

**FICHA IDENTIFICATIVA****Datos de la Asignatura**

Código	44629
Nombre	Técnicas estadísticas para la investigación en enfermería oncológica
Ciclo	Máster
Créditos ECTS	4.5
Curso académico	2019 - 2020

Titulación(es)

Titulación	Centro	Curso	Periodo
2219 - M. U. en Enfermería Oncológica	Facultad de Enfermería y Podología	1	Segundo cuatrimestre

Materias

Titulación	Materia	Carácter
2219 - M. U. en Enfermería Oncológica	8 - Técnicas estadísticas para la investigación en enfermería oncológica	Obligatoria

Coordinación

Nombre	Departamento
ESTARLICH ESTARLICH, MARÍA LUISA	125 - Enfermería

RESUMEN

En la asignatura se pretende dotar a las y los estudiantes del máster de un *conjunto de conceptos, conocimientos y técnicas estadísticas bivariantes y multivariantes de uso más común aplicables al campo de la investigación en oncología*, desde un contexto tanto poblacional como individual; desde el ámbito de la promoción y protección de la salud al de la prevención, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad; desde un planteamiento de estudio tanto descriptivo, como observacional y experimental y los diseños de investigación de tipo cualitativo. Las técnicas estadísticas representan una herramienta fundamental para analizar los resultados de las investigaciones que utilizan una metodología cuantitativa. Además, se pretende que el alumnado sea capaz de diseñar estudios de investigación en enfermería oncológica y ciencias de la salud en general, que pueda analizar los datos obtenidos a través de investigaciones con metodología tanto cuantitativa como cualitativa, y analizar críticamente la literatura científica sobre temas relacionados con la enfermería oncológica.



CONOCIMIENTOS PREVIOS

Relación con otras asignaturas de la misma titulación

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

Otros tipos de requisitos

Relación con otras asignaturas de la misma titulación. No se especifican restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

Otros requisitos

Se requiere conocimientos previos de bioestadística y de un nivel básico de inglés. Así mismo, destreza en el uso del ordenador (paquete Office) como usuario medio y en el uso de las bases de datos bibliográficas más relevantes en enfermería y en ciencias de la salud.

Se recomiendan conocimientos básicos en el uso de algún paquete estadístico

COMPETENCIAS (RD 1393/2007) // RESULTADOS DEL APRENDIZAJE (RD 822/2021)

2219 - M. U. en Enfermería Oncológica

- Evaluar, interpretar, cuestionar y sintetizar críticamente la información obtenida en el desarrollo de investigaciones y su expresión en términos de evidencia basada.
- Que los/las estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.
- Que los/las estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
- Que los/las estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.
- Que los/las estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo
- Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.
- Saber trabajar en equipos multidisciplinares reproduciendo contextos reales y aportando y coordinando los propios conocimientos con los de otras ramas e intervinientes.
- Utilizar las distintas técnicas de exposición -oral, escrita, presentaciones, paneles, etc- para comunicar sus conocimientos, propuestas y posiciones.



- Proyectar sobre problemas concretos sus conocimientos y saber resumir y extraer los argumentos y las conclusiones más relevantes para su resolución.
- Participar en debates y discusiones, y ser capaces de resumirlos y extraer de ellos las conclusiones más relevantes y aceptadas por la mayoría.
- Capacidad para la identificación de problemas y planteamiento de hipótesis de investigación en cuidados oncológicos a partir de marcos teóricos enfermeros.
- Capacidad para diseñar y llevar a cabo protocolos de investigación en enfermería oncológica.
- Integrar en la toma de decisiones del equipo multidisciplinar que atiende a personas con patología oncológica y a sus familias, el conocimiento de las normas legales vigentes, las características éticas y la perspectiva de género y el principio de igualdad entre hombres y mujeres.
- Integrar los principios de seguridad del paciente en todas las actividades relacionadas con la atención de enfermería oncológica.
- Elaborar y manejar los escritos, informes y procedimientos de actuación más idóneos para los problemas suscitados frente a la patología oncológica. Adquirir las habilidades personales que faciliten la inserción y el desarrollo profesional en el ámbito de la enfermería oncológica.
- Ser capaz de identificar las necesidades, diagnósticos y situaciones de riesgo en cada una de las etapas de la enfermedad oncológica.
- Ser capaces de distinguir y seleccionar las fuentes relevantes que permitan obtener la información para facilitar la resolución de problemas, elaboración de estrategias y asesoramiento para el desarrollo de la actividad enfermera en el ámbito de la oncología.
- Ser capaz de identificar los programas de prevención y los aspectos relacionados con la en salud pública en relación al cáncer.
- Aceptar la responsabilidad de la investigación en el campo de la enfermería oncológica para su desarrollo profesional, utilizando la evaluación como el medio para reflejar y mejorar su actuación y aumentar la calidad de los servicios prestados.
- Cuestionar, evaluar, interpretar y sintetizar críticamente un abanico de información y fuentes de datos que faciliten la decisión del paciente en el ámbito de la oncología.
- Plantear estudios de validación diagnóstica enfermera.
- Ser capaz de enfocar las líneas de investigación e innovaciones recientes que sean relevantes para mejorar los resultados en el cuidado del enfermo oncológico.
- Diseñar y planificar acciones educativas para facilitar y apoyar la salud de grupos e individuos. Fomentar en contextos académicos y profesionales, el avance tecnológico, social o cultural dentro de una sociedad basada en el conocimiento y en el respeto a a) Los derechos fundamentales y de igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres y la utilización de un lenguaje no sexista, b) Los principios de igualdad de oportunidades y accesibilidad universal de las personas con discapacidad y c) Los valores propios de una cultura de paz y de valores democráticos.



- Identificar y distinguir los sistemas de registro y de gestión de la información relacionados con el paciente oncológico.
- Discusión y análisis de la pertinencia de la utilización de los marcos teóricos enfermeros en la investigación.
- Participar activamente con el equipo multidisciplinar, aportando su visión de experto en el área de cuidados durante la atención al paciente en el proceso oncológico.
- Articular los conocimientos y habilidades adquiridas durante el máster para desarrollar un trabajo de investigación.
- Saber comunicar ante un grupo de expertos un trabajo de investigación.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE (RD 1393/2007) // SIN CONTENIDO (RD 822/2021)

Al finalizar el estudio de la asignatura el alumnado será capaz de:

- 1: Conocer los diseños de investigación más comunes en el campo de la enfermería oncológica.
- 2: Calcular el tamaño muestral en función del diseño de investigación
- 3: Estudiar cómo se comportan, de forma individual, los datos obtenidos en la investigación cuantitativa, mediante estadística descriptiva y representaciones gráficas, y en cualitativa, mediante la descripción de los datos, usando los software SPSS, R, en el primer caso y Atlas Ti, en el segundo.
- 4: Realizar pruebas de contraste de hipótesis características de los principales diseños de investigación cuantitativos en enfermería oncológica
- 5: Seleccionar la prueba o pruebas de estadística bivalente adecuadas al trabajo de investigación que se desea realizar.
- 6: Analizar la relación entre varias variables utilizando, para ello, análisis múltiple: Regresión lineal y logística.
- 7: Calcular e interpretar un análisis de supervivencia.
- 8: Saber categorizar y analizar las encuestas y las entrevista con metodología cualitativa
- 9: Analizar críticamente los artículos científicos publicados en el área de conocimiento.
- 10: Entender la estructura y significado de las revisiones sistemáticas y meta-análisis

DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS



1. Módulo 1. Técnicas Estadísticas Avanzadas con el Programa SPSS: evaluación analítica de los datos de una investigación.

· Aplicaciones de estadística inferencial a investigaciones en el campo de la oncología. · El modelo de regresión lineal. · Estadística multivariante. Estudio particular de la regresión logística binaria

2. Módulo 2. Aplicaciones análisis estadístico en los diseños de investigación más utilizados en oncología

Medidas de asociación, de riesgo (relativo y atribuible) y medidas de impacto. · Análisis estadístico de los datos obtenidos en estudios en pacientes oncológicos: -estudios analíticos observacionales: casos y controles y estudios de cohortes. -Estudios pre-experimentales y cuasiexperimentales. El ensayo comunitario. - Estudios experimentales: los ensayos clínicos. - Estudios de supervivencia. -Ejemplos con los programas SPSS y R

3. Módulo 3. Niveles de evidencia

-Nivel de evidencia de los ensayos clínicos. Aleatorización, cegamiento, elección de grupo control, cruzamiento versus paralelismo. Ventajas, limitaciones y alternativas. -Nivel de evidencia de los resultados de los estudios de cohortes. Alternativas de diseño, análisis e interpretación de datos, limitaciones y aplicaciones. -Nivel de evidencia de los estudios de casos y controles. Alternativas de diseño para aumentar el nivel de evidencia. Análisis de datos y ventajas y limitaciones. -Influencia de los errores aleatorios en la evidencia aportada por los estudios epidemiológicos. Relevancia del número de pacientes estudiados. Criterios para reducir los errores Tipo I y Tipo II. Impacto de las comparaciones múltiples en dichos errores. Validez interna y validez externa. Su impacto en el tratamiento de la enfermedad.

-Influencia de los errores aleatorios en la evidencia aportada por los estudios epidemiológicos. Relevancia del número de pacientes estudiados. Criterios para reducir los errores Tipo I y Tipo II. Impacto de las comparaciones múltiples en dichos errores. Validez interna y validez externa. Su impacto en el tratamiento de la enfermedad.

4. Módulo 4. Técnicas para la interpretación y realización de revisiones sistemáticas y meta-análisis.

Evaluación global de la evidencia disponible: revisión clásica, revisión sistemática y meta-análisis. Meta-análisis cualitativo y meta-análisis cuantitativo. Cálculo de estimadores medios globales de la asociación: modelo de efectos fijos, modelo de efectos aleatorios, modelo bayesiano. Análisis de la heterogeneidad. Meta-regresión. Análisis de subgrupos y de sensibilidad. La base de datos Cochrane

**5. Módulo 5. Fundamentos de la investigación cualitativa y análisis de los datos mediante el programa (ATLAS.TI)**

· Fase teórica. Teoría y método para la investigación cualitativa. · Metodología cuantitativa vs metodología cualitativa en la investigación. · Metodología cualitativa. Cómo, cuándo y por qué usarla. · Grounded Theory como base metodológica: partir de los datos. · Técnicas de investigación cualitativa. · Fase aplicada. Altas.ti como herramienta de análisis. · Nivel de abstracción como orden lógico de análisis. · Documentos primarios, citas, códigos y memos · Familias y redes. · Familias y redes.

6. Módulo 6. Métodos de análisis para la toma de decisiones clínicas.

-Diferencia entre factores de riesgo y factores pronósticos. Análisis de decisiones clínicas.
-Criterios para la selección de pruebas diagnósticas. Pruebas de detección precoz. Pruebas de cribado poblacional. Interpretación y limitaciones de los análisis de sensibilidad, especificidad y valor predictivo. Evaluación cuantitativa mediante curvas ROC.

7. Módulo 7. Cómo elaborar un proyecto de investigación para su evaluación externa y posible financiación

· El artículo científico: tipos, características y estructura. · Normas de publicación en las principales revistas en Enfermería Oncológica. · Repercusión e impacto de las publicaciones. Sistemas de medidas e implicaciones. · Convocatorias públicas de investigación

VOLUMEN DE TRABAJO

ACTIVIDAD	Horas	% Presencial
Clases de teoría	21,00	100
Prácticas en aula informática	20,00	100
Tutorías regladas	4,00	100
TOTAL	45,00	

METODOLOGÍA DOCENTE

Las características de la asignatura imponen una metodología docente en la que primero se ofrecen unas explicaciones teóricas por parte del profesor y seguidamente se ofrecen datos, preferentemente relacionados con el campo de la oncología, y se plantea la resolución de ejercicios en el aula, de manera que el alumnado proceda a la comprobación práctica del contenido teórico mediante el uso de *software* estadístico.

Se procura, así, incentivar un grado considerable de interactividad con el alumnado, con aclaración de dudas en el manejo del paquete estadístico y en la interpretación de los resultados de las pruebas estadísticas.



Así mismo, el alumnado deberá resolver ejercicios que se planteen en clase, de forma no presencial, que serán susceptibles de puntuación.

El Aula virtual se utilizará como medio de comunicación entre el profesorado y el alumnado, así como para el intercambio de documentos y materiales de apoyo a la docencia de uso privativo para la asignatura.

EVALUACIÓN

Prueba objetiva de respuesta múltiple (tipo test) 60 %

Realización de tareas individuales y grupales sobre temáticas relacionadas con la materia explicada en las clases teóricas 40 %

Presentación y defensa de los materiales elaborados 40 % de la nota final

Los ejercicios o trabajos se puntuarán de 0 a 10, y la puntuación final de este apartado se obtendrá con la media ponderada de los mismos, en función del peso específico que se atribuya a cada uno y que se indicará en el documento guía antes mencionado.

Prueba objetiva de respuesta múltiple 60 % de la nota final

Los contenidos teóricos y prácticos se evaluarán mediante una prueba escrita, utilizando como instrumento la denominada prueba objetiva o cuestionario con preguntas cerradas, que permiten explorar ampliamente la materia, dado el número elevado de preguntas que pueden formularse y por la facilidad que tiene el estudiante para llevar a cabo su respuesta.

La prueba constará de entre 40 y 50 preguntas, con 4 alternativas de respuesta, de las cuales sólo una será la correcta. Cada respuesta correcta vale 1 punto y cada respuesta equivocada resta 0.25 puntos. Las preguntas podrán referirse tanto a los contenidos de la parte teórica como a los de la parte práctica impartidos en el aula.

Nota: En el caso de que varios alumnos/as obtuvieran la misma puntuación se procederá a realizar una prueba complementaria.

REFERENCIAS

Básicas

1. Crowley J, Hoering A. (2012). Handbook of Statistics in Clinical Oncology. Londres: Chapman and Hall/CRC, 3ª ed.
2. D'az Portillo J. (2011). Guía práctica del curso de bioestadística aplicada a las ciencias de la salud. Madrid: Instituto Nacional de Gestión Sanitaria. Subdirección General de Gestión Económica y Recursos Humanos. Servicio de Recursos Documentales y Apoyo Institucional.
Disponible en: <<http://www.ingesa.msssi.gob.es/estadEstudios/documPublica/internet/home.htm>>
3. Everitt B S, Dunn G. (2001). Applied Multivariate Data Analysis. Londres: Hodder Arnold.
4. Everitt B. (2005). An R and S-PLUS® Companion to Multivariate Analysis. Londres: Springer.



5. Faraway J J. (2004). Linear Models with R. Boca Raton, Florida: Chapman & Hall/CRC.
6. Faraway J J. (2006). Extending the Linear Model with R. Boca Raton, Florida: Chapman & Hall/CRC.
7. L'evy Mangin J-P, Varela Mallou J. (2003). Análisis multivariable para las ciencias sociales. Madrid: Pearson/Prentice Hall.
8. Lewis P D. (2010). R for Medicine and Biology. Sudbury, Massachusetts: Jones and Bartlett Publishers.
9. Lai P-C, So F-M, Chan K-W. (2009). Spatial Epidemiological Approaches in Disease Mapping and Analysis. Boca Raton, Florida: Chapman & Hall/CRC.
10. Shumway R H, Stoffer D S. (2006). Time Series Analysis and Its Applications. Nueva York: Springer Science+Business Media, 2ª ed.

Complementarias

- 1. Carrasco J.L. (1995). El método estadístico en la investigación médica. Madrid: Ciencia 3.
2. Daniel W.W. (1997). Bioestadística: base para el análisis de las ciencias de la salud. México: Limusa.
3. Milton J.S. (2001). Estadística para biología y ciencias de la salud. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana de España, S.A.U.
4. Moncho Vasallo J. (2015). Estadística aplicada a las ciencias de la salud. Barcelona: Elsevier.
5. Norman G R y Streiner D L. (2000). Bioestadística. Barcelona: HarcourtMosby.
6. Prieto Valiente L, Herranz Tejedor I. (2005). ¿Qué significa estadísticamente significativo? La falacia del criterio de 5 % en la investigación científica. Madrid : Díaz de Santos.
7. Sanchez Barbie A (1997). Cuadernos de bioestadística. I, II. San Vicente, Alicante: ECU (Editorial Club Universitario).
8. Silva L.C. (1993). Muestreo para la investigación en ciencias de la salud. Madrid: Díaz de Santos.

B.2 Sobre lenguaje y entorno para computación y gráficos estadísticos

1. Crawley M J. (2007). The R Book. Chichester, West Sussex: John Wiley & Sons.
2. Field A, Miles J, Field Z. (2012). Discovering Statistics using R. Londres: SAGE.
3. Guisande González C, Vaamonde Liste A. (2012). Gráficos estadísticos y mapas con R. Madrid: Díaz de Santos.
4. Verzani J. (2005). Using R for Introductory Statistics. Boca Raton, Florida: Chapman & Hall/CRC.

ADENDA COVID-19



Esta adenda solo se activará si la situación sanitaria lo requiere y previo acuerdo del Consejo de Gobierno

