decreto define dentro de los Comités de Ética de Investigación (CEI) el subgrupo de Comités de Ética de la Investigación con medicamentos (CEIm), otorgando a estos últimos la responsabilidad adicional de evaluar los estudios clínicos con medicamentos y/o con productos sanitarios. Las consultas relativas al ámbito de los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos deben dirigirse con carácter general a aecaem@aemps.es y cuando sean referentes a los Sistemas de Información (SIC-CEIC) a incidenciasayos@aemps.es.

Sistema de Información de los CEIm

Directorio de CEIm acreditados en España

Este directorio contiene información exclusivamente sobre los Comités que pueden evaluar estudios clínicos con medicamentos o investigaciones clínicas con productos sanitarios. La información refleja los datos proporcionados a la Agencia Española de Medicamentos por las autoridades competentes de las CCAA.

Para nuevas solicitudes de ensayos clínicos a través de CTIS deberá elegirse un CEIm adherido al nuevo Memorando de Colaboración y al trabajo en CTIS. Es importante contactar con el Comité seleccionado para confirmar que tiene disponibilidad para evaluar la solicitud, tal y como se describe en el Documento de Instrucciones que se puede consultar en la sección de Normativa. Puede consultar los Comités adheridos al trabajo en CTIS.

Además, puede consultar los Comités que pueden evaluar proyectos de Investigación biomédica que no sean estudios clínicos con

III. ETAPA EMPÍRICA (PRÁCTICA)

- Fuentes de información: Registros, Historias Clínicas.....
- Recolección de datos: **Papel** versus **Sistemas informatizados**

Valorar siempre que nos interesa más **Retrospectividad** o **Prospectividad**



Fase empírica RESULTADOS

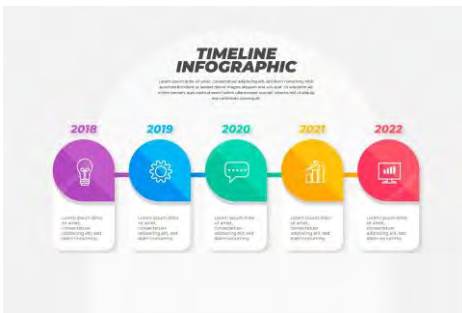
14. ANÁLISIS

13. Presentación de datos

12. Procesamiento de datos

11. Recolección de datos

10. Fuentes de información



XXVII REUNIÓN





Institutions **6482** Countries **153** Projects **1.8M** Users **2.5M** Citations **31.5k**

ABOUT PARTNERS RESOURCES SOFTWARE

SOFTWARE

REDCap (Research Electronic Data Capture) is a secure web application for building and managing online surveys and databases. It has many features, including:

Online or offline project design

Online using the Online Designer or offline using a "data dictionary" template in Microsoft Excel that can be uploaded later into REDCap.

Availability

Software is available at no cost for REDCap Consortium Partners.

Secure and web-based

Input data or build an online survey or database from anywhere in the world over a secure web connection with authentication and data logging.

Fast and flexible

Conception to production-level database or survey in less than one day.

Multi-site access

REDCap databases/surveys can be used by researchers from multiple sites and institutions.

Autonomous utilization

Research groups have complete autonomy and control to add new users.

Fully customizable

You are in total control of shaping your database or survey.

Audit trails

For tracking data manipulation and user activity.

Automated export procedures

For seamless data downloads to Excel, PDF, and common statistical packages (SPSS, SAS, Stata, R).

A built-in project calendar

A scheduling module

DIVE DEEPER

If you represent a not-for-profit institution and you seek to join the REDCap Consortium, then visit the [Join](#) page.

Learn more about our [software](#) or sign up for a [free demonstration account of REDCap](#).

Learn more about [REDCap's story](#) and the [REDCap Consortium](#), a community that collectively supports REDCap activities.

If you are already at a member institution, find your group on our [world map](#) or in our list of [REDCap partners](#).

Search ...

NEWEST FEATURE

File Repository Improvements: The File Repository page has been redesigned to make it easier to store, organize, and share the files in your projects.

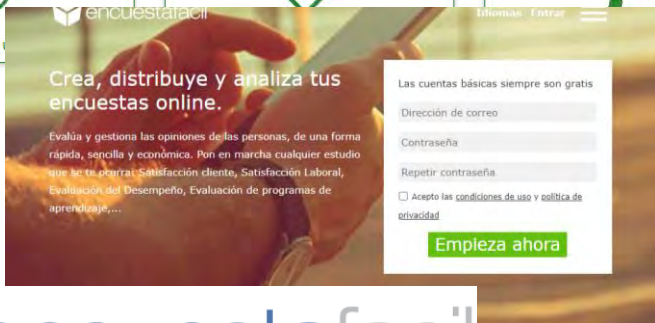
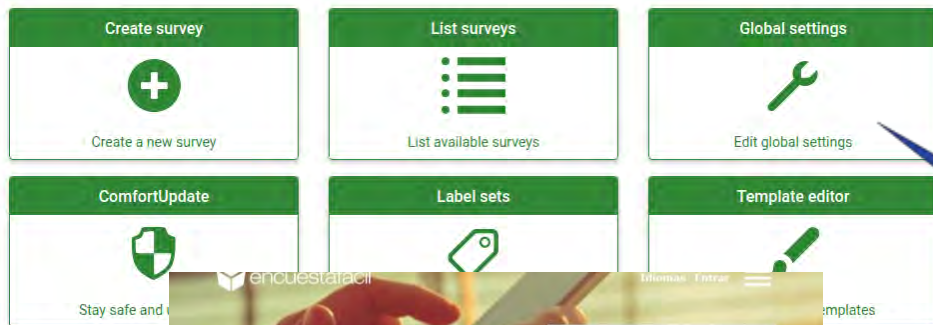
This improvement allows the ability to create



III. ETAPA EMPÍRICA (PRÁCTICA)



This is the LimeSurvey admin interface. Start to build your survey from here.



EUSurvey

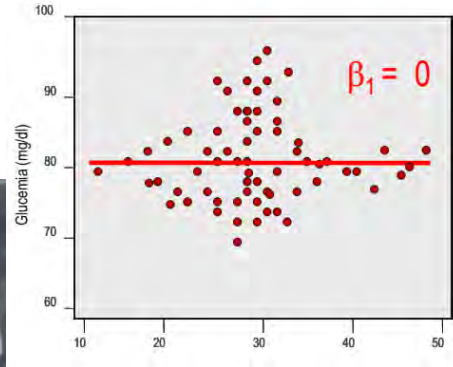
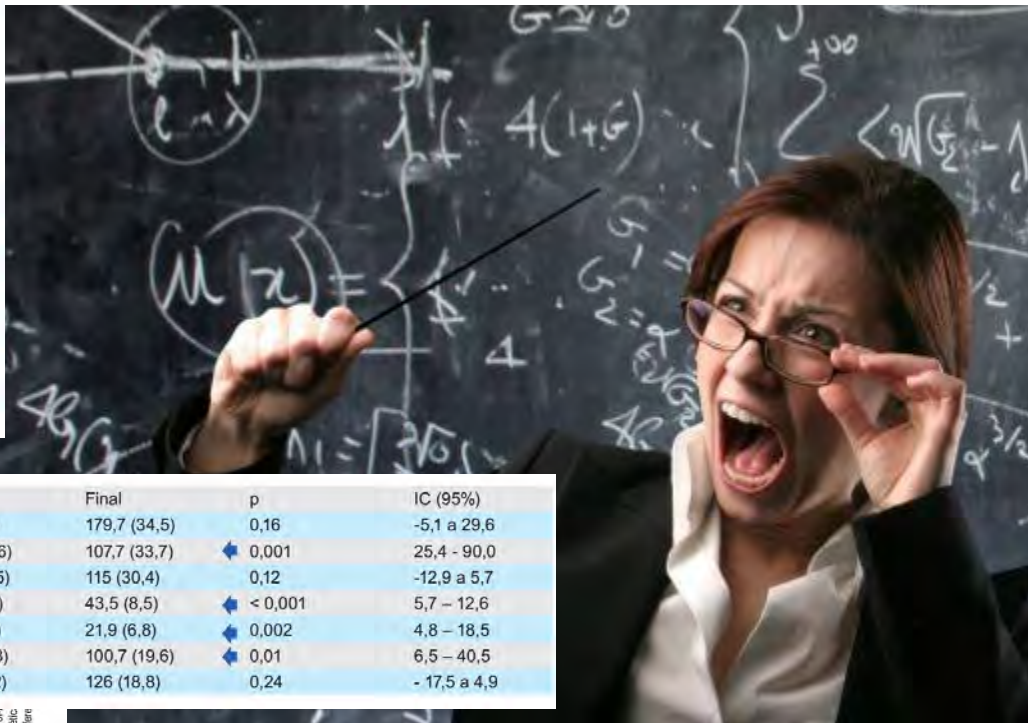


XXVII REUNIÓN



ANÁLISIS DE DATOS

Nº del Alumno	Horas de estudio (X)	Nº respuestas correctas (Y)
1ª	5	6
2ª	9	16
3ª	17	18
4ª	1	1
5ª	2	3
6ª	21	21
7ª	3	7
8ª	29	20
9ª	7	15
10ª	100	22

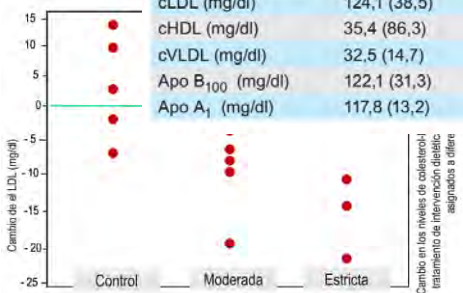


Variables PREDICTORAS

TABLA 2
Excreción urinaria de sodio en los distintos subgrupos de pacientes

Variable	Valores (mmEq/24 h)	P
Edad		0,002
< 40 años	208,62 ± 80,27	
40-65 años	185,81 ± 86,01	
> 65 años	158,12 ± 65,84	
Sexo		0,000
Hombres	205,19 ± 96,52	
Mujeres	169,05 ± 76,40	
IMC		0,103
Normal	150,80 ± 79,00	
Sobrepeso	194,18 ± 80,85	
Obezidad	193,02 ± 91,43	
Nivel cultural		0,011
Leer y escribir	164,90 ± 71,73	
Educación primaria	201,22 ± 87,40	
Educación secundaria	193,85 ± 90,59	
Estudios superiores	181,59 ± 78,43	
Tabaquismo		0,000
Si	207,92 ± 80,90	
No	171,76 ± 80,82	
Diabetes		0,634
Si	190,42 ± 102,99	
No	183,05 ± 79,80	
Hiperlipidemia		0,100
LDL > 150	172,99 ± 81,31	
LDL < 150	189,07 ± 79,67	

Varones	Inicio	Final	p	IC (95%)
Colesterol total (mg/dl)	192 (49,7)	179,7 (34,5)	0,16	-5,1 a 29,6
Triglicéridos (mg/dl)	162,4 (73,6)	107,7 (33,7)	0,001	25,4 - 90,0
cLDL (mg/dl)	124,1 (38,5)	115 (30,4)	0,12	-12,9 a 5,7
cHDL (mg/dl)	35,4 (86,3)	43,5 (8,5)	< 0,001	5,7 - 12,6
cVLDL (mg/dl)	32,5 (14,7)	21,9 (6,8)	0,002	4,8 - 18,5
Apo B ₁₀₀ (mg/dl)	122,1 (31,3)	100,7 (19,6)	0,01	6,5 - 40,5
Apo A ₁ (mg/dl)	117,8 (13,2)	126 (18,8)	0,24	- 17,5 a 4,9



ANÁLISIS DE DATOS

“La bioestadística es la punta visible del iceberg de la metodología de investigación”.

Dr. Jacobo Díaz Portillo
Coordinador de Formación Continuada
Hospital Universitario de Ceuta



ANÁLISIS DE DATOS

No tener miedo al análisis estadístico

Lo importante es tener la variables bien recogidas

Fases del análisis estadístico

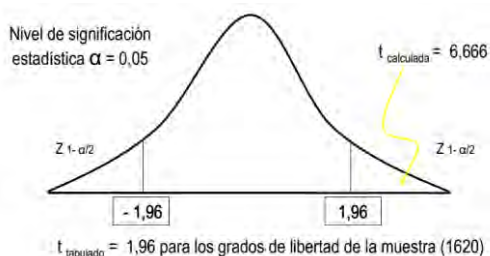
1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO



2. ANÁLISIS BIVARIANTE



3. ANÁLISIS MULTIVARIANTE



ANÁLISIS DE DATOS

El ejemplo de la variables edad;

Si se recoge como valor cuantitativo : (21,25,54,38.....) podré calcular:

Medias , desviación estándar, valores mínimo máximo, medianas etc

SI LA RECOJO COMO INTERVALO (15 A 25 AÑOS, 26- A 30 AÑOS...) LA COVIERTO EN UNA VARIABLE CATÉGORICA Y ESTO AFECTARÁ AL ANÁLISIS INFERENCIAL

Medidas de tendencia central

- Media aritmética
- Media geométrica
- Media armónica
- Media ponderada
- Mediana
- Moda

Medidas de forma

- Asimetría
- Curtosis o apuntamiento

Medidas de dispersión

- Varianza
- Desviación estándar
- Coeficiente de variación
- Error estándar de la media

Medidas de posición

- Cuantiles
- Percentiles

Diferencias de edad entre pacientes de Hospital A y el Hospital B:

Edad como variable cuantitativa
-Edad con intervalos (5 intervalos)

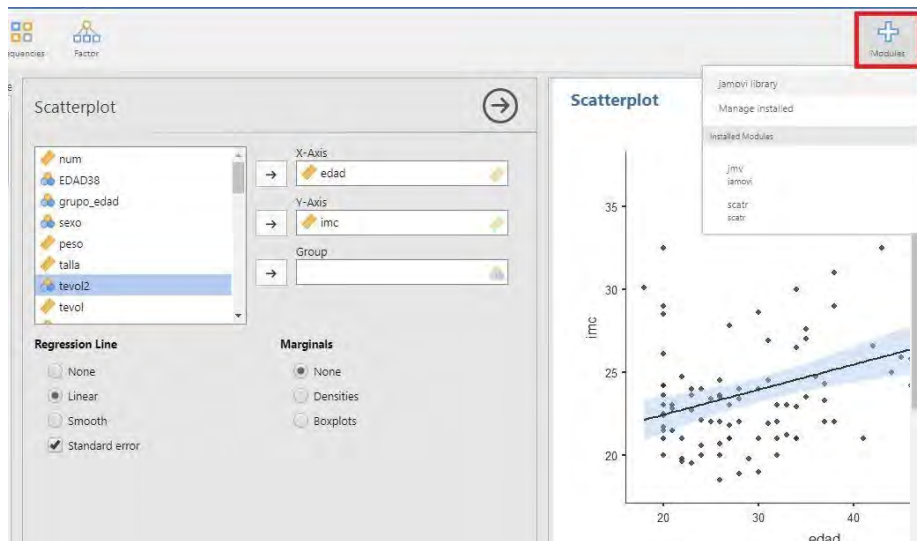
Puedo reconvertir un valor cuantitativo en intervalo pero **NO** al contrario

Tipos de test analíticos estadísticos bivariantes de contraste de hipótesis más frecuentes

Variable PREDICTORA o Independiente (factor de estudio)	Variable RESULTADO o Dependiente (Criterio de evaluación)			
	Cualitativa nominal dos categorías	Cualitativa nominal > 2 categorías	Cualitativa ordinal o Cuantitativa NO paramétrica	Cuantitativa paramétrica
Cualitativa dos grupos independientes	Chi cuadrado Z comparación de proporciones Test exacto de Fisher	Chi cuadrado	U de Mann-Whitney	T de Student (prueba de Welch)
Cualitativa dos grupos apareados	Test de McNemar	Q de Cochran	Prueba de los rangos de Wilcoxon	T de Student para datos emparejados
Cualitativa > 2 grupos independientes	Chi cuadrado	Chi cuadrado	Prueba de Kruskal-Wallis	Análisis de la Varianza (ANOVA)
Cualitativa > 2 grupos apareados	Q de Cochran	Q de Cochran	Prueba de Friedman	Análisis de la Varianza de dos vías
Cuantitativa	Regresión logística	Regresión logística	Correlación de Spearman Tau de Kendall	Regresión lineal Correlación de Pearson

Jamovi

Stats.
Open.
Now.



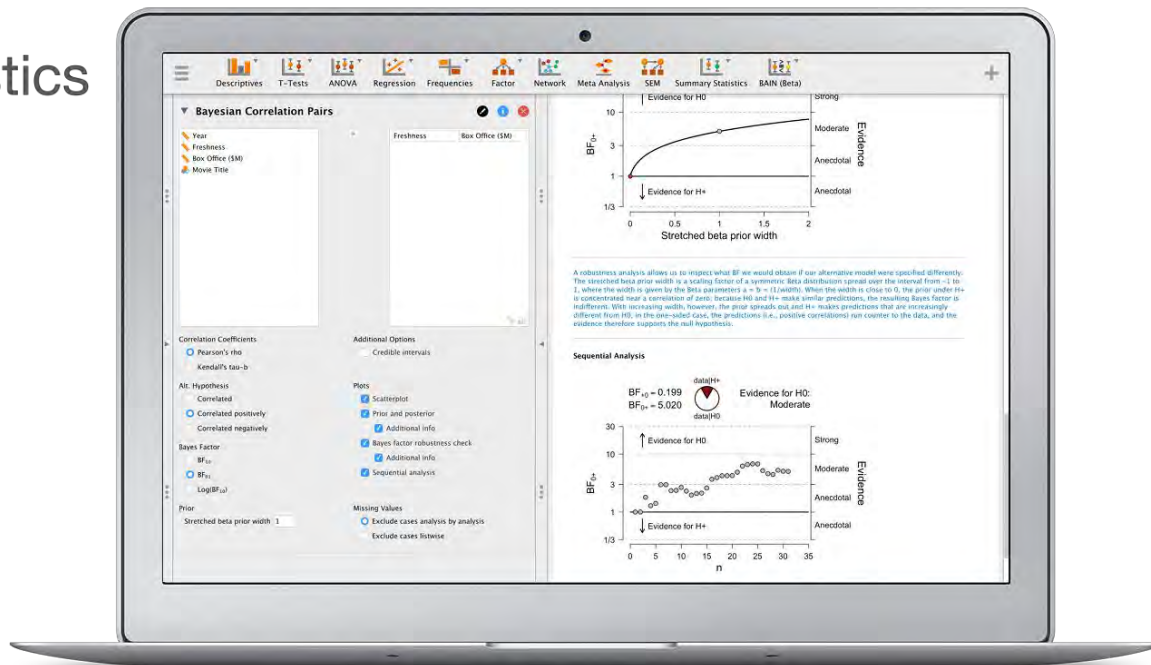
Basado en R
Múltiples Módulos





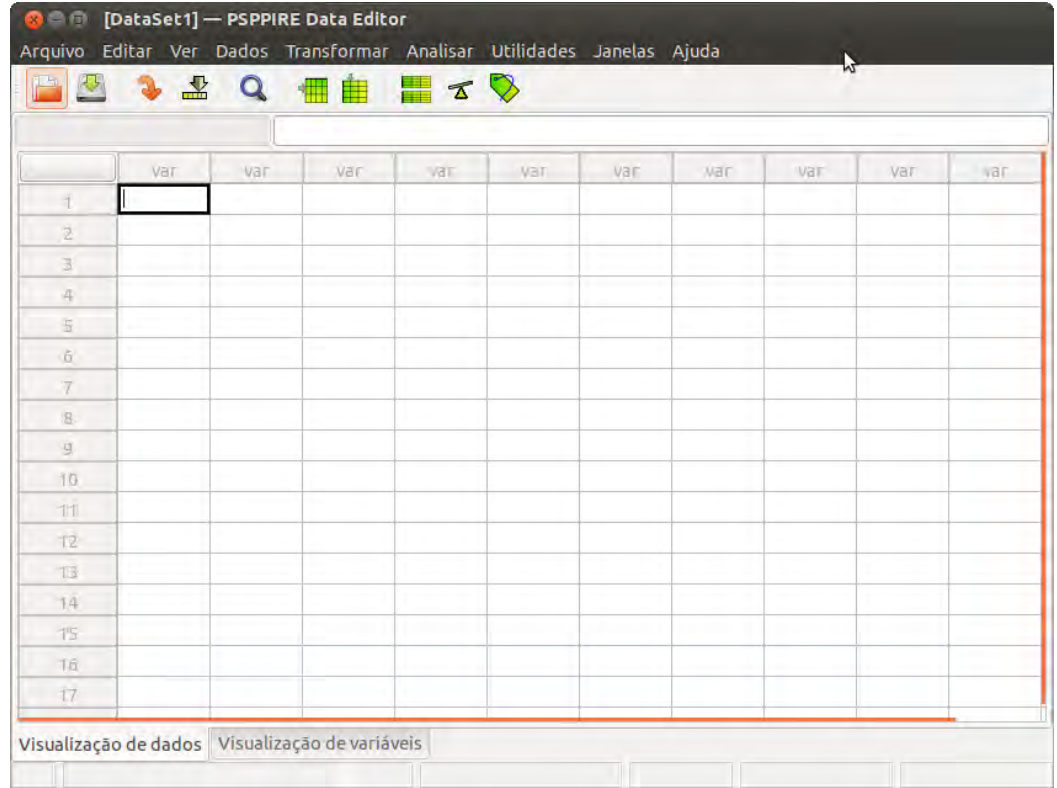
JASP

A Fresh Way to Do Statistics



PSPP

Perfect Statistics Professionally Presented
0.7.4 | www.GNU.org



“Utiliza la estadística como un borracho usa una farola, para aguantarse en lugar de para iluminarse”

Andrew Lang



XXVII REUNIÓN



ASPECTOS QUE JAMAS DEBEN FALTAR EN NUESTRA DISCUSIÓN:

- Resultados más relevantes por inusuales o por raros
- Comparación con estudios previos
- Lagunas de conocimiento a luz de nuestros hallazgos
- Aspectos metodológicos relevantes
- Dar posibles explicaciones sobre nuestros resultados
- Nuevas vías de investigación-implicaciones para la práctica
- Limitaciones de nuestro estudio
- Fortalezas

Fase interpretativa DISCUSIÓN

18. Conclusión
(Respuestas)

17. Alcance
y limitaciones

16. Importancia
Novedad

15. Validez interna y
externa

**TODOS ESTOS
ELEMENTOS DEBEN
ESTAR REDACTADOS DE
FORMA QUE SE PUEDA
VER SU CONEXIÓN Y
RELACIÓN**



10 razones para publicar en revistas de enfermería

Autora: Ana Belén Salamanca Castro

1. Porque es una obligación.

2. Porque la difusión no tiene límite temporal.

3. Porque es, fundamentalmente, a través del material escrito como se transmite el conocimiento.

4. Porque así se consigue el reconocimiento dentro del ámbito disciplinar.

5. Porque facilita la obtención de financiación a proyectos.

6. Porque promueve el reconocimiento social y el avance de nuestra profesión.

7. Porque impulsa el avance de la sociedad.

8. Por ética.

9. Porque veremos recompensado nuestro esfuerzo.

10. Porque ahora es más fácil buscar la revista donde publicar.

11. Porque es como se aprende



*Lo que no se publica no se conoce
y no existe.*

Publicar es el acto limitante para mucho investigadores noveles por no redactar el manuscrito final, porque lo hacen de manera inaceptable para los cuerpos editoriales por su calidad a la hora de exponer los resultados

HAY QUE INTENTAR PUBLICAR EN REVISTAS CIENTÍFICAS.

PÓSTER-COMUNICACIÓN *versus* ARTICULO CIENTÍFICO

MITO 20: Un poster DIVULGATIVO (que contiene información sanitaria) es un poster CIENTÍFICO, es decir, es como una COMUNICACIÓN científica original, y como tal debe ser admitido en cualquier tipo de Jornadas Científica de mi ámbito sanitario, y ser válido como mérito en mi carrera profesional.

V. ETAPA DE DISEMINACIÓN
(PUBLICACIÓN)



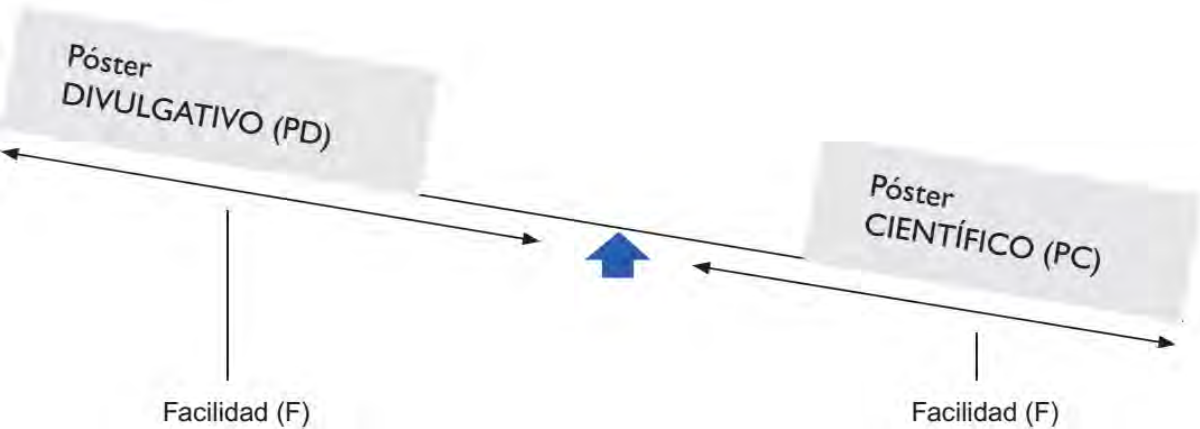
¿Qué es un póster divulgativo (sanitario)?

El póster divulgativo se define como un cartel en el que se describe información sanitaria destinada a un receptor. La información que contiene no es original, y no se basa en los resultados de un estudio de investigación, sino en una revisión bibliográfica del tema.

¿Qué es un póster científico?

El póster científico se define como un cartel que describe el resumen de los principales resultados originales de una investigación. Su contenido ha sido admitido por un comité de expertos en metodología de investigación para su presentación pública en un evento científico. ¿

Peso-PC * f >> Peso-PD * F



El formato póster-comunicación se entiende en el contexto de divulgar una investigación original en un evento científico pero **NUNCA como el objetivo final de una investigación**

Parafraseando a Séneca , debemos convenir que...

“todo lo honesto es difícil”

... y la investigación clínica no es una excepción.

V. ETAPA DE DISEMINACIÓN
(PUBLICACIÓN)

Consejos para la elección de la revista y para mejorar la posibilidades de publicación

- 1-Se realista... pero también ambicioso
- 2-Valora el factor de impacto, pero también otros aspectos: tasas de rechazo-aceptación, tiempos editoriales, difusión de la revista, *open access*, tasas de publicación
- 3- Cuida al máximo las normas de la revista
- 4-Inglés
- 5-Recuerda aspectos importantes: orden de autorías, financiación y conflicto de interés
- 6-Máximo respeto por el editor y los revisores



BUSCA LA AYUDA DE COMPAÑEROS
CON EXPERIENCIA EN LA PUBLICACIÓN
DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS

PubliNurse

Recursos de Investigación Enfermera



PubliNurse Revistas

¿Dónde publico mi artículo? Directorio con las características de más de 250 revistas internacionales relacionadas con la investigación enfermera



PubliNurse Update

Para mantenerse al día de las novedades en investigación sanitaria. Lector RSS con los artículos más recientes de 40 revistas científicas. Actualizado diariamente

V. ETAPA DE DISEMINACIÓN (PUBLICACIÓN)

PubliNurse Inicio Buscador Sobre nosotros Contacto Nota legal ES UK

Por favor seleccione los criterios de búsqueda:

Características de la revista ▲

Indexada en las Bases de Datos:

PubMed® Cuiden® JCR® (Clarivate Analytics®) 2019

Embase® Scopus® SJR® (Scimago®; Scopus®) 2019

CINAHL® EVS-Liaccs RIC® (Cuiden Citación®) 2019

Acceso a los artículos

Cualquiera

Índices de Impacto

H5-Index (Google Scholar) 2020

Licencia de los artículos

Cualquiera

Acepta artículos en idioma

Español Francés

Inglés Portugués

¿Cobra una tasa por revisión/publicación?

INDIFERENTE NO SÍ OPCIONAL*

Sólo revistas hispanoamericanas

Tema/Especialidad ▲

Familiar y Comunitaria Trabajo Otras (Gestión, Dermatología, Oncología, etc.)

Salud Mental Geriatria Urgencias, emergencias, UCI

Pediatría Cuidados paliativos

Obstétrico-ginecológica

Mostrar registros Buscar

REVISTA	PAÍS	JCR	Q_JCR	SJR	Q_SJR	RIC	Q_RIC	h5	TASAS(€)	NORMAS
Advances in Neonatal Care		1,405	C3	0,48	C2			21	1850*	Enlace
Birth: Issues in Perinatal Care		2,705		1,14				29	2660*	Enlace
Childhood Obesity		2,548		1,12				30	7*	Enlace
Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing				0,29	C3			13	2080*	Enlace
Journal of Human Lactation		2,205		0,84	C2			31	2660*	Enlace
Journal of Obstetric, Gynecologic & Neonatal Nursing		1,25	C3	0,51				28	2660*	Enlace
Journal of Pediatric Health Care		1,49	C2	0,42	C2			22	2215*	Enlace

Insert your title and/or abstract here: (or, click [here](#) to search using keywords)

Scramble Clear Show extra options
Find journals Find authors Find articles

Welcome to Jane

Have you recently written a paper, but you're not sure to which journal you should submit it? Or maybe you want to find relevant articles to cite in your paper? Or are you an editor, and do you need to find reviewers for a particular paper? Jane can help!

Just enter the title and/or abstract of the paper in the box, and click on 'Find journals', 'Find authors' or 'Find Articles'. Jane will then compare your document to millions of documents in PubMed to find the best matching journals, authors or articles.

Keyword search














Instead of using a title or abstract, you can also search using a keyword search, similar to popular web search engines. Click [here](#) to search using keywords.

Beware of predatory journals

JANE relies on the data in PubMed, which can contain papers from predatory journals, and therefore these journals can appear in JANE's results. To help identify high-quality journals, JANE now tags journals that are currently indexed in MEDLINE, and open access journals approved by the Directory of Open Access Journals (DOAJ).

[Additional information about Jane](#)

<https://jane.biosemantics.org/>

69	Investigacion y Educacion en Enfermeria 	journal	0.378 	12	44	105	1011	157	95	1.42	22.98	
91	Enfermeria Clinica	journal	0.239 	18	282	953	5382	764	901	0.73	19.09	
109	Cultura de los Cuidados 	journal	0.184 	5	83	233	1824	36	231	0.14	21.98	
117	Enfermeria Global 	journal	0.164 	9	80	223	2083	105	223	0.43	26.04	
137	Metas de Enfermeria	journal	0.122 	2	0	75	0	8	61	0.11	0.00	

ALGUNAS PROPUESTAS GENERALISTAS



XXVII REUNIÓN

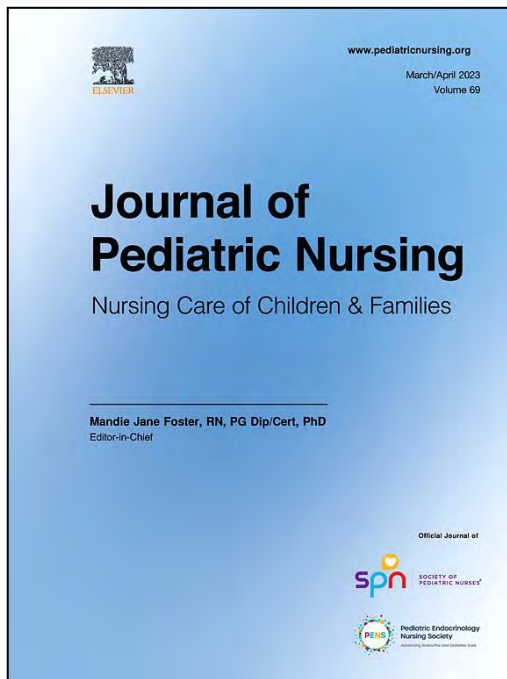


180	Anales de Pediatría 	journal	0.312 	33	327	622	5201	699	542	1.11	15.91	
247	Pediatría de Atención Primaria 	journal	0.139 	10	74	200	1222	44	193	0.18	16.51	
279	Pediatría Integral	journal	0.113 	7	81	235	1477	19	153	0.05	18.23	
292	Acta Pediátrica Española	journal	0.105 	10	0	128	0	12	123	0.09	0.00	

Propuestas: categoría Pediatrics, Perinatology and Child Health (320)



Para los ambiciosos y los que no se asustan



METRICS

YEAR	I.F.	NURSING	NURSING	PEDIATRICS
2021	2.523	34/125	34/125	71/130
2020	2.145	45/124	45/124	68/129
2019	1.495	102/244	102/244	83/128
2018	1.563	35/120	35/120	68/123
2017	1.800	22/118	22/118	58/124

5 Journal of Pediatric Nursing

journal

0.553
Q1

64

298

628

9937

1426

605

2.12

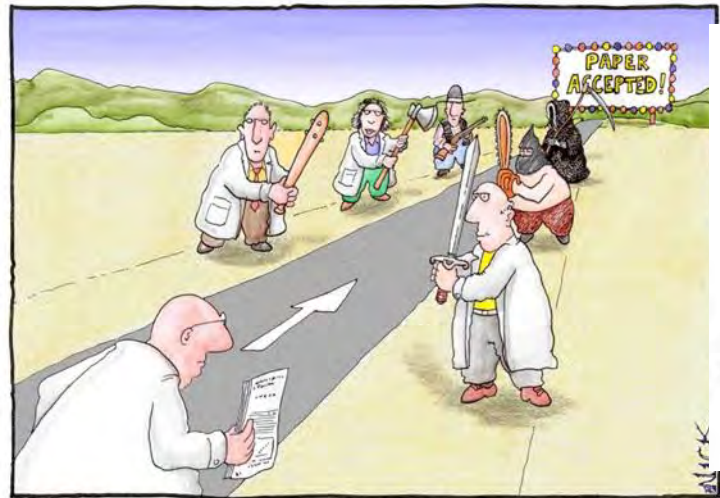
33.35



XXVII REUNIÓN



Pierde la vergüenza: todos los investigadores tienen investigaciones que desearían no haber publicado nunca. No tengas miedo al rechazo



Most scientists regarded the new streamlined peer-review process as "quite an improvement."



ALGUNOS CONSEJOS FINALES

Iníciate poco a poco en la investigación: participa en otros estudios que estén en marcha, colabora con otros investigadores que tienen mayor trayectoria investigadora



Mitos y Leyendas en las publicaciones científicas

MITO 5: La investigación se dedica a problemas importantes y muy complejos, y utiliza conceptos, metodología tan complicados que está reservada para una elite profesional. Por ello, y aunque a veces tengo

REALIDAD 5: Hay muchos problemas de salud cuya formulación y realización es simple y cuyo estudio es factible por profesionales serios, comprometidos, con una formación metodológica básica.

Dr. Manuel Bobenrieth Astete
Profesor de Metodología de Investigación y Escritura Científica
Escuela Andaluza de Salud Pública.

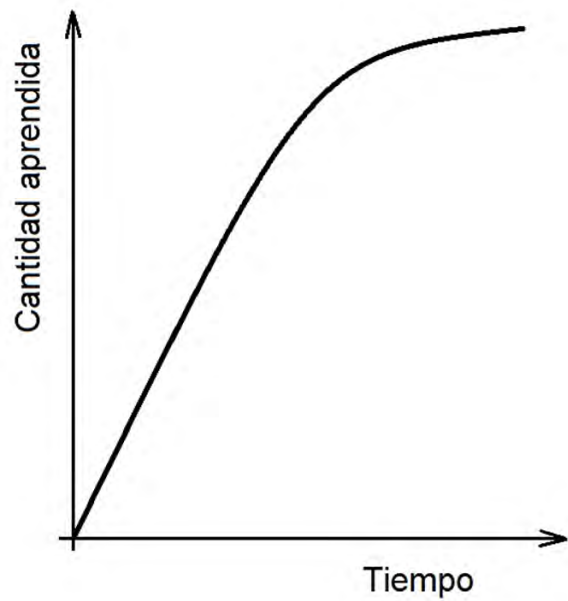


Características de un buen investigador

- Voluntad de investigar
- Talento
- Experiencia
- Capacidad para generar datos
- Honestidad
- Capacidad para obtener recursos
- Flexibilidad
- Perseverancia
- Confianza
- Capacidad para reconocer problemas y desarrollar hipótesis
- Capacidad para congeniar con sus colaboradores
- Competitividad
- Capacidad de redacción



CURIOSIDAD Y GANAS DE APRENDER



La investigación como cualquier actividad requiere de tiempo-esfuerzo y tiene su curva de aprendizaje
Se aprende con cada investigación
Se aprende con cada fallo
Se aprende con cada rechazo

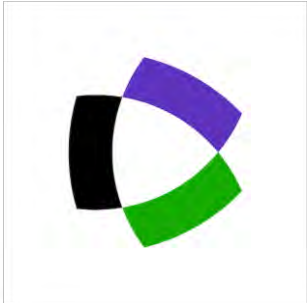
Todos los investigadores empezaron de 0



XXVII REUNIÓN



Perfil social del investigador



Un último consejo:

“Esta bien; no te interesa la investigación pero...por favor, déjame hacerlo a mi”



“Para investigar la verdad es preciso dudar, en cuanto sea posible, de todas las cosas”.

**MUCHAS GRACIAS
POR VUESTRA
ATENCIÓN**



René Descartes 1596-1650



¿¿Preguntas ??

XXVII REUNIÓN

