

A photograph of a modern building facade with a series of vertical white slats of varying heights, creating a textured, rhythmic pattern. The building is set against a dark blue sky with scattered white clouds. The overall image has a dark, moody aesthetic.

# Pautas de argumentación para defensa de tesis

Comité tutorial de Enfermería. Septiembre 2020.



# Preguntas alrededor de la tesis

---

- ¿Cuáles son los **referentes teóricos** para hablar de cuidado y enfermería?
- ¿Cómo **evolucionó la información** recogida en el desarrollo de la investigación?
- ¿Qué papel jugó **el marco teórico o conceptual** en el análisis?
- ¿Qué de lo propuesto **no se alcanzó** en el desarrollo de la tesis?
- ¿Cuáles son los **aportes al conocimiento** ya existente?
- ¿Desde el **sistema Conceptual-Teórico-Empírico**, dónde están las novedades de la tesis?



# Qué es una tesis doctoral

---

- Una tesis de doctorado es un **trabajo escrito** en el cual el estudiante trata un problema referente a los estudios en que quiere doctorarse.
- Como parte de este proceso, el estudiante **presenta la tesis** a un tribunal de doctorado que escucha la exposición y hace comentarios u objeciones para dar lugar a discusiones.
- La **capacidad del doctorando para sostener los planteamientos** expresados por escrito es un factor clave al momento de la defensa.

# Y cuál es el propósito

En otras palabras, la tesis como texto es un **resultado**, una afirmación como respuesta a una pregunta de investigación, que se **sustenta** a partir de lo teórico, lo metodológico y lo epistemológico principalmente para aportar al campo de conocimiento donde se ha desarrollado.

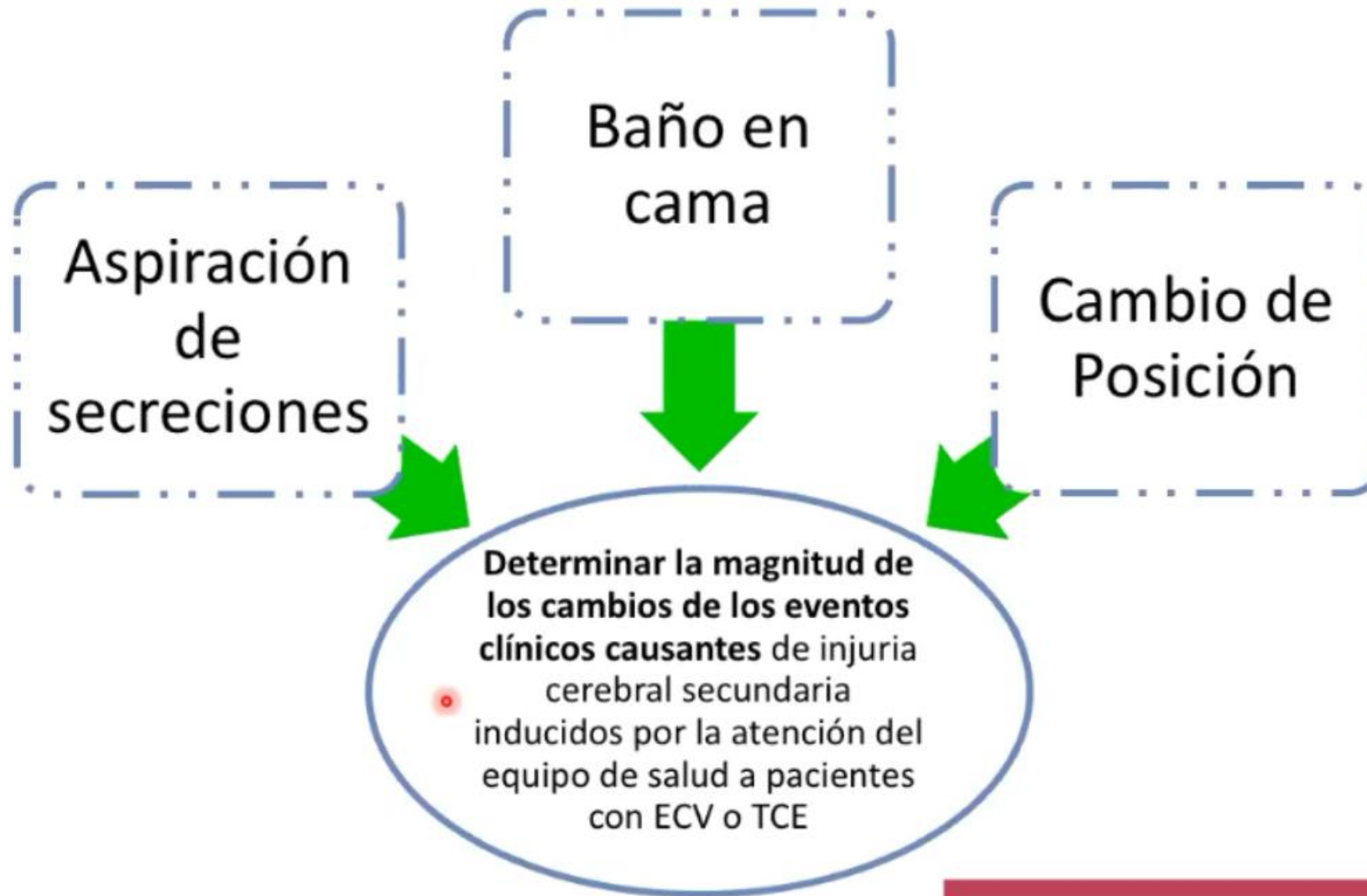
**¿Cómo se puede  
responder la siguiente  
pregunta?**

---



## Pregunta problema

¿Cómo la atención del equipo de salud modifica los eventos clínicos causantes de injuria cerebral secundaria en pacientes con ECV o TCE en la unidad de cuidados intensivos adultos de dos hospitales de Barranquilla (Colombia)?



**Ahora, ¿qué forma  
tendría la respuesta a  
esa pregunta?**





## Conclusiones, limitaciones y recomendaciones

---

1. Los cambios que presentan las variables fisiológicas se llegan a convertir en eventos injuriantes.
2. Determinar el momento óptimo de las intervenciones permitirá disminuir el efecto acumulativo de eventos injuriantes y así la exacerbación de la ICS.
3. La atención del equipo de salud no es el único factor que interviene en la exacerbación de la ICS, la complejidad de este proceso hace que otros factores fisiopatológicos, muchos de ellos no medidos en la práctica clínica, tengan una alta injerencia en los resultados finales de los pacientes.

las intervenciones y retorar el monitoreo después de la intervención para favorecer el retorno de los signos vitales a un nivel de referencia seguro.

# ¿Y los argumentos?

Lo visto demuestra que en una tesis, a partir de una pregunta, se llega a una serie de afirmaciones que se demuestran con los datos hallados. Pero, ¿cómo se puede ver el proceso argumentativo?



# La argumentación

---

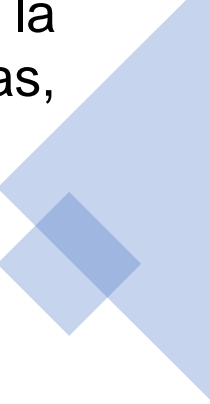
- Proceso **secuencial** que permite inferir **conclusiones** a partir de ciertas **premisas**.
- Dicho proceso depende de razones **lógicas** (validez por estructura y verdad de las premisas), **antropológicas** (validez por consenso) o **críticas** (validez según pertinencia de las premisas).
- La validez está ligada a unos “**jueces**”, quienes evalúan o validan la suficiencia de los argumentos.

(Rodríguez, 2004; Agudelo y Trujillo, 2009)



# Argumentación y disciplinas

- “Una disciplina se distingue por un área o propiedad específica de indagación, que representa una creencia compartida entre sus miembros y que está relacionada con su razón de ser” (Durán de Villalobos, 2002).
- En otras palabras, toda creencia que por **consenso**, por estructura **lógica** y por **reflexión** crítica sea **aceptada** en la disciplina, puede ser válida mientras los “jueces” la acepten dentro de las definiciones, visiones, teorías, metodologías o bases de la disciplina.



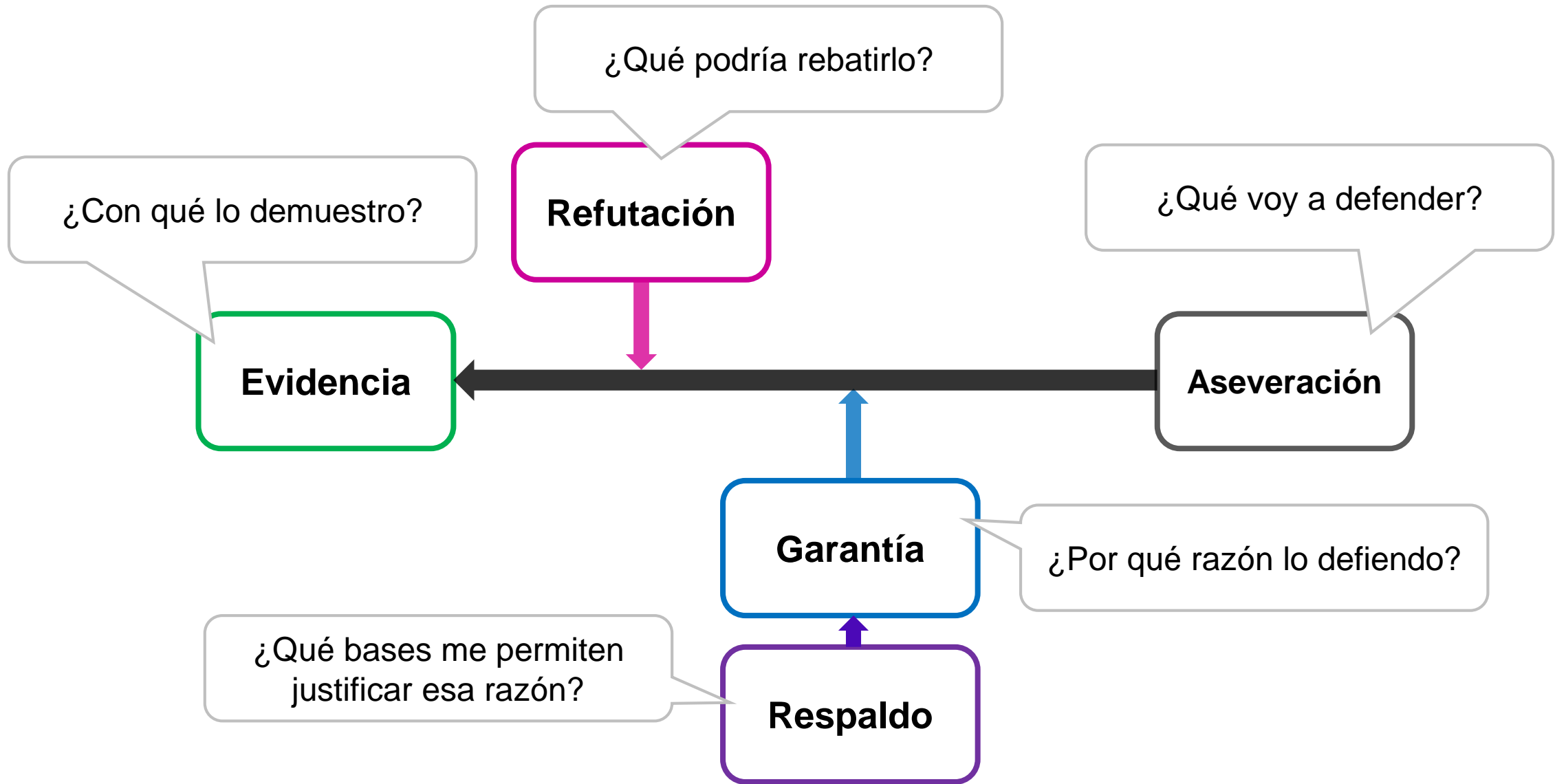
**¿Cómo se vería una  
tesis desde la óptica  
argumentativa?**

---

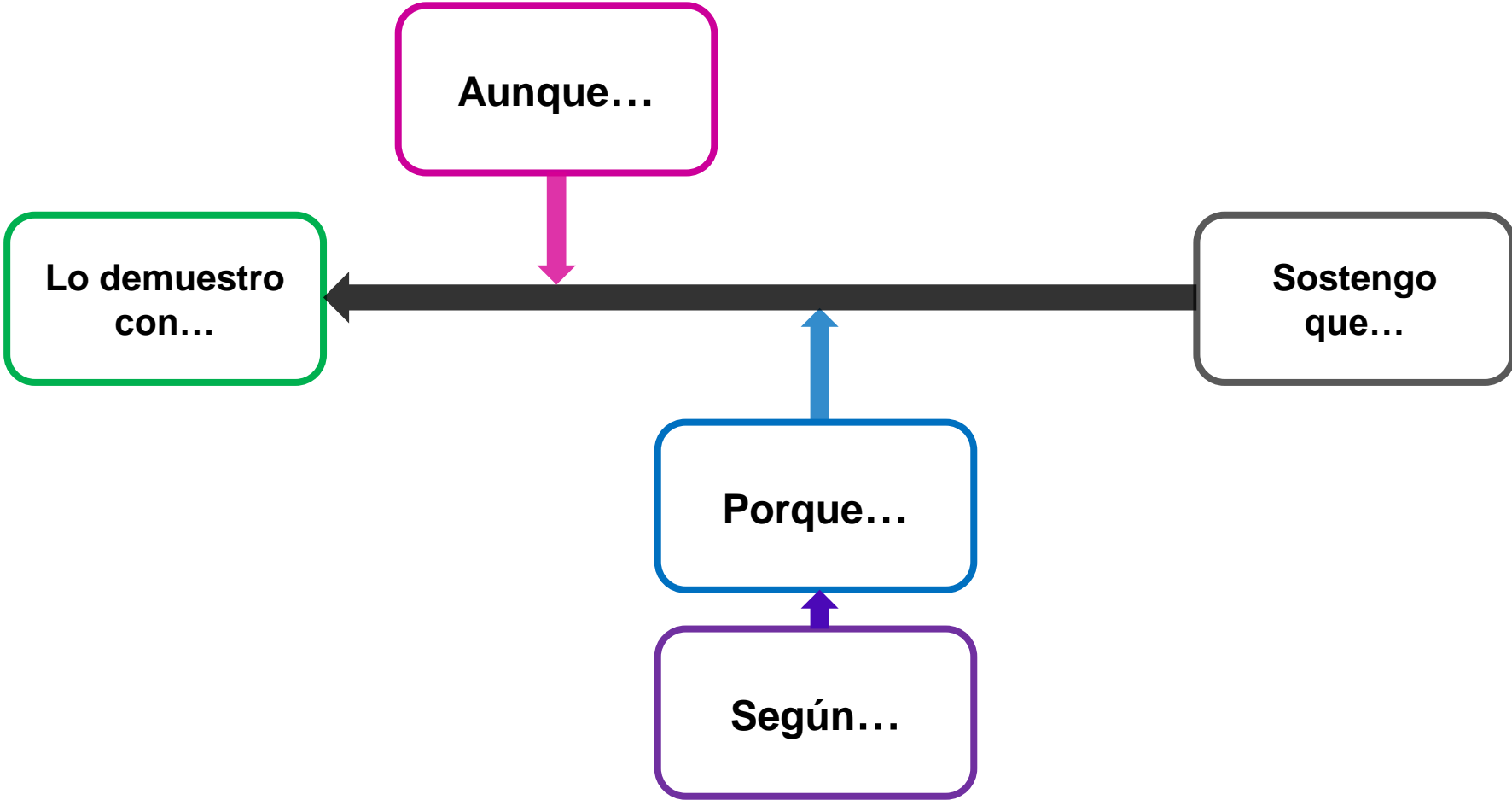
# "Cuidadores Paliactivos" Intervención para la incertidumbre y calidad de vida: ECA fase II

**Introducción:** El cuidador familiar de la persona con cáncer en cuidados paliativos experimenta incertidumbre ante la enfermedad y disminución en su calidad de vida debido al rol que tiene que asumir en el cuidado de la persona. A la fecha la literatura no reporta intervenciones para abordar esta problemática en dicha población. **Objetivos:** Determinar la viabilidad, aceptabilidad y efectos potenciales de la intervención de enfermería "Cuidadores PaliActivos" en disminución de la incertidumbre ante la enfermedad y la mejora de la calidad de vida de cuidadores familiares de pacientes con cáncer en cuidados paliativos en una institución de salud de Medellín-Colombia. **Metodología:** Ensayo clínico fase II. Se incluyó una muestra de 70 cuidadores familiares de personas con cáncer en cuidados paliativos. Se midió el porcentaje de reclutamiento y seguimiento de los participantes en el estudio, la aceptabilidad con la intervención diseñada a través de un cuestionario y entrevistas semiestructuradas, y finalmente, la incertidumbre ante la enfermedad y la calidad de vida de los cuidadores participantes [...]. **Resultados:** el porcentaje de reclutamiento del estudio fue del 96.09% y el de seguimiento de 56.91%. La aceptabilidad global de los participantes con la intervención fue de 4.91 sobre 5. Los participantes refirieron que la intervención les ayudó a afianzar el cuidado físico, facilitar el afrontamiento y fortalecer el apoyo, espiritualidad y las relaciones. Ni la intervención de enfermería "Cuidadores PaliActivos" ni la atención convencional tuvieron efectos significativos sobre la incertidumbre ante la enfermedad ni la calidad de vida de los cuidadores participantes. **Conclusión:** La intervención de enfermería "Cuidadores PaliActivos" es viable y aceptable de ser realizada en cuidadores familiares de pacientes en cuidados paliativos. La intervención no presentó efectos significativos sobre las variables incertidumbre ante la enfermedad ni la calidad de vida.





(Toulmin, 1958, citado por Agudelo y Trujillo, 2009)



**Aunque...**

**Lo demuestro  
con...**

**Sostengo  
que...**

**Porque...**

**Según...**



## Resultados

[Se encontró que] Los participantes refirieron que la intervención les ayudó a afianzar el cuidado físico, facilitar el afrontamiento y fortalecer el apoyo, espiritualidad y las relaciones...

[Aunque] La intervención no presentó efectos significativos sobre las variables incertidumbre ante la enfermedad ni la calidad de vida

¿Limitaciones?

## Conclusión

[Planteo que] La intervención de enfermería "Cuidadores PaliActivos" es viable y aceptable de ser realizada en cuidadores familiares de pacientes en cuidados paliativos.

[Porque] Mediante ensayo clínico fase II en 70 cuidadores familiares de personas con cáncer en cuidados paliativos.

Marco metodológico

Significancia disciplinar

[Soportado en la] Necesidad de estudios de intervención en enfermería con base en tres aspectos: 1. Ausencia de ensayos clínicos en cuidadores familiares en cuidados paliativos. 2. Ausencia de intervenciones relacionadas que tengan en cuenta el contexto colombiano. 3. La novedad de la intervención.

# Más de un argumento

Hay que tener en cuenta que la suficiencia de una argumentación **no puede depender de una sola evidencia o garantía.**

**Entonces, cuando sea  
el momento de  
responder preguntas...**

---



¿Cuál sería la novedad de su investigación?

Discusiones

[Se encontró que] **la mayoría de los hallazgos expuestos en esta tesis son descritos por primera vez**, como la práctica de inyecciones seguras en relación con los aspectos sociodemográficos, laborales y ambientales del enfermero.

Respuesta a pregunta

[Planteo que] La novedad de esta investigación radica en **relacionar y explicar** mediante estudio sistemático la práctica de la inyección teniendo en cuenta los factores sociodemográficos y laborales del ambiente intrahospitalario.

Planteamiento del problema

[Porque] antecedentes de la revisión de literatura indica que las evidencias generalmente se han extraído de autorreportes, entrevistas cualitativas y análisis retrospectivos de eventos adversos, pero no de **estudios sistemáticos que relacionen prácticas con variables demográficas** en la práctica clínica.

Significancia teórica

[Soportado en la] En términos de **significancia teórica**, lo que se conoce sobre el fenómeno apunta a que no hay estudios previos que muestren la correlación real (matemática) entre tales variables aunque sí se hayan estudiado por separado.



# Consejos finales

---

- Recuerde siempre las **bases que sustentan su tesis**, porque son la garantía y el respaldo de las evidencias que puede presentar.
- **Enfermería** dispone de sus propios **recursos** que facilitan el respaldo y evidencia de las afirmaciones (visiones, significancias, CTE, etc.).
- El trabajo de la argumentación siempre supone una **audiencia (juez)** que puede refutar. La clave es sustentar con suficiencia en coherencia con la tesis.
- No se trata de preguntas puntuales sino de **suficiencia, claridad, precisión y seguridad** en el intercambio con jurados.



# Consejos finales

---

- Procure **escribir las preguntas y estructurar las respuestas** siguiendo el modelo argumentativo.
- Recuerde **transmitir seguridad** no solo con las palabras, sino también con los gestos.
- Responda **sin alejarse del objetivo central** de la respuesta, eso puede generar dudas.
- Tenga siempre a la mano **posibles preguntas** que puedan realizarle y suponga las respuestas.
- Conozca la **trayectoria de los jurados**.
- No lo olvide: **argumentar no es solo explicar** conceptos, es defender una afirmación.

# Referencias

Agudelo, S., y Trujillo Amaya, J. F. (2009). Reglas para una discusión crítica. *Praxis Filosófica*, 28, 195–227. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-46882009000100010](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-46882009000100010)

Arias Rojas, E. M. (2019). “Cuidadores paliativos”, *intervención para la incertidumbre y la calidad de vida: ECA fase II [Tesis doctoral, Universidad Nacional de Colombia]*. Repositorio Institucional UN. <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/77509>

Consejo Superior Universitario y Universidad Nacional de Colombia. (2001, 13 de diciembre). *Acuerdo 020 de 2001*. [http://www.legal.unal.edu.co/rlunal/home/doc.jsp?d\\_i=38007](http://www.legal.unal.edu.co/rlunal/home/doc.jsp?d_i=38007)

Durán de Villalobos, M. M. (2002). Marco epistemológico de la enfermería. *Aquichan*, 2(2), 7–18. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972002000100003](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100003)

Eco, U. (2009). *Cómo se hace una tesis: técnicas y procedimientos de estudio, investigación y escritura* (6a ed.). Gedisa.

# Referencias

Gaitán Gómez, O. Y. (2020). *Relación entre las prácticas de inyecciones y las distracciones durante la práctica clínica del enfermero*. Manuscrito inédito [Tesis doctoral, Universidad Nacional de Colombia].

Ortega Pérez, S. R. (2020a). *Injuria cerebral secundaria en UCI: ¿cómo la atención del equipo de salud modifica los eventos clínicos que la causan?* [Tesis doctoral, Universidad Nacional de Colombia].  
Repositorio Institucional UN  
<https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/78108/1129582504.2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ortega Pérez, S. R. (2020b). *Sustentación de tesis doctoral: Injuria cerebral secundaria en UCI: ¿cómo la atención del equipo de salud modifica los eventos clínicos que la causan?* [Video].

Rodríguez Bello, L. I. (2004). El modelo argumentativo de Toulmin en la escritura de artículos de investigación educativa. *Revista Digital Universitaria*, 5(1), 2–18..  
[https://www.revista.unam.mx/vol.5/num1/art2/ene\\_art2.pdf](https://www.revista.unam.mx/vol.5/num1/art2/ene_art2.pdf).