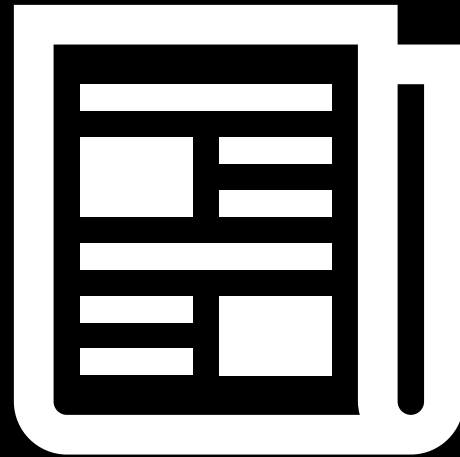


**Redacción de tesis: resultados, discusiones,  
conclusiones, recomendaciones y limitaciones.**



# Índice temático de la presentación



**I. Presentación de  
resultados en la tesis**



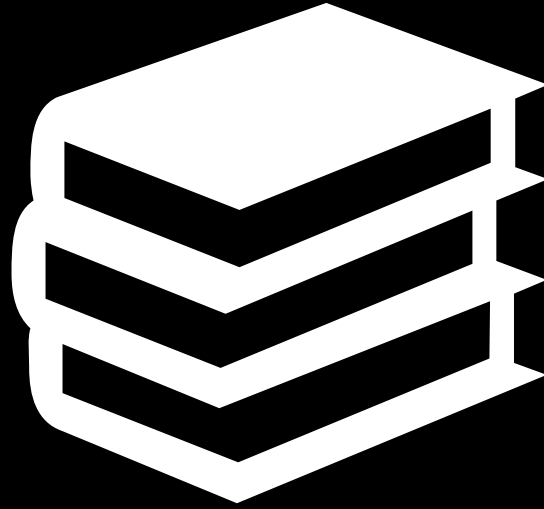
**II. Discusión de  
resultados en la tesis**



**III. Conclusiones,  
recomendaciones y  
limitaciones en la tesis**



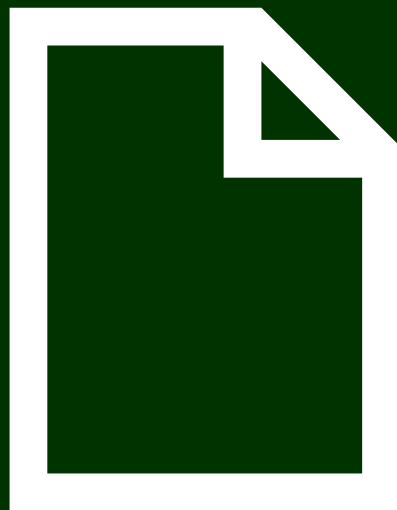
**IV. Revisión de la tesis**



# **I. Presentación de resultados en la tesis**

# Contenido

1. Qué es una tesis
2. Qué son los resultados en la tesis
3. Requisitos para empezar a redactar los resultados
4. Cómo organizar la información
5. Recomendaciones de redacción



**Qué es una tesis**

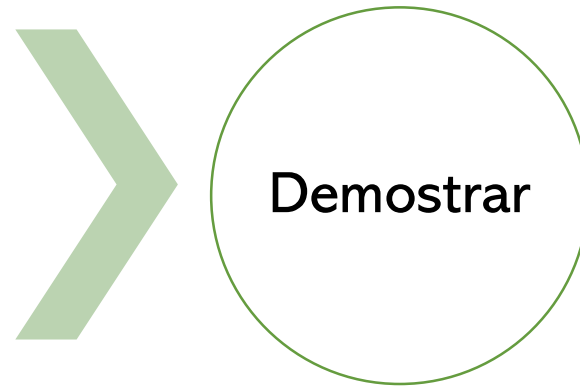
# Qué es una tesis



- Oral
- Escrita

Requisito de grado

Estudiante pregrado o posgrado



Habilidades, destrezas o conocimientos

**Especialización:** intelectuales o instrumentales.

**Maestría (p):** de la profesión y su capacidad para aplicarlos en problemas concretos.

**Maestría (i):** para construir conocimiento mediante procesos de investigación.

**Doctorado:** para formular y liderar generación de conocimiento generando avances en la disciplina.



**Los resultados**

# En qué consisten los resultados

## Reporte de hallazgos

- Procesados
- Analizados
- Estructurados
- Sintetizados



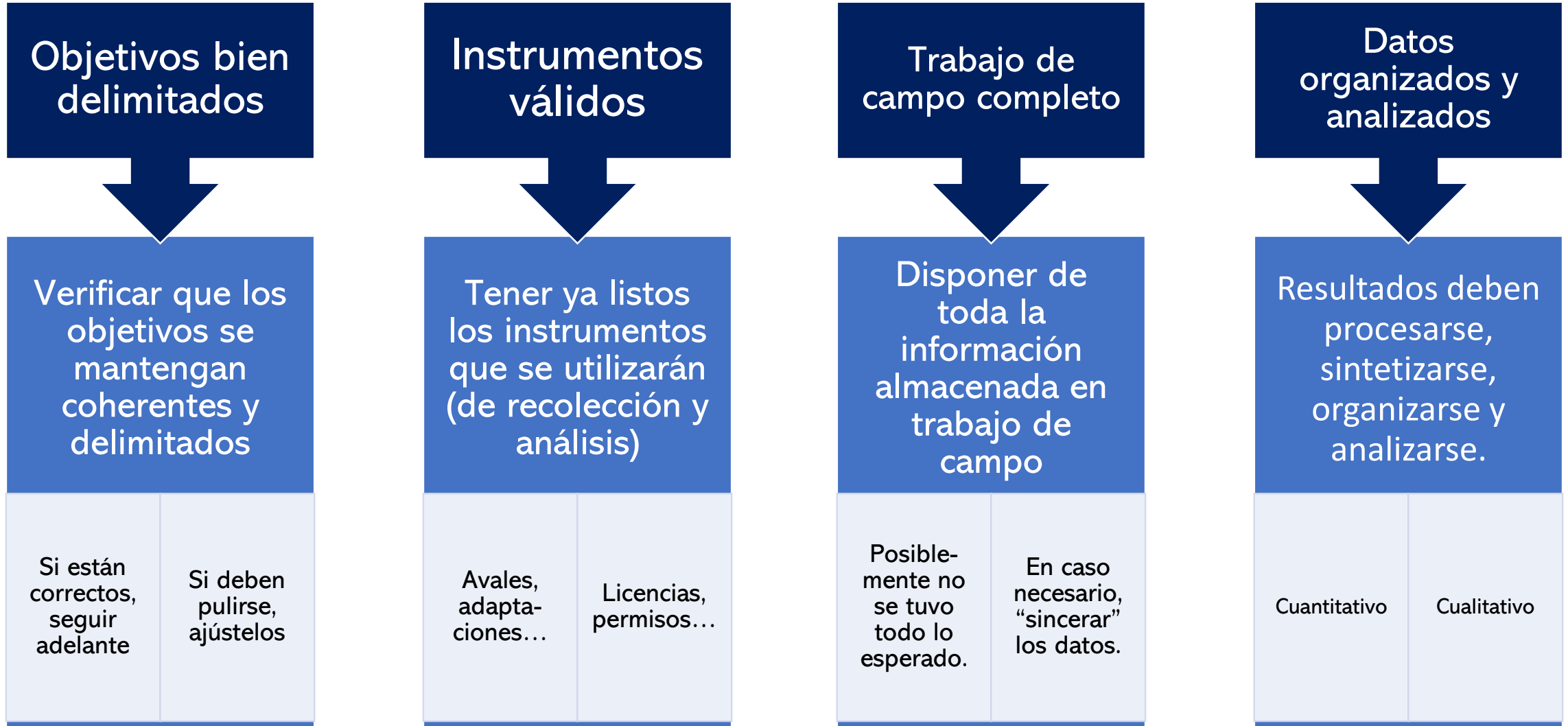
¿Discutidos?

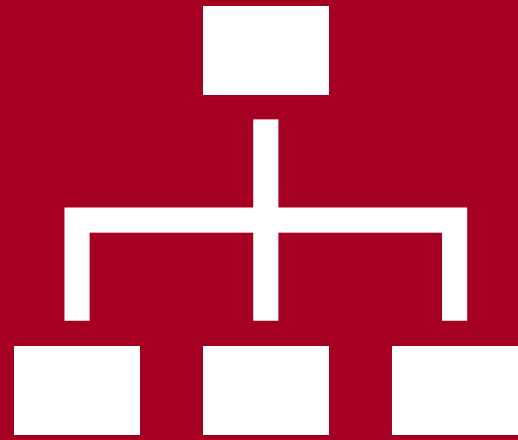




# Requisitos para empezar

# Requisitos para iniciar





# Organizar la información

# Organizar la información

## Cualitativa

Datos cualitativos (textos, imágenes, sonidos, etc.)

Informe **narrativo**, interpretativo, con tablas y gráficas cualitativas.

## Cuantitativa

Datos cuantitativos (cifras, registros, índices)

Informe **descriptivo** con tablas y gráficos estadísticos.



# Redacción de resultados

# Redacción de resultados

## 1. Estructura de forma lógica y jerárquica:

Según objetivos

Objetivos específicos

Subtítulo = objetivo  
cumplido

Según hallazgos

Categorías encontradas

Estructura derivada de  
análisis

# Redacción de resultados

**Método:** estudio cuantitativo, transversal, correlacional, que utilizó la observación estructurada guiada por listas de chequeo, con un muestreo no probabilístico a propósito de 446 prácticas de inyecciones. Se realizó un análisis univariado y bivariado según el nivel de medición de las variables y un análisis de varianza factorial.

# Redacción de resultados

## 1.7.2 Objetivos específicos

- Describir las características sociodemográficas y laborales de los enfermeros que llevan a cabo las prácticas de inyecciones seguras.
- Describir las distracciones de los enfermeros durante las prácticas de inyecciones seguras.
- Identificar las prácticas de inyecciones seguras realizadas por los enfermeros durante la preparación y administración de los medicamentos.
- Determinar la relación entre las distracciones, las características sociodemográficas y laborales con las prácticas de inyecciones seguras de los enfermeros durante la preparación y administración de los medicamentos.
- Generar un modelo explicativo de las prácticas de inyecciones seguras a partir de las distracciones y características sociodemográficas y laborales de los enfermeros.



# Redacción de resultados

<b>5. Resultados</b> .....	<b>65</b>
5.1 Caracterización de las instituciones .....	65
5.2 Características sociodemográficas y laborales de los enfermeros.....	65
5.3 Características de las distracciones .....	66
5.3.1 Preparación .....	66
5.3.2 Administración.....	69
5.3.3 Evaluación subjetiva de la distracción por los enfermeros .....	70
5.4 Características de las prácticas de inyecciones seguras .....	71
5.5 Relación entre las distracciones, las características sociodemográficas y laborales con las prácticas de inyecciones seguras de los enfermeros.....	80
5.6 Modelo explicativo de las prácticas de inyecciones seguras.....	81

# Redacción de resultados

## ▸ 1.9 Objetivos

### 1.9.1 Objetivo general

Comprender la competencia interpersonal del docente de enfermería y su influencia en la génesis y proceso formativo de esta competencia en el estudiante.

### 1.9.2 Objetivos específicos

- Conocer las percepciones que el docente de enfermería tiene sobre su propia competencia interpersonal.
- Describir el significado que tiene para el estudiante de enfermería la competencia interpersonal del docente.
- Caracterizar el papel que tiene la competencia interpersonal del docente en la formación de esta competencia en el estudiante.
- **Describir el proceso** de formación de la competencia interpersonal del estudiante de enfermería en su práctica.

# Redacción de resultados

**Metodología:** Se realizó un estudio cualitativo e interpretativo con aproximación epistemológica desde el constructivismo, teniendo como perspectiva teórica el interaccionismo simbólico y como perspectiva metodológica la teoría fundamentada constructivista. Se incluyeron tanto a enfermeros/as docentes reconocidos/as por sus habilidades interpersonales como a los estudiantes que ellos/as acompañaron en la práctica. En total, se observaron y entrevistaron a 7 docentes y 17 estudiantes. El análisis se realizó a través de Atlas.ti, siguiendo la codificación inicial, enfocada, axial y teórica hasta llegar a la saturación teórica.

# Redacción de resultados

<b>5. Resultados y discusión</b> .....	<b>73</b>
5.1 <b>Contexto y caracterización</b> de los participantes .....	73
5.1.1 Contexto institucional y programas curriculares .....	73
5.1.2 Caracterización de los participantes.....	74
5.2 <b>Categorización</b> .....	76
5.2.1 Categoría: Afrontando los desafíos e inseguridades de la práctica .....	77
5.2.2 Categoría: Aprendiendo a reconocer la dimensión interpersonal del cuidado de enfermería .....	90
5.2.3 Categoría: Influencia pedagógica: promoviendo procesos de (de)construcción para el aprendizaje y el cuidado.....	107
5.2.4 Categoría: Transformando mi ser enfermero/a con las relaciones interpersonales .....	124
5.3 <b>Descripción del proceso y planteamiento teórico</b> .....	138
5.3.1 Categoría central y descripción del proceso .....	139
5.3.2 Planteamiento teórico y esquema CTE .....	146

# Redacción de resultados

## 2. Introduzca cada sección:

 Presente o resuma lo que dirá la sección

 Recuerde si cumple con algún objetivo específico

 Recuerde si se relaciona con aspectos teóricos o metodológicos

# Redacción de resultados

## ▸ 5. Resultados

Este capítulo incluye el análisis de los resultados obtenidos en la fase del estudio principal (operativa) según los objetivos planteados. Es así como los resultados se dividirán en la caracterización de las instituciones, de los enfermeros, de las distracciones, de las prácticas de inyecciones seguras y la posterior relación de estas variables, con un respectivo modelo explicativo de las prácticas de inyecciones seguras.

### 5.1 Caracterización de las instituciones

# Redacción de resultados

## 5.2 Categorización

El proceso de codificación descrito en el marco metodológico se orienta a determinar la íntima relación entre las categorías, por lo que es difícil establecer los límites en los datos que puedan existir entre unas y otras. Esto se presenta debido al fenómeno de estudio, los actores y el contexto, los cuales son un entramado de eventos simultáneos de la práctica y que son difíciles de secuenciar de forma lineal, como se presentará en este apartado.

Para mostrar la construcción y composición de las categorías, en cada una se presenta su descripción y las tablas que ejemplifican su integración con las subcategorías; luego, se describe cada una con las unidades de significado más representativas y al mismo tiempo se realiza un contraste con la literatura, para discutir similitudes y diferencias encontradas con otros autores. En este sentido, se presentan cuatro categorías que dan respuesta al primer, segundo y tercer objetivo específico de la investigación: 1) *Afrontando los desafíos e inseguridades de la práctica*, 2) *Aprendiendo a reconocer la dimensión interpersonal del cuidado de enfermería*, 3) *Influencia pedagógica: Promoviendo procesos de (de)construcción para el aprendizaje y el cuidado* y 4) *Transformando mi ser enfermero/a con las relaciones interpersonales*.

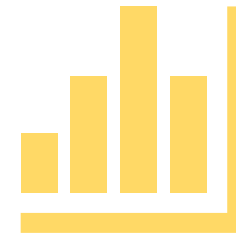
### 5.2.1 Categoría: Afrontando los desafíos e inseguridades de la práctica

# Redacción de resultados

## 3. Diversifique la manera de presentar:



**Texto escrito**



**Tablas, gráficos  
y figuras**



# Redacción de resultados

## 3.1. Redactar según investigación:

Investigación cualitativa

```
graph TD; A[Investigación cualitativa] --> B[+ Narrativa 1ra persona*]; C[Investigación cuantitativa] --> D[+ Descriptiva 3ra persona];
```



+ Narrativa  
1ra persona\*




Investigación cuantitativa

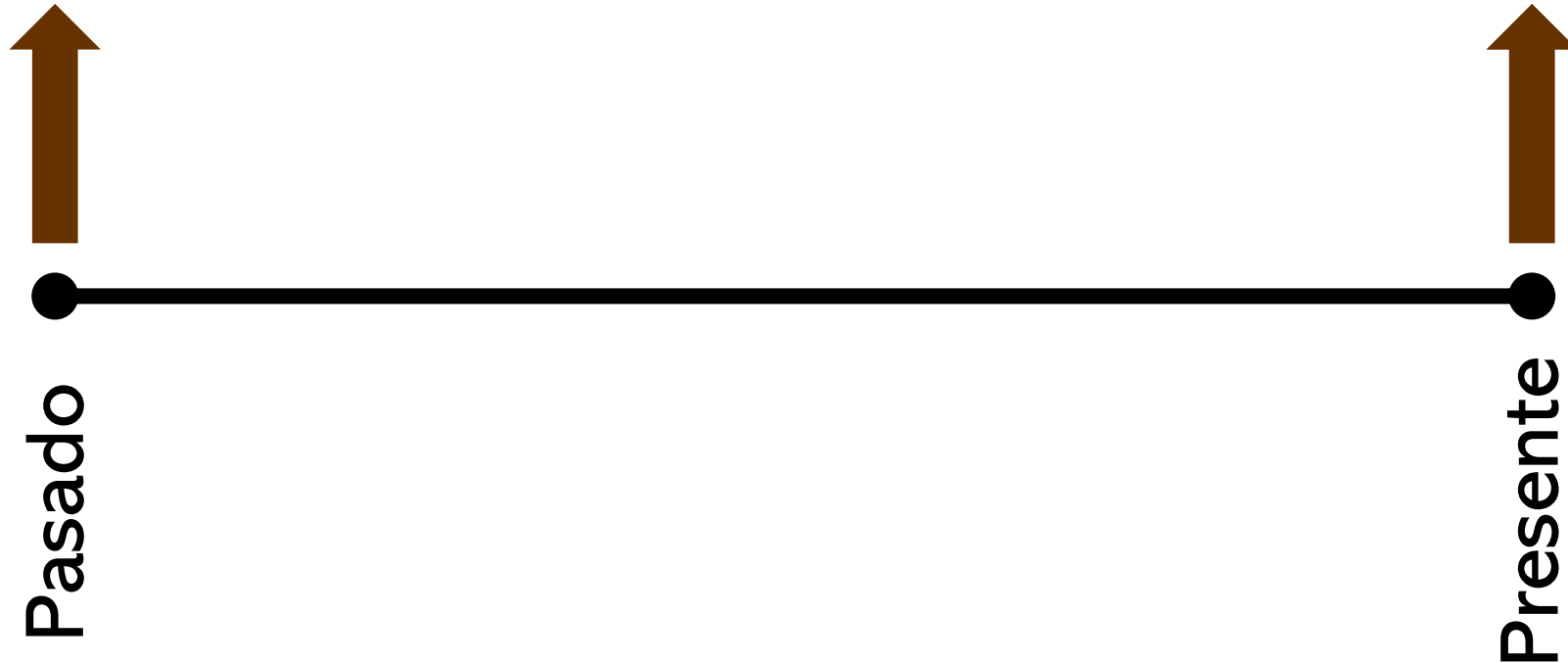
+ Descriptiva  
3ra persona

# Redacción de resultados

## 3.1. Criterios de tiempos verbales:

-  Lo hallado en la investigación
-  Hablar de estudios previos

-  Citar autores
-  Hablar de gráficos o tablas
-  Hablar de la sección



# Redacción de resultados

## 3.1. Asuntos de forma:

1 párrafo = 1 asunto


- Describir una tabla.
- Introducir un testimonio.
- Complementar un dato.
- Etc.

Conectores

- Guiar con conectores al lector.
- Orden, secuencialidad, causa/efecto, reinterpretación, etc.

# Redacción de resultados

## 3.2. Tablas, gráficos y figuras:

 Resumen, no rellenan

 ¿Muy grande? A los anexos

 No funcionan solas

# Redacción de resultados

## 5.1.2 Caracterización de los participantes

Con el fin de reconocer algunas características básicas de los participantes, se tomaron datos con respecto a información sociodemográfica, laboral y educativa. En las Tablas 5-1 y 5-2 se presentan las características de docentes y estudiantes:

Tabla 5-1. Características de los Docentes participantes

Características	Criterios	Total (n=7)
Procedencia	España	2
	Colombia	5
Género	Femenino	5
	Masculino	2
Edad	De 40 – 50 años	4
	Mayores de 50 años	3
Nivel educativo	Maestría	6
	Doctorado	1
Áreas de experiencia	Atención primaria	2
	Urgencias y cuidado crítico	4
	Gestión y gerencia	1
Años de experiencia laboral	Menor a 5 años	0
	Entre 5 y 10 años	1
	Más de 10 años	6
Años de experiencia docente	Menor a 5 años	2
	Entre 5 y 10 años	3
	Más de 10 años	2

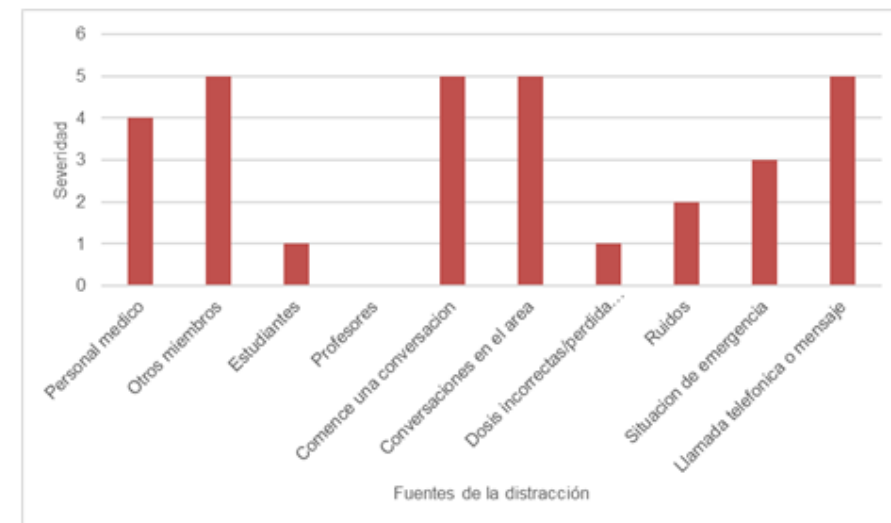
Fuente: Rojas J. (2020). Datos de la investigación para caracterizar a los participantes docentes. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá.

(Rojas, 2020)

## 5.3.3 Evaluación subjetiva de la distracción por los enfermeros

El grado de severidad percibido por los enfermeros fue mayor en fuentes como otros miembros del personal y conversaciones y llamadas telefónicas, como se describe en la Figura 5-1. Se encontró diferencia estadísticamente significativa entre servicios según las fuentes "comencé una conversación" ( $p=0,046$ ) y "conversaciones en el área" ( $p=0,000$ ) (Anexo P). Estos resultados permitieron hacer un paralelo entre la frecuencia de las fuentes objetivas y la severidad percibida de las subjetivas, a partir de lo cual se puede evidenciar una coincidencia en que las conversaciones, las llamadas, el personal médico y otros miembros del personal fueron las distracciones más frecuentes y severas.

Figura 5-1. Severidad de la distracción percibida por los enfermeros durante el proceso de administración de medicamentos



Fuente: elaboración propia.

(Gaitán, 2020)

# Referencias

Gaitán Gómez, O. L. (2020). *Relación entre las prácticas de inyecciones y las distracciones durante la práctica clínica del enfermero* [tesis de doctorado no publicada]. Universidad Nacional de Colombia.

Gómez Mendoza, M. Á., Deslauriers, J.-P., & Alzate Piedrahita, M. V. (2010). *Cómo hacer tesis de maestría y doctorado: Investigación, escritura y publicación* (1a ed.). Ecoe Ediciones.

Rojas Reyes, J. (2020). *Competencia interpersonal del docente de enfermería: génesis e influencias mutuas en la formación del estudiante de enfermería* [tesis de doctorado, Universidad Nacional de Colombia]. Repositorio institucional UN.

Consejo Superior Universitario de la Universidad Nacional de Colombia. (2009). *Acuerdo 033 de 2008*. Universidad Nacional de Colombia.

Vara Horna, A. A. (2012). *Desde la idea inicial hasta la sustentación: Siete pasos para una tesis exitosa*. Universidad de San Martín de Porres. <https://www.administracion.usmp.edu.pe/investigacion/files/7-PASOS-PARA-UNA-TESIS-EXITOSA-Desde-la-idea-inicial-hasta-la-sustentación.pdf>

## Índice temático de la presentación





## **II. Discusión de resultados en la tesis**

# Contenido

1. Qué son las discusiones
2. Qué no puede faltar en las discusiones
3. Doce pasos para facilitar su planeación
4. Recursos para la redacción
  1. Distinguir voces
  2. Estilo y redacción





# Qué son las discusiones

# Qué son las discusiones

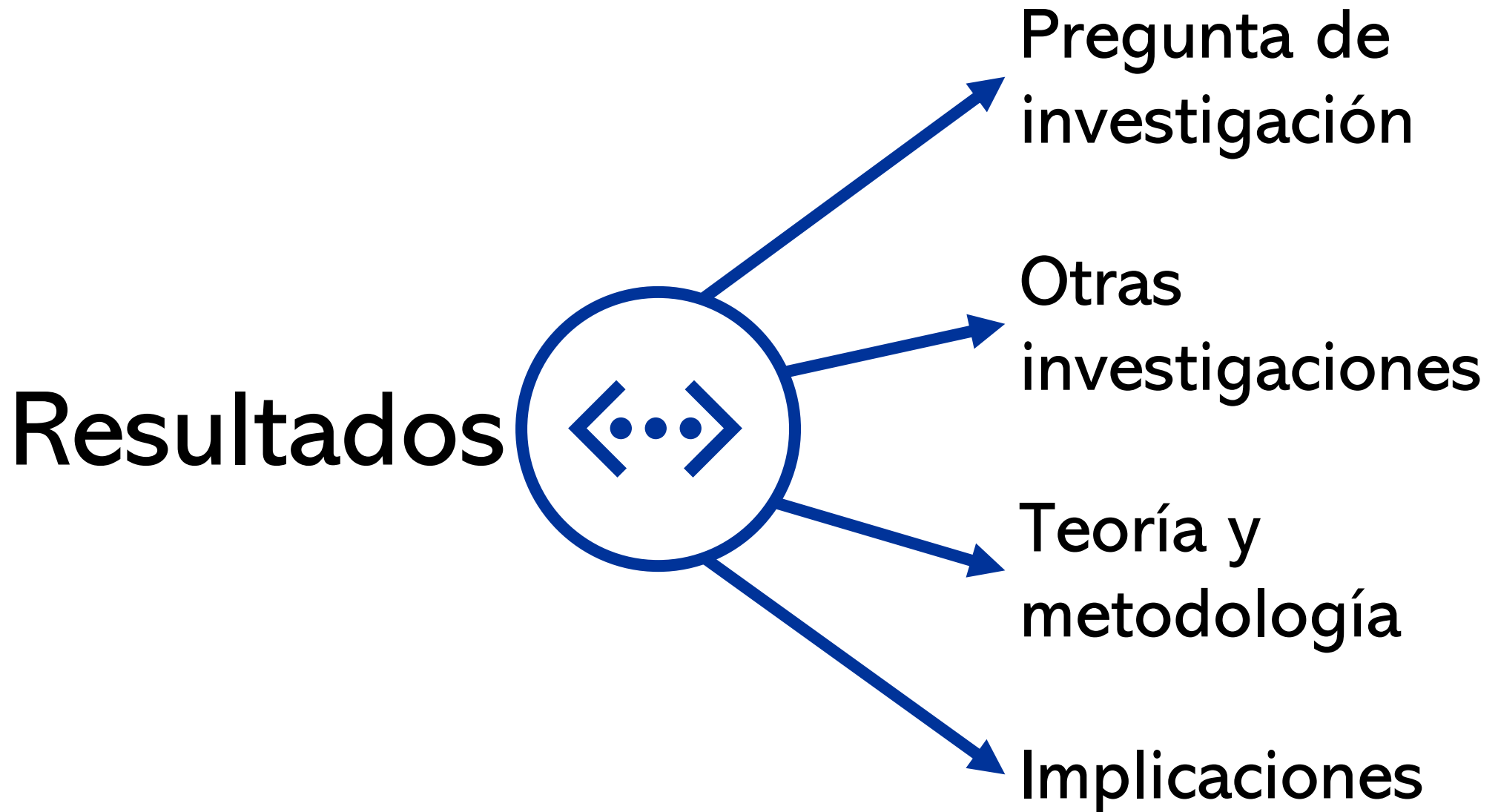


Analizar la calidad de los resultados teniendo en cuenta varios aspectos internos y externos a la investigación.



- ✓ Criterios claros
- ✓ Conocimiento
- ✓ Argumentación

# Qué son las discusiones





**Qué no puede faltar en  
las discusiones**

# Qué no puede faltar en las discusiones



Discusión



Análisis



Contraste

- Cuestionar los hallazgos a la luz de la pregunta de investigación.
- Discutir contradicciones, semejanzas y diferencias con otras investigaciones.
- Argumentar posibilidad de generalizar o concluir ciertos datos (construya tesis).
- Discutir aplicabilidad a otros contextos.

# Qué no puede faltar en las discusiones



Discusión



Análisis



Contraste

- Relacionar datos con teoría.
- Analizar la validez del método.
- Analizar las limitaciones del estudio.
- Identificar si se cumple o no lo planteado previamente (confirmar hipótesis).

# Qué no puede faltar en las discusiones



Discusión



Análisis



Contraste

- Comparar resultados con antecedentes o modelo teórico/metodológico propuesto.
- Comparar pregunta y objetivos con los resultados obtenidos.
- Contrastar hallazgos propios con los de otras investigaciones.



# Doce pasos para escribir la discusión



# Doce pasos para escribir la discusión

1. Discuta de lo específico a lo general: de detalles a afirmaciones definitivas.

2. Mantenga el mismo tono de la introducción: mismos términos clave, tiempo verbal y punto de vista.

3. Responda a las preguntas de investigación y respáldelas estas respuestas con los hallazgos de su tesis.

4. Explique cómo se relacionan sus resultados con las expectativas y la literatura. Utilice citas relevantes.

5. Preste atención a todos los resultados, independiente de si fueron significativos o no.

6. Ponga en perspectiva pregunta con respuesta basada en hallazgos: enuncie respuesta, muestre resultados, cite con fuentes creíbles.

# Doce pasos para escribir la discusión

7. Defienda sus respuestas explicando validez propia y mostrando deficiencias de otros estudios.

8. Identifique datos conflictivos, discuta y evalúe explicaciones contradictorias.

9. Incluya discusiones sobre hallazgos inesperados: descríbalos, destaque su importancia y señale limitaciones.

10. Resuma las principales implicaciones de sus hallazgos y haga recomendaciones.

11. Reitere cómo los resultados y las conclusiones son importantes para el campo del conocimiento.

12. Discuta todo lo relevante, pero sea breve y vaya al grano.





# Recursos para la redacción

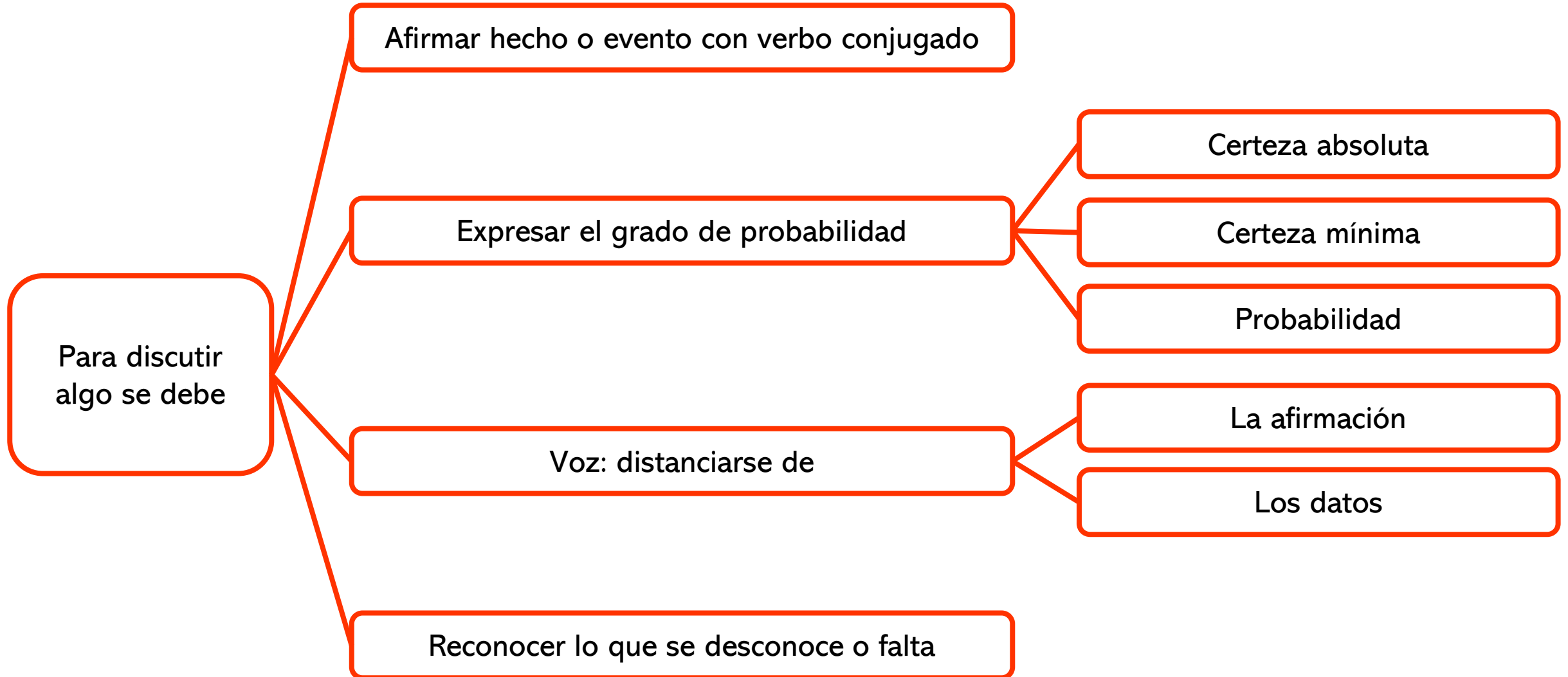
# Cómo redactar discusiones



Reducir la ingesta de grasas reduce el riesgo de enfermedades cardíacas.

- Toma la información como un hecho
- Desconoce las pruebas o las fuentes
- No indica posibilidades o certezas
- No se sabe quién lo dijo: el autor u otra fuente

# Cómo redactar discusiones



# Cómo redactar discusiones



Existe evidencia en la literatura que indica que puede haber un riesgo menor de enfermedades si se reduce la ingesta de grasas (1,10,12), aunque en esta investigación dicho factor no parece incidir en los resultados.

- Distanciarse de la afirmación (mi voz y la de otros)
- Expresiones indicadoras de posibilidad o certeza
- Acciones que permiten afirmar algo
- Limitaciones o diferencias

# Cómo redactar discusiones

Discutir es un ejercicio dinámico que compone tres elementos:



Esto se conoce como **distinguir las voces**.  
¿Cómo hacerlo?

# Cómo redactar discusiones

## Estrategias para distinguir mi voz de la de otros

Recurso	Ejemplo
Dependiendo de su tipo de estudio, utilice la <b>primera persona</b> para describir hallazgos.	Mis datos muestran...
Utilice palabras como “ <b>esta</b> ” o “ <b>este</b> ” para referirse a su propia investigación.	Este estudio... Los resultados de esta investigación...
Nombre o dé <b>información externa</b> (autor, año, lugar) para identificar estudios que no son propios.	Smith y Geva (2) encontraron que... Un estudio anterior en Belgrado...
Hable de diferencia o similitudes con otros estudios para identificar datos propios y externos.	Una investigación similar llevada a cabo en la década de 1980 mostró que ...
<b>Pasado compuesto:</b> mis datos <b>Pasado simple:</b> datos de otros	Este estudio <b>ha mostrado</b> una tasa de prevalencia de 2.5. Esta es mucho mayor a la que <b>encontró</b> Smith y Geva (2) en su estudio de Belgrado...
Citar adecuadamente	



# Cómo redactar discusiones

**Citar adecuadamente** es fundamental para distinguir la voz del texto.

## Evite:

- × Dejar la cita para el final del párrafo
- × Citar sin brindar datos de los autores o la investigación
- × Dejar en la misma idea la propia y la de otros

# Cómo redactar discusiones

Para una buena escritura de las discusiones, recuerde que también debe haber una organización adecuada:

**Según objetivos**

Objetivos específicos

**Según hallazgos**

Categorías encontradas



- Datos propios
- Datos de otras investigaciones
- Relaciones
- Implicaciones
- Puede ir en mismo párrafo o en distintos

# Cómo redactar discusiones

<b>5. Discusión</b> .....	<b>127</b>
5.1 Discusión objetivo específico 1: desarrollo de la intervención de enfermería “Cuidadores PaliActivos” .....	128
5.2 Discusión objetivo específico 2: viabilidad del estudio.....	132
5.3 Discusión objetivo específico 3: aceptabilidad de la intervención de enfermería “Cuidadores PaliActivos” .....	136
5.4 Discusión objetivo específico 4: efectos potenciales de la intervención de enfermería “Cuidadores PaliActivos” sobre la incertidumbre ante la enfermedad del cuidador familiar .....	140
5.5 Discusión objetivo específico 5: efectos potenciales de la intervención de enfermería “Cuidadores PaliActivos” sobre la calidad de vida del cuidador familiar ..	145
5.6 Discusión teórica: análisis de la aplicación de la teoría de la incertidumbre ante la enfermedad en cuidadores familiares de personas con cáncer en cuidados paliativos	

# Cómo redactar discusiones

En este capítulo se discuten los resultados encontrados en el estudio a la luz de la evidencia científica en el desarrollo de intervenciones, la viabilidad de este tipo de estudios en el campo de los cuidados paliativos, la aceptabilidad de las intervenciones de enfermería para cuidadores de pacientes en cuidados paliativos y el impacto que tienen las intervenciones en cuidadores sobre variables como la incertidumbre ante la enfermedad y la calidad de vida.

# Cómo redactar discusiones

En cuanto al profesional que imparte la educación no hay diferencias con otros estudios; sin embargo, sobre el número de sesiones, la forma de entrega y las locaciones hay varios contrastes entre la intervención “Cuidadores PaliActivos” y las otras reportadas por la literatura. Sobre el profesional que realiza la intervención, dos revisiones sistemáticas (41,46) que incluyeron 23 intervenciones, encontraron que fue la enfermera quien las realizó, además los estudios identificaron que era este quien tenía una posición única para dar este soporte de tipo educativo a los cuidadores.



# Cómo redactar discusiones

Las implicaciones prácticas que se desprenden del análisis de este objetivo están relacionadas con la necesidad de programas e intervenciones diseñadas con rigor para el cuidado del cuidador. Si bien los estudios no son concluyentes sobre cuál es el mejor abordaje, ni qué contenidos o formas de entrega debe tener las intervenciones para el cuidado de los cuidadores familiares; sí es claro que existe una necesidad continua en el desarrollo y refinamiento de programas e intervenciones que puedan ayudar a los cuidadores a manejar las múltiples demandas asociadas al cuidado de una persona con cáncer en cuidados paliativos y que respondan a condiciones específicas de los sujetos y contextos en los que van a ser aplicadas. La intervención “Cuidadores PaliActivos” responde a ese llamado y en el caso de Colombia, según las investigaciones realizadas, es la primera vez que se documenta una intervención de enfermería en este campo, lo que deja abiertas las puertas para que otros investigadores puedan crear intervenciones a través de la metodología utilizada para el desarrollo de esta intervención, o puedan seguir revisándola, mejorándola, adaptándola y evaluándola en futuros estudios.

# Referencias

Arias Rojas, E. M. (2019). *“Cuidadores paliativos” intervención para la incertidumbre y la calidad de vida: ECA fase II [tesis de doctorado]* [Universidad Nacional de Colombia].

<https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/77509/1032442012.2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Monash University. (2020). *Reporting and discussing your findings*. Research and learning online.

<https://www.monash.edu/rlo/graduate-research-writing/write-the-thesis/writing-the-thesis-chapters/reporting-and-discussing-your-findings#discuss-your-findings>

Vara Horna, A. A. (2012). *Desde la idea inicial hasta la sustentación: Siete pasos para una tesis exitosa*. Universidad de San Martín de Porres.

<https://www.administracion.usmp.edu.pe/investigacion/files/7-PASOS-PARA-UNA-TESIS-EXITOSA-Desde-la-idea-inicial-hasta-la-sustentación.pdf>

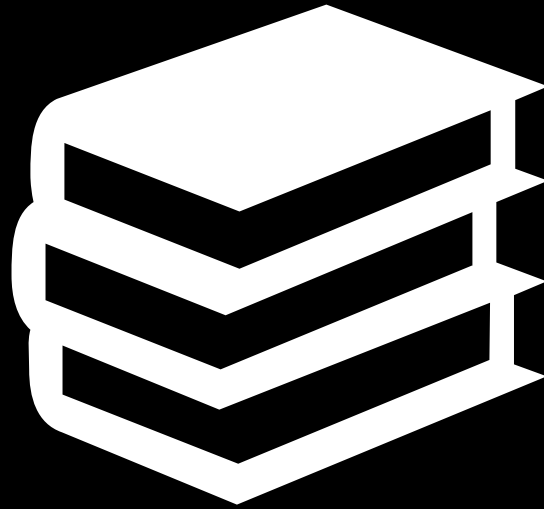
## Índice temático de la presentación

I. Presentación de resultados en la tesis

II. Discusión de resultados en la tesis

III. Conclusiones, recomendaciones y limitaciones en la tesis

IV. Revisión de la tesis



# **III. Conclusiones, recomendaciones y limitaciones en la tesis**



# Contenido

1. Generalidades
2. Las conclusiones: definición, redacción, errores y estructura.
3. Las recomendaciones: definición, redacción y errores.
4. Limitaciones: definición, redacción y errores.



**Generalidades**

# Generalidades

## Conclusiones

- Indicar la respuesta a la pregunta de investigación.
- Mostrar los aportes significativos para la teoría y la práctica.

## Recomendaciones

- Proponer alternativas para futuras investigaciones relacionadas.

## Limitaciones

- Reconocer las dificultades y proponer soluciones para estudios relacionados.

**¿Qué aportes deja  
nuestra  
investigación al  
conocimiento en la  
disciplina?**

# Generalidades

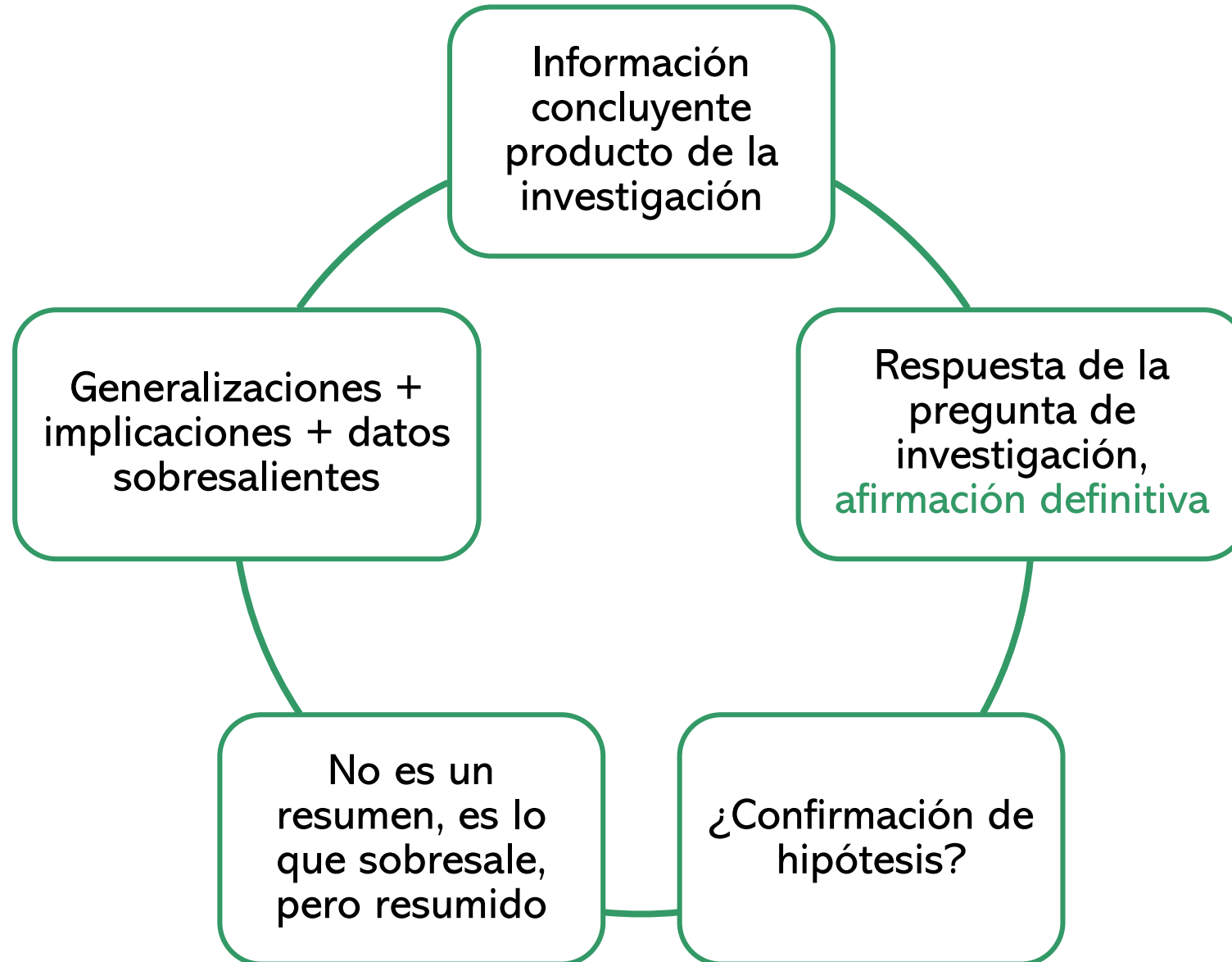
## Y entonces, ¿cómo se diferencian estos apartados de las discusiones?

- ✓ Son más **cortos** y **directos**.
- ✓ **Relaciona** los resultados y las discusiones el resto de la tesis investigación (marcos, planteamiento de problema, justificación, etc.) y **concluye** al respecto.
- ✓ No se centran en el detalle, dan prioridad a la **generalización**.
- ✓ **No introduce datos nuevos**, interpretaciones o argumentos que no pertenezcan a la tesis. Todo lo que se dice ya se ha dicho, pero no se repite con las mismas palabras.



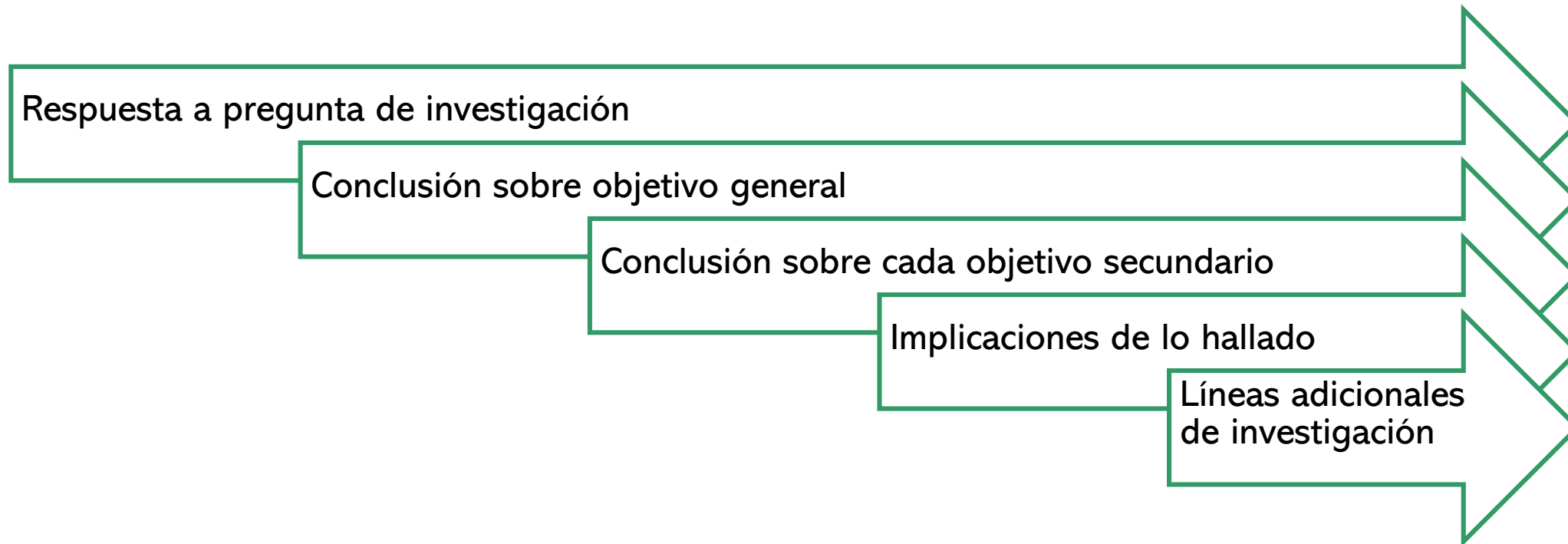
# Conclusiones

# Conclusiones



# Conclusiones






## Estructura



**Generalización,  
implicaciones y aportes**

# Conclusiones

## Redacción

-  No es la repetición de discusiones, resultados o resumen. Es una sumatoria de lo anterior.
-  En lo posible, un párrafo por conclusión. Una conclusión por objetivo.
-  Breve: 5%-10% del documento.
-  Se pueden enumerar; sin embargo, se recomienda escribirlas en prosa y NO en viñetas.
-  En lo posible, escribir en impersonal.



# Conclusiones

## Errores

- ✘ Sacar conclusiones de información ajena a resultados o discusiones
- ✘ No responder la pregunta o los objetivos
- ✘ Escribirlas por salir del paso
- ✘ Repetir la información del resumen textualmente
- ✘ Confundirla con las recomendaciones
- ✘ Dejarlas en viñetas sin relacionarlas

# Conclusiones

## **1.4. Pregunta de Investigación**

¿Cuál es la efectividad de la intervención de enfermería “Desplegando mis recursos personales”, centrada en el uso de los recursos generales de resistencia para el mejoramiento de la adherencia terapéutica en adultos con hipertensión arterial, comparada con la atención habitual?

# Conclusiones

## 6.1. Conclusiones

En este estudio cuasiexperimental, se demostró que una intervención adaptada es más efectiva que una atención habitual para aumentar la adherencia terapéutica en pacientes con diagnóstico de HTA que están inscritos y asisten a un programa de control de riesgo cardiovascular. Gracias a esta intervención, se encontró un efecto benéfico evidenciado en el aumento del delta del puntaje promedio de adherencia terapéutica. Ahora bien, los datos obtenidos revelan un incremento en el puntaje total de adherencia terapéutica en el grupo experimental y en cada una de las dimensiones, lo que demuestra diferencias estadísticamente significativas frente al grupo control ( $p < 0,001$ ), el efecto protector de la intervención (expresado en un OR = 0,019 IC95%: 0,002; 0,142) y una diferencia de delta del puntaje total de adherencia terapéutica de 9,4.

# Conclusiones

Desde lo teórico, los resultados de esta investigación permiten comprobar la magnitud y fortaleza del uso de los recursos generales de resistencia y los componentes del SC, los cuales combinan aspectos cognitivos, conductuales y motivacionales para generar resultados positivos en salud, en este caso, una mayor adherencia terapéutica en personas con HTA. Así, se confirman supuestos de la teoría salutogénica en términos de que los individuos tienen capacidades para mejorar su salud; sin embargo, considerando que la adherencia terapéutica es un proceso complejo que implica no solo aspectos relacionados con el individuo y que es un proceso dinámico, resulta necesario valorarla de forma continua e implementar un programa de cuidado que incluya acompañamiento, reforzamiento y seguimiento continuo.

# Conclusiones

En cuanto a los instrumentos, el *Treatment Adherence Questionnaire for Patients with Hypertension* (TAQPH), en su versión en español para el contexto colombiano, es un instrumento específico válido y confiable para medir la adherencia terapéutica en personas con HTA y puede ser utilizado en el ámbito clínico y futuras investigaciones. En cuanto al instrumento *Orientación ante la Vida-29 ítems*, en su versión en español que mide el concepto de SC, demostró validez facial, de contenido y de constructo al igual que una adecuada consistencia interna.

# Conclusiones

En suma, es importante destacar que las observaciones sistemáticas y estructuradas sugieren que abordar la adherencia terapéutica es una situación altamente compleja. En este sentido, el presente estudio proporcionó detalles sobre el diseño y el enfoque para implementar una intervención de enfermería adaptada, sustentada en los supuestos teóricos de la teoría salutogénica que permite complementar las estrategias de tipo farmacológicas para la gestión de la salud de la población con HTA y que puede ser replicada como una estrategia práctica para ser implementada por los profesionales de enfermería en relación con las actividades de cuidado en los servicios ambulatorios.



# Recomendaciones

# Recomendaciones

**Las recomendaciones deberían darse en virtud de la justificación o modelo conceptual:**

## Justificación

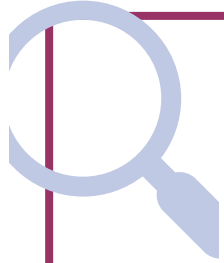
- Social
- Teórica
- Disciplinar

## Modelo conceptual

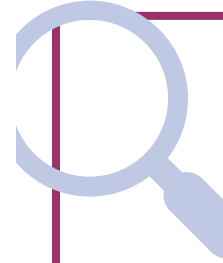
- Conceptual
- Teórico
- Empírico



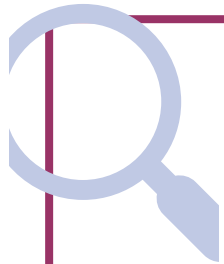
# Recomendaciones



Propuestas políticas para cambiar cierto estado de cosas



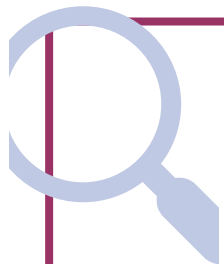
Proponer nuevas perspectivas para abordar o entender un fenómeno



Ofrecer nuevas vías de comprensión teórica para otras investigaciones



Uso potencial del estudio para resolver problemas de la práctica






Aspectos metodológicos a considerar para futuras investigaciones



Propuestas para el lugar donde se desarrolló el estudio

# Recomendaciones

## Evitar

-  Exagerar la relevancia de la investigación. No exceder el marco propuesto.
-  Cambiar el objetivo del texto: reportar siempre estará por encima de obligar o enseñar.
-  Demeritar su propio trabajo. Si cometió errores, admítalos pero sea propositivo y estratégico.

# Recomendaciones

<b>6.2. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>152</b>
6.2.1. <i>Para la investigación</i> .....	152
6.2.2. <i>Para la institución</i> .....	153
6.2.3. <i>Para la academia y la docencia</i> .....	153
6.2.4. <i>Para la construcción de políticas</i> .....	154

# Recomendaciones

## 6.2. Recomendaciones

### 6.2.1. Para la investigación

Se recomienda continuar con la validez de constructo de los instrumentos utilizados en este estudio, utilizando técnicas de análisis confirmatorio, de modo que se pueda estimar el aporte de un ítem a una o varias dimensiones simultáneamente, así como la estimación de posibles correlaciones existentes entre las dimensiones, aspectos que no pueden ser estimados vía análisis exploratorio. Adicionalmente, se recomienda aplicar la intervención en diferentes contextos y escenarios de la práctica de enfermería en donde se proporcione cuidado a personas con HTA ya sea en instituciones públicas o privadas. Además, adelantar estudios cualitativos que permitan indagar acerca de la experiencia que tienen los pacientes con HTA al recibir intervenciones adaptadas que permitan ampliar el conocimiento respecto por qué y cómo funciona este tipo de intervención.

# Recomendaciones

## **6.2.2. Para la institución**

Se propone generar espacios y estrategias para divulgar la estrategia de intervención para uso en los servicios ambulatorios, dado que una adecuada adherencia terapéutica reduce la probabilidad de complicaciones cardiovasculares, reingresos hospitalarios y costo al sistema de salud. Del mismo modo, es necesario que en la institución de salud se refuercen las estrategias de intervención no farmacológicas con enfoque centrado en el paciente, con el liderazgo de enfermería. Por último, se recomienda implementar medidas objetivas de seguimiento y evaluación de la adherencia terapéutica, al igual que fortalecer los mecanismos para captación de personas con HTA que desconocen esta condición a pesar de padecerla.



**Limitaciones**

# Limitaciones

Aspectos de la investigación que impactaron o influyeron en los hallazgos o en la discusión.

Todos los estudios tienen limitaciones, pero se debe ser estratégico para enunciarlas.



- Restrínjalas a **lo relevante**, no mencione detalles menores.
- **Anticípese**. Evite que los lectores identifiquen limitaciones sin que las haya mencionado antes.
- Mencione lo negativo, pero **sea propositivo**. Convierta limitaciones en oportunidades.
- No se reduzca a enumerar limitaciones. Evalúe su impacto y **proponga soluciones**.

# Limitaciones

## Limitaciones comunes



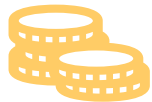
Dificultad de acceso a datos, organizaciones, etc.



Tiempo limitado para investigar el fenómeno



Dificultades para comunicarse con población



Falta de recursos para alcanzar ciertos propósitos



Sesgos detectados en trabajo de campo



# Limitaciones

## Estructura y redacción

Describa la limitación de forma concisa pero detallada

Explique por qué existe la limitación

Dé razones sobre por qué no se pudo superar

Indique posibles soluciones

Evalúe el impacto de la limitación para sus resultados

- Redacte en impersonal
- Siga estructura de problema-solución.
- Una limitación = un párrafo.
- No debería ser muy extensa la sección

# Limitaciones

## 8. Limitaciones

Principalmente, se encontraron tres limitaciones dentro del estudio. La primera hace referencia a que no se contó con el aval por parte de la autora para retirar algunos ítems del instrumento. La segunda tiene que ver con que la fase de validez de contenido se prolongó debido a que los expertos respondieron tarde a la solicitud y conseguir el panel de expertos tardó mucho tiempo, debido a que estaban ocupados en otras obligaciones. Finalmente, la tercera limitación se relacionó con el cambio del asesor estadístico, ya que renunció el docente asignado por la universidad, por lo cual fue necesario buscar otro experto en el tema.

**¿Cómo mejoraríamos estas limitaciones?**

# Referencias

Díaz Pacheco, E. V. (2019). *Validez y confiabilidad de la versión en español de la escala que mide el índice de autocuidado en personas con falla cardíaca Self-Care of Heart Failure Index (SCHFI v6.2)* [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Colombia]. <http://bdigital.unal.edu.co/72337/2/ElianaVanessaDíazPacheco.2019.pdf>

Esquivel Garzón, N. (2019). *Efectividad de la intervención “Desplegando mis recursos personales” sobre la adherencia en pacientes con hipertensión arterial* [Tesis doctoral, Universidad Nacional de Colombia]. <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/77716/28559438.2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Monash University. (2020). *Reporting and discussing your findings*. Research and learning online. <https://www.monash.edu/rlo/graduate-research-writing/write-the-thesis/writing-the-thesis-chapters/reporting-and-discussing-your-findings#discuss-your-findings>

McCombes, S. (2019). *How to write a thesis conclusion*. Scribbr. <https://www.scribbr.com/dissertation/write-conclusion/>

Uniresearches. (2018). *How to Write a Thesis Conclusion and Recommendation Chapter?* Dissertation. <https://uniresearches.co.uk/blogs/thesis-conclusion-and-recommendation-chapter/>

USC Libraries. (2020). *Research Guides*. Organizing Your Social Sciences Research Paper. <https://libguides.usc.edu/writingguide/limitations>

Vara Horna, A. A. (2012). *Desde la idea inicial hasta la sustentación: Siete pasos para una tesis exitosa*. Universidad Martín de Porres. <https://www.administracion.usmp.edu.pe/investigacion/files/7-PASOS-PARA-UNA-TESIS-EXITOSA-idea-inicial-hasta-la-sustentación.pdf>

Índice temático de la presentación

I. Presentación de resultados en la tesis

II. Discusión de resultados en la tesis

III. Conclusiones, recomendaciones y limitaciones en la tesis

IV. Revisión de la tesis



## **IV. Revisión de la tesis**

# Contenido

1. En qué consiste revisar un texto
2. La 'pirámide invertida'
3. Método DDS
4. Recomendaciones



**En qué consiste**

# En qué consiste

Mejoramiento global del documento en procura de cumplir su objetivo comunicativo



Proceso individual y colectivo

- Revisa el(la) autor(a)
- Revisa el(la) director(a)
- Revisan los pares



Cambio de rol

- De autor(a) a lector(a)
- De director(a) a colaborador(a)
- De par a revisor(a)



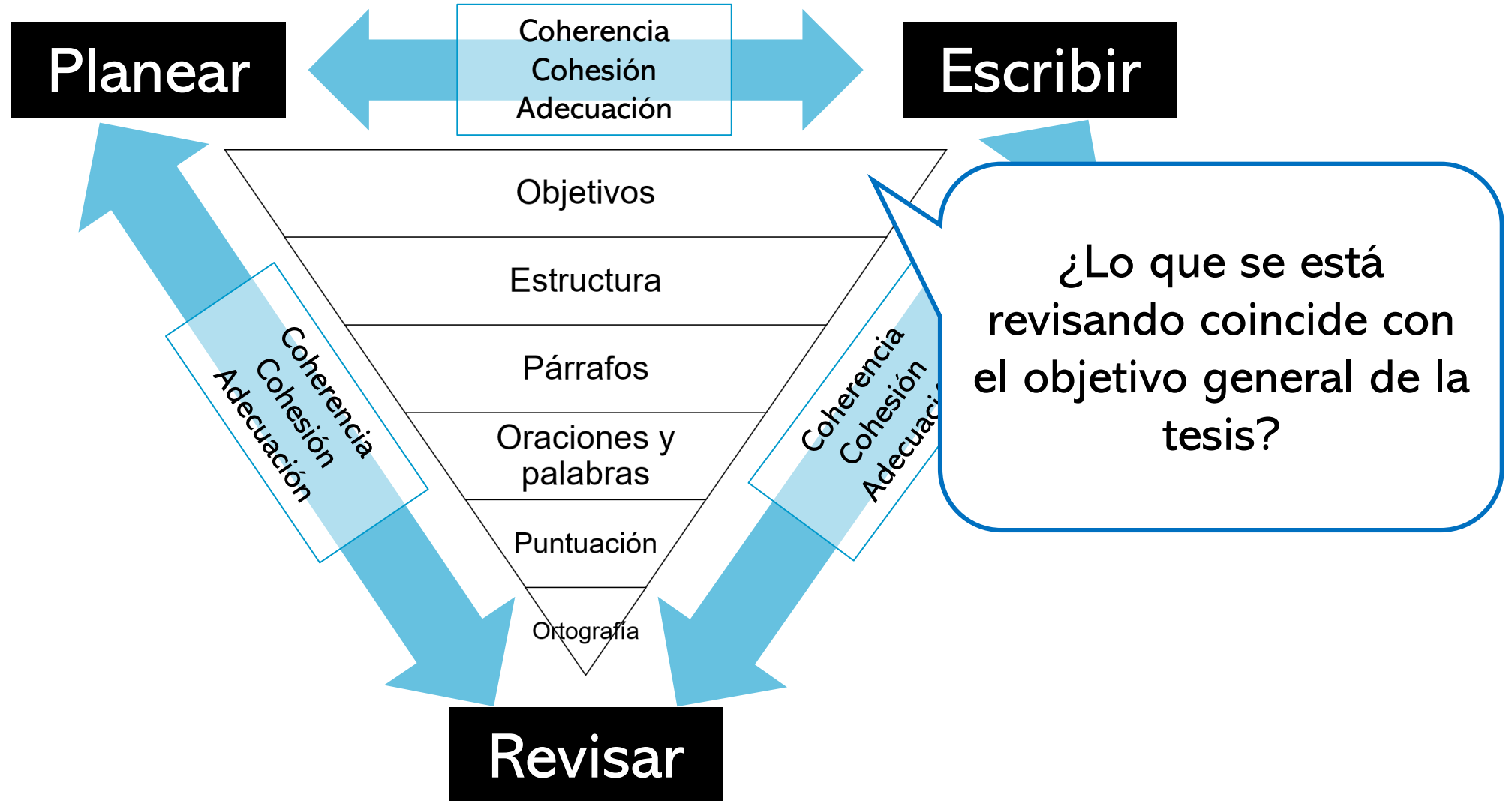
**La pirámide invertida**



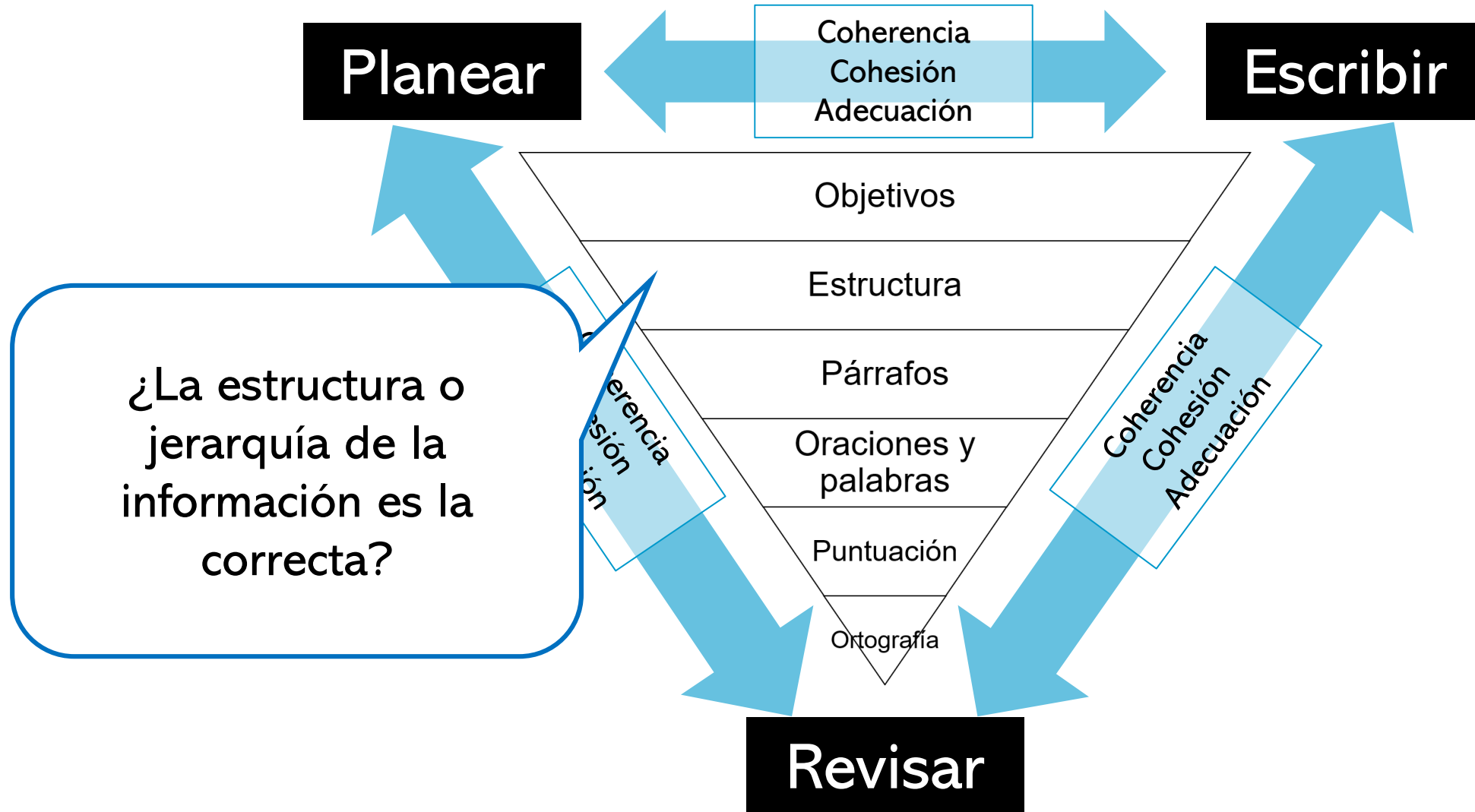
# La pirámide invertida



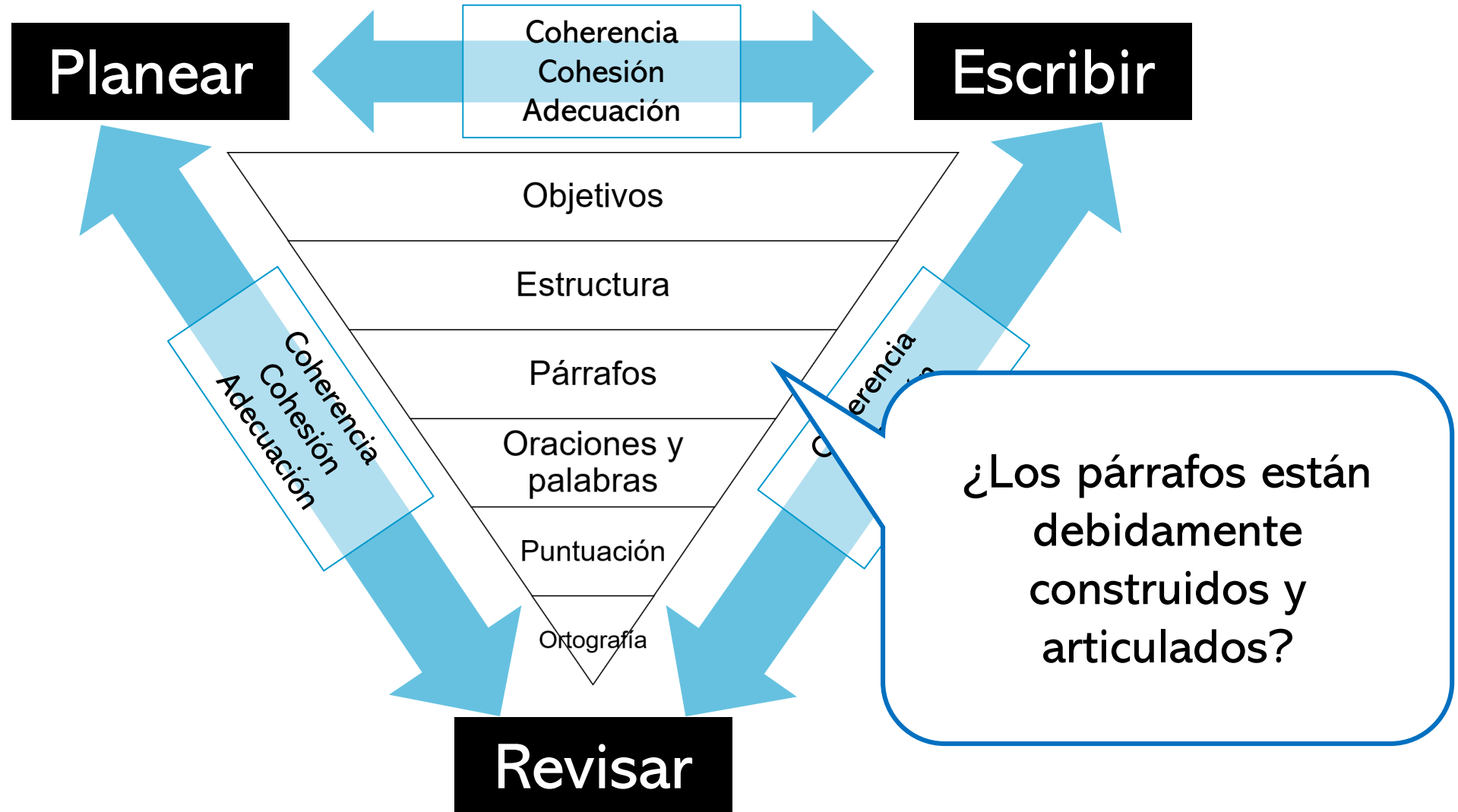
# La pirámide invertida



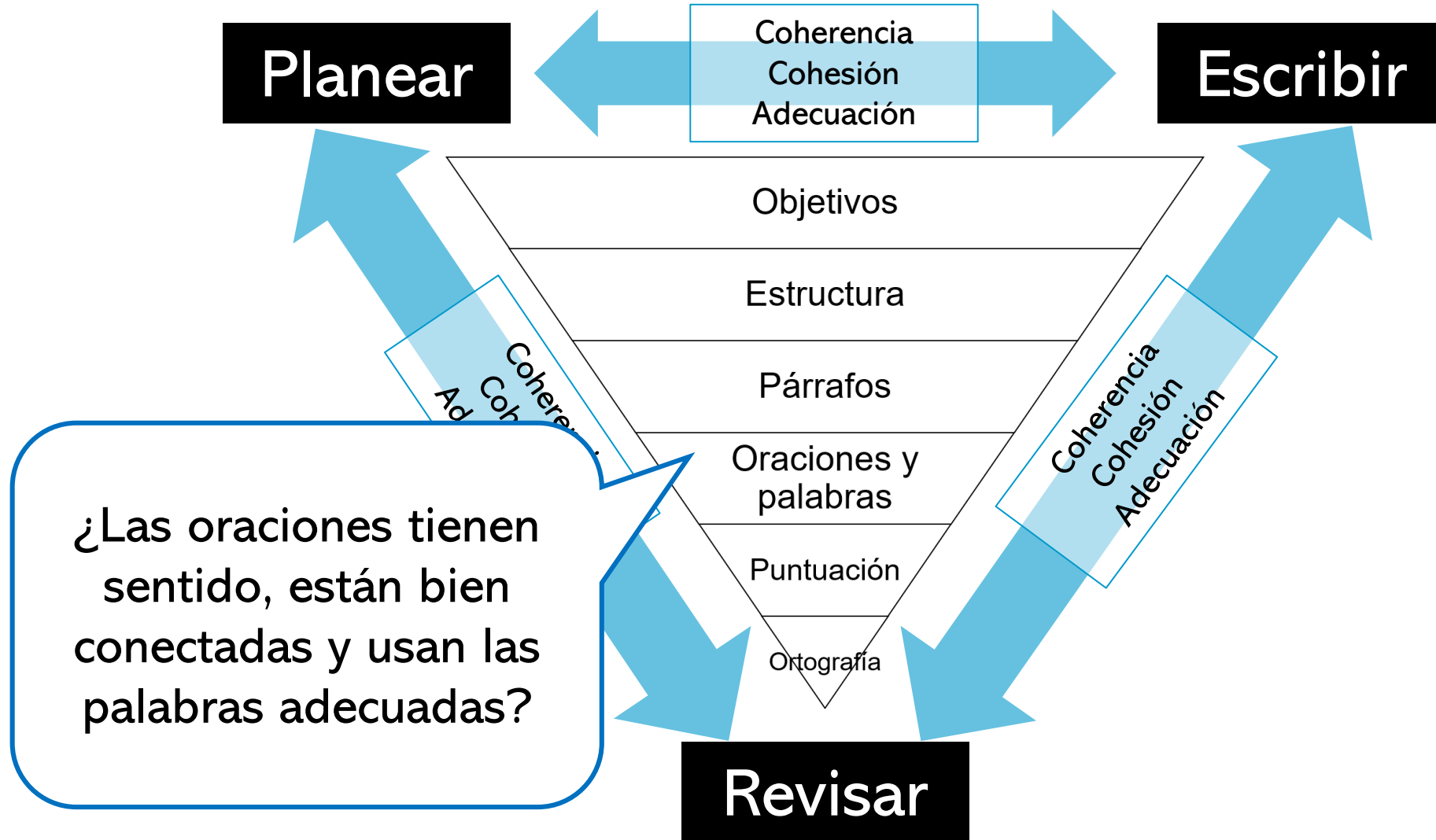
# La pirámide invertida



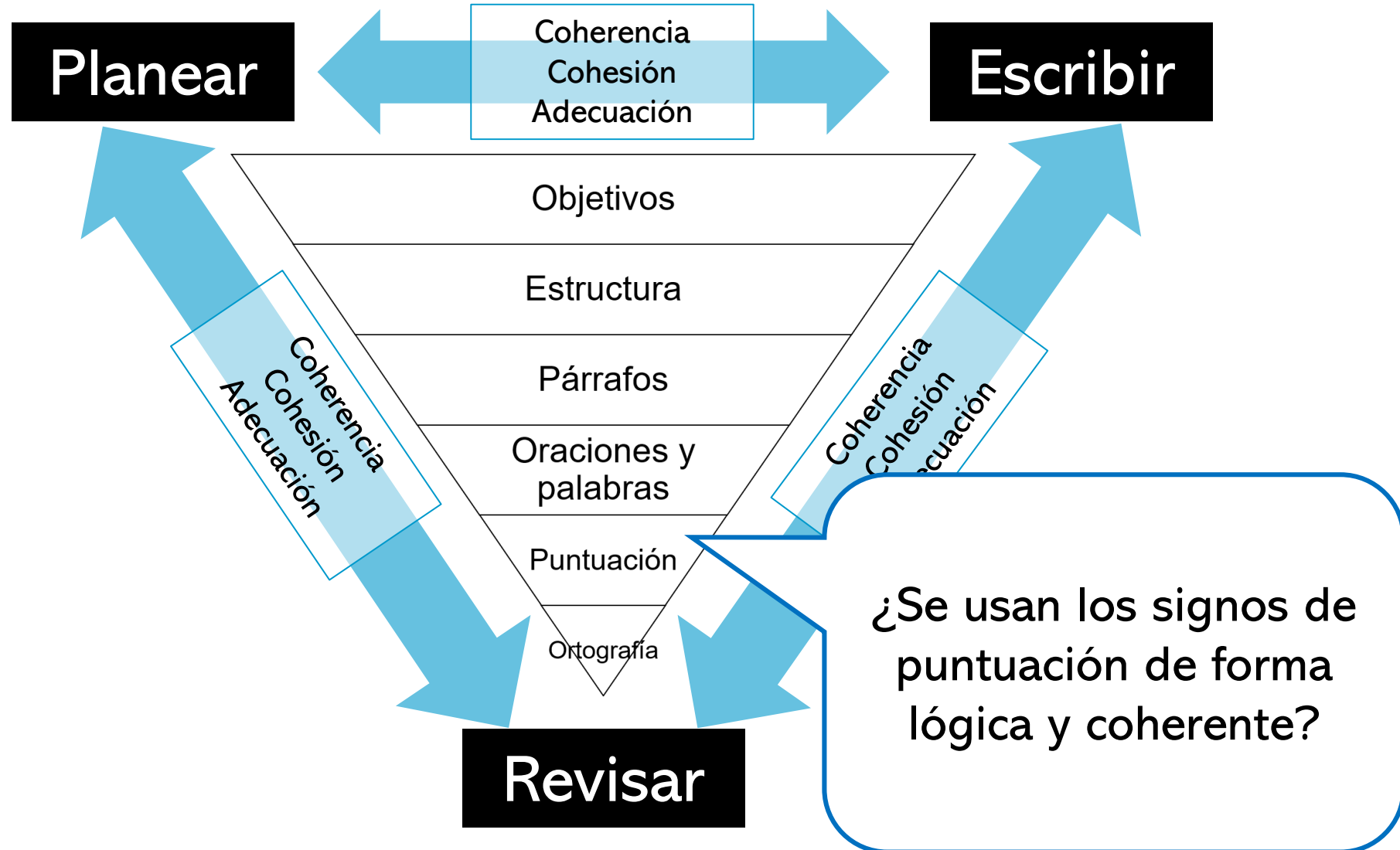
# La pirámide invertida



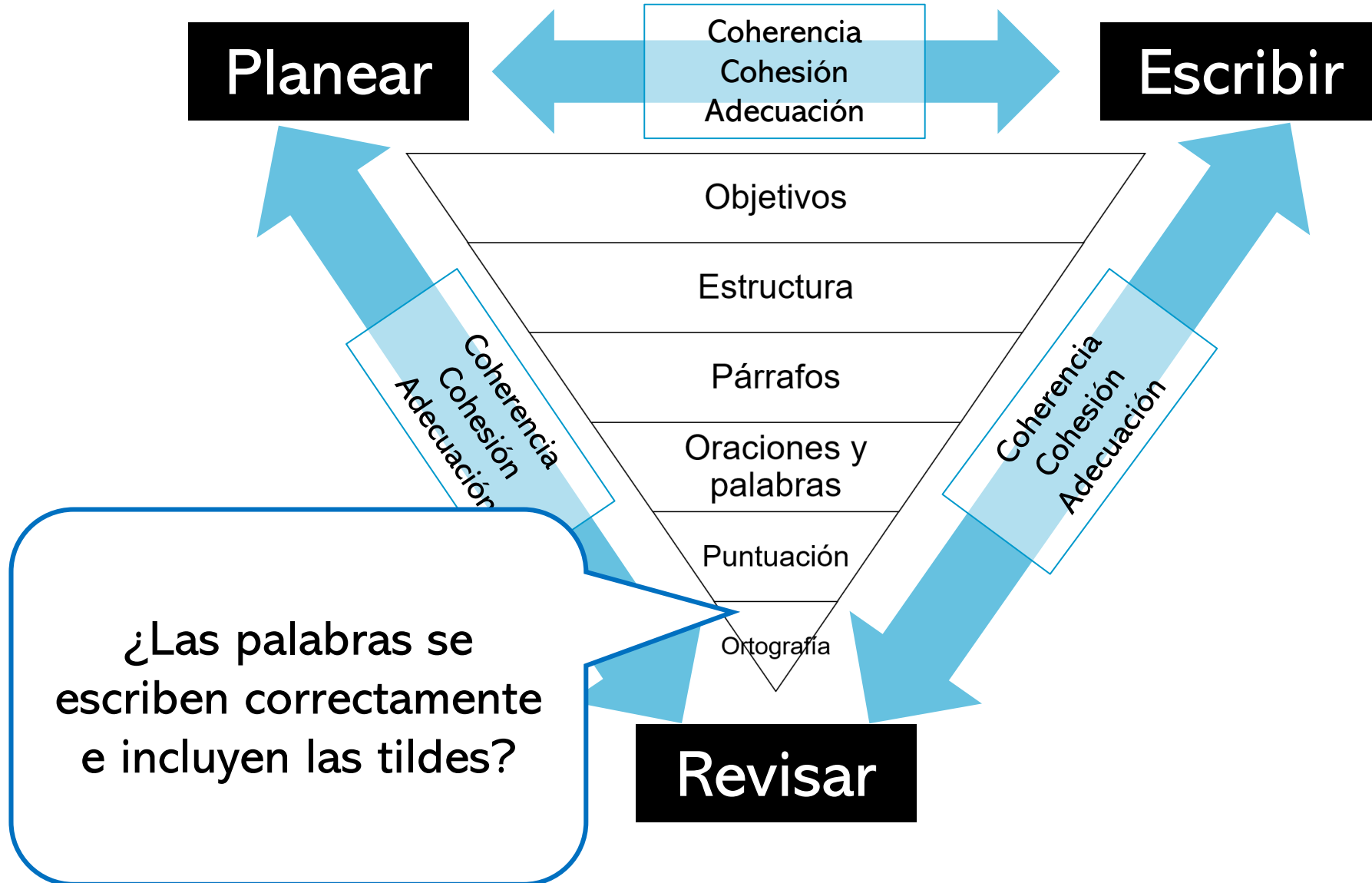
# La pirámide invertida



# La pirámide invertida



# La pirámide invertida

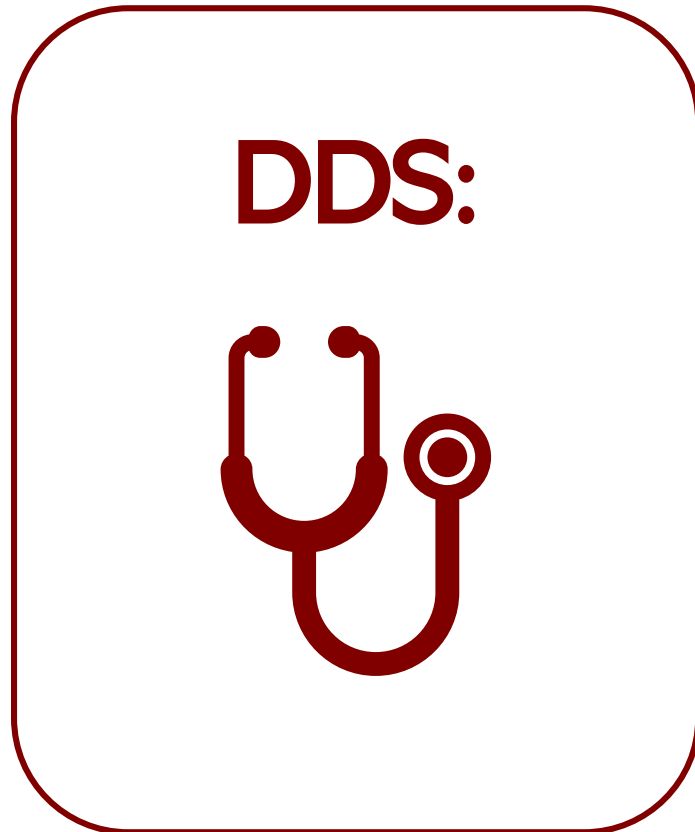




**Método DDS**



# Método DDS



## Detectar

“No me gusta”, “no suena bien”, “no parece adecuado”, etc.



## Diagnosticar

“Falta información”, “no aporta nada nuevo”, “es repetitivo”,  
“no queda clara la información”, etc.



## Solucionar

Añadir

Eliminar

Modificar

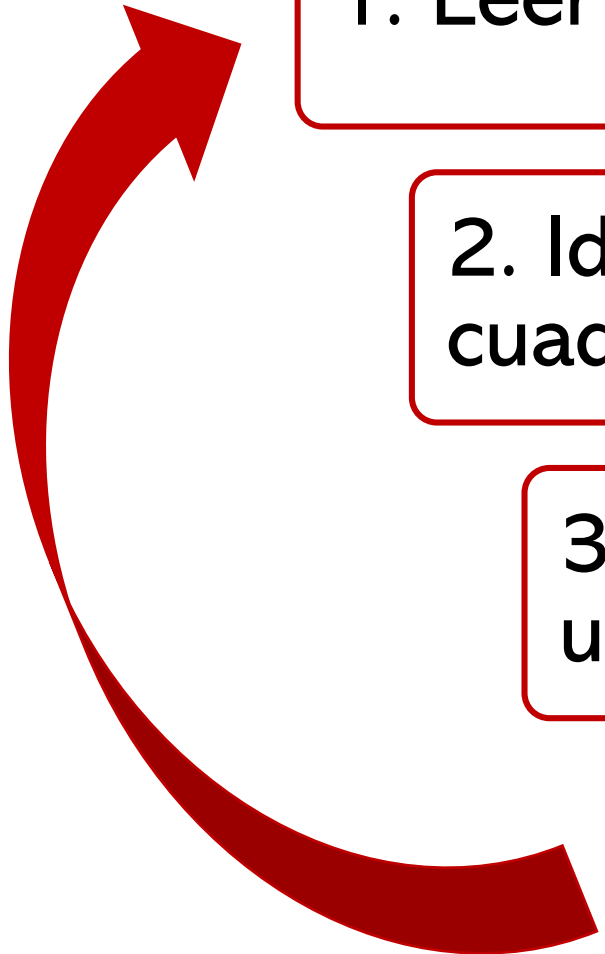
# Método DDS

1. Leer el texto

2. Identificar si algo no cuadra o no está bien

3. Marcar la inquietud con un posible diagnóstico

4. Proponer una solución para el posible error



# Método DDS

Las enfermedades crónicas como la DM2 llevan a que los adultos mayores tengan un alto riesgo de polimedicación, lo que aumenta la probabilidad de efectos adversos e interacciones farmacológicas. La polimedicación se ha asociado a un mayor riesgo de caídas en los adultos mayores (33, 34), entre otras consecuencias, por lo que la reconciliación de medicamentos, la evaluación continua de las indicaciones, la evaluación de la adherencia y el cumplimiento de la medicación son necesarias. dentro de estas estrategias, por supuesto, la deprescripción también debe considerarse.

**Jack H.** 05 de noviembre de 2020  
Este párrafo no está relacionado con el anterior. Podría moverse más adelante cuando se hable de la DM2

 Responder  Resolver

La deprescripción suele definirse de diversas formas. Algunos autores la entienden como el “cese de un tratamiento de larga duración bajo la supervisión de un profesional médico” (69), mientras que para Gavilán-Moral es el “proceso de desmontaje de la prescripción de medicamentos por medio de su revisión, que concluye con la modificación de dosis, sustitución o eliminación de unos fármacos y adición de otros” (70). Por su parte, Potter (11) la identifica como la manera de reducir la polimedicación en personas mayores frágiles.

**Jack H.**  
Las citas textuales (entre comillas) deben incluir el número de la página del texto de donde salió el fragmento. Debe insertarse después del número.

**Jack H.**  
Las citas textuales (entre comillas) deben incluir el número de la página del texto de donde salió el fragmento. Debe insertarse después del número.



# Recomendaciones

# Recomendaciones



La revisión puede ser frustrante, pero es el camino para mejorar el texto.



Es prioritaria la revisión global antes que los detalles de redacción específicos.



No revise el documento final en caliente. Déjelo reposar y dedíquele suficiente tiempo.



Siempre recuerde sus objetivos. Son su punto de referencia para lograr la coherencia de lo general y lo particular.



Deje comentarios en el texto. Procure que sean propositivos y con información de detección, diagnóstico y solución.

# Referencias

Cassany, D., 1996. Pintar o reconstruir, en: La Cocina de La Escritura. Anagrama, Barcelona, pp. 53–81.

Castelló, M., 2007. El proceso de composición de textos académicos, en: Escribir y Comunicarse En Contextos Científicos y Académicos. Grao, Barcelona, pp. 47–81.

## Índice temático de la presentación

  
I. Presentación de resultados en la tesis

  
II. Discusión de resultados en la tesis

  
III. Conclusiones, recomendaciones y limitaciones en la tesis

  
IV. Revisión de la tesis