

PLAN DOCENTE DE LA ASIGNATURA

Curso académico: 2025/2026

Identificación y características de la asignatura									
Código	402263								
Denominación (español)	Diseños de estudios de investigación cuantitativa y cualitativa en Ciencias de la Salud.								
Denominación (inglés)	Quantitative and qualitative research study designs in Health Sciences.								
Titulaciones	Máster Universitario en Investigación en Ciencias de la Salud								
Centro	Facultad de Enfermería y Terapia Ocupacional								
Módulo	Metodología de la Investigación en Ciencias de la Salud								
Materia									
Carácter	Obligatoria	ECTS	6	Semestre	1°				
Profesorado									
Nombre	Despacho		Correo-e						
Fidel López Esp	20		fidellopez@unex.es						
Sergio Cordovilla Guardia		Lab. Recién Nacido		cordovilla@unex.es					
Área de conocimiento	Enfermería								
Departamento	Enfermería								
Profesor/a coordinador/a (si hay más de uno)	Sergio Cordovilla Guardia								
Competencias / Resultados de aprendizaje									

CONOCIMIENTOS O CONTENIDOS:

- **CC01.** Conocer la forma adecuada de redactar objetivos e hipótesis de investigación concretos, viables y relevantes para el desarrollo de propuestas de investigación con enfoque cuantitativo/cualitativo, en las Ciencias de la Salud.
- **CC02.** Conocer las características y aplicaciones de los principales métodos de investigación cuantitativa/cualitativa en las Ciencias de la Salud.
- **CC03.** Describir las distintas etapas del proceso de investigación en todas sus fases, desde la elaboración de un proyecto, hasta la publicación, en las Ciencias de la Salud.
- **CC04.** Identificar el sesgo de género en los resultados de investigación analizados para tenerlos en cuenta desde el diseño de su investigación y evitar reproducirlos.
- **CC05.** Comparar las características y aplicaciones los principales métodos de investigación cuantitativa/cualitativa en las Ciencias de la Salud.

COMPETENCIAS:



- **C01.** Elaborar un proyecto de investigación (cuantitativa/cualitativa), que contenga la estructura formal requerida (cuantitativa/cualitativa), en las Ciencias de la Salud.
- **C02.** Desarrollar un razonamiento crítico y un compromiso con la pluralidad y diversidad de realidades de la sociedad actual, desde el respeto a los derechos fundamentales, a la igualdad de mujeres y hombres, a la no discriminación y garantizando la libertad sexual.
- **C03.** Trabajar en equipo de forma eficiente y coordinada, en el diseño, planificación y ejecución de proyectos y retos grupales.
- **C04.** Manifestar actitudes y comportamientos éticos, respetuosos con los códigos deontológicos y la integridad intelectual en las diferentes actividades realizadas.
- **C05.** Valorar el impacto social y medioambiental de actuaciones e investigaciones en su ámbito disciplinar con la finalidad de contribuir a los Objetivos de Desarrollo Sostenible.
- **C06.** Evaluar de forma crítica el impacto de la investigación (cuantitativa/cualitativa), para diseñar acciones y estrategias que enriquezcan y favorezcan el bienestar social e individual en las Ciencias de la Salud.

HABILIDADES O DESTREZAS:

- **HD01.** Utilizar recursos (documentales, informáticos, audiovisuales, etc.) para realizar estudios de investigación (cuantitativa/cualitativa), en Ciencias de la Salud.
- **HD02.** Analizar de forma crítica la literatura científica publicada en las Ciencias de la Salud.
- **HD03.** Aplicar los principios de buena gestión de los datos (principios FAIR) y de la documentación científica de un proyecto de investigación, basándose en los principios de investigación e innovación responsable, integridad científica y transparencia, de acuerdo con las mejores prácticas y cumpliendo con los criterios éticos y de rigor.
- **HD04.** Utilizar de forma rigurosa y eficiente las distintas bases de datos y gestores de la bibliografía para la realización de revisiones bibliográficas en Ciencias de la Salud.
- **HD05.** Desarrollar trabajos científicos, desde la pregunta/hipótesis de investigación hasta la publicación de sus resultados.
- **HD06.** Aplicar la estructura y lenguaje académicos y científicos necesarios para la comunicación y divulgación oral y escrita de resultados de investigación en distintos foros.
- **HD07.** Interpretar el resultado estadístico de datos cuantitativos para la formulación de conclusiones y verificación / refutación de hipótesis.
- **HD08.** Interpretar datos cualitativos a través de la teoría y enfoque teórico-metodológico, procedentes de bases de información o proyectos de investigación.
- **HD09.** Experimentar el proceso de análisis de datos cualitativos mediante el uso softwares especializados, a partir de bases de información existentes o de propia generación.



HD10. Contrastar los principales métodos de análisis de datos cualitativos, incluyendo entre otros el análisis temático, de discurso, de contenido, para su correcta selección y uso.

Contenidos

Descripción general del contenido:

Esta asignatura proporciona la comprensión de las bases conceptuales de los diseños cuantitativos y cualitativos. Enfoques y características de la investigación cuantitativa y cualitativa. Muestreo. Medidas y recogida de datos. Entrevistas individuales en profundidad, grupos de discusión. Análisis de los datos cualitativos. Ética de la investigación en Ciencias de la Salud. Hoja de información al participante, consentimiento informado.

Temario

Denominación del tema 1: Elementos comunes al diseño de estudios cuantitativos en Ciencias de la Salud. Clasificación de estudios cuantitativos. Los estudios experimentales.

- Método epidemiológico y causalidad.
- Criterios de clasificación de los estudios cuantitativos básicos.
- Estudios experimentales: el ensayo clínico.

Descripción de las actividades prácticas del tema 1:

- Identificación y clasificación de diseños de investigación cuantitativa.
- Diseño y clasificación de ensayos clínicos

Denominación del tema 2: Los estudios observacionales: estudios de cohortes, estudios de casos y controles, estudios transversales, estudios de prevalencia y estudios ecológicos.

- Concepto, utilidad y clasificación de estudios observacionales.
- Concepto de error y sesgo en los estudios observacionales.
- Control de errores y sesgos en los estudios observacionales.

Descripción de las actividades prácticas del tema 2:

- Identificación y clasificación de diseños observacionales.
- Medidas de frecuencia, magnitud de efecto e impacto según el tipo de estudio.
- Identificación y control de sesgos en estudios observacionales.

Denominación del tema 3: Objetivos y Características de la Investigación Cualitativa (IC).

- Objetivos en Investigación Cualitativa
- Diseños cualitativos: Fenomenología, Teoría Fundamentada, Etnografía, etc.
- Muestreo y tamaño de muestra.

Descripción de las actividades prácticas del tema 3:



- Definición de objetivos.
- Identificación de los diferentes diseños.

Denominación del tema 4: Recogida y análisis de los datos en Investigación Cualitativa. Ética en Investigación Cualitativa.

- Recogida de datos: técnicas conversacionales, documentales
- Análisis de los datos en Investigación Cualitativa.
- Conducta Ética en el proceso investigador.

Descripción de las actividades prácticas del tema 4:

- Análisis de datos en Investigación Cualitativa.
- Lectura critica de estudios cualitativos.

Actividades formativas

		Actividades Presenciales (AP)			Actividades Virtuales (AV)							
TEMA	TOTAL	GG	СН	L	0	S	CST	CSP	CAT	CAP	TP	TA
Tema 1	37,0	-	-	-	-	-	4	2	4	2,5	1	23,5
Tema 2	37,0						3	2,5	3,5	2,5	1,5	24
Tema 3	37,0						4	2	4	2,5	1	23,5
Tema 4	37,0						3	2,5	3,5	2,5	1,5	24
Evaluación	2						1	1				
Totales	150	0	0	0	0	0	15	10	15	10	5	95
	% Presencialidad			% Virtualidad								

Actividades Presenciales (AP)

Actividades que se desarrollan en un único espacio físico y que implican interacción física entre estudiante y docente:

- GG: Grupo Grande (85 estudiantes).
- CH: Actividades de prácticas clínicas hospitalarias (7 estudiantes)
- L: Actividades de laboratorio o prácticas de campo (15 estudiantes)
- O: Actividades en sala de ordenadores o laboratorio de idiomas (20 estudiantes)
- S: Actividades de seminario o de problemas en clase (40 estudiantes).

Actividades Virtuales (AV)

Actividades que no se desarrollan en un espacio físico común. Pueden ser síncronas (implican interacción estudiante / docente) o asíncronas:

- CST: Clase síncrona teórica.
- CSP: Clase síncrona práctica.
- CAT: Clase asíncrona teórica.
- CAP: Clase asíncrona práctica.
- TP: Tutorías Programadas (seguimiento docente, tutorías ECTS).
- TA: Trabajo autónomo del estudiante.

Metodologías docentes

Las clases expositivas, serán un pilar fundamental para establecer una base sólida de comprensión conceptual, un aspecto crucial para la investigación aplicada a las Ciencias de la Salud. Estas sesiones magistrales no solo transmiten conocimientos teóricos complejos de manera efectiva, sino que también sientan las bases para la



comprensión profunda de los conceptos clave del máster en Investigación en Ciencias de la Salud.

Las sesiones prácticas, ofrecen un espacio para el desarrollo de habilidades técnicas e investigadoras. Estas sesiones, inciden en la importancia de la discusión profunda y el análisis crítico, habilidades fundamentales para el desarrollo de competencias analíticas y de argumentación en el contexto de la investigación aplicada a las Ciencias de la Salud.

Aprendizaje basado en problemas (ABP): el ABP se incluye dentro de las metodologías inductivas, cuyo objetivo es desarrollar el aprendizaje activo a través de la resolución de problemas. Los alumnos logran resolver el problema utilizando el razonamiento, la investigación y la reflexión.

Esta metodología ayuda en la adquisición integrada de los conocimientos propios de esta disciplina y se crea un ambiente propicio para desarrollar las habilidades para el trabajo en equipo, que son esenciales en Ciencias de la Salud. Además, el ABP fomenta la capacidad de autoaprendizaje de los alumnos y que puedan adquirir habilidades.

Aprendizaje basado en proyectos (AOP): en el AOP los proyectos están más orientados a aplicar los conocimientos que a su adquisición o a la gestión de los recursos; mientras que los problemas en el ABP son más cercanos a la realidad profesional. Además, el AOP es más estructurado, adquiriendo el tutor el rol de supervisor más que de facilitador y siendo la gestión una actividad necesaria

El AOP se basa en los siguientes pilares: El trabajo autónomo y colaborativo del alumnado; y la autorregulación de los alumnos/as para la organización y finalización del proyecto.

Los proyectos abordan problemas o temas reales, no simulados, quedando abiertas las soluciones, y se pueden centrar en problemas o temas vinculados a los conceptos y principios básicos de una o varias materias.

Aula Inversa, esta metodología destaca como una herramienta pedagógica innovadora que promueve un aprendizaje activo y autónomo, convirtiendo la metodología en un vehículo clave para la preparación del alumnado. Consolidando la relevancia de la metodología docente en el logro de los objetivos del máster.

Sistemas de evaluación

MODALIDAD A: EVALUACIÓN CONTINUA:

La evaluación de las competencias adquiridas por el alumno se realizará mediante evaluación continua y la realización de una prueba de certificación.

- **1.- Evaluación Continua:** La evaluación continua se hará por medio del diseño, planificación, discusión y exposición de trabajos, incluyendo proyectos o memorias propias de investigación. Puede incluir la exposición de los trabajos para demostrar los resultados del aprendizaje (**40% calificación final**) (no recuperable).
- **2.- Examen Final:** Se realizará una prueba de certificación sobre los contenidos impartidos en la asignatura (**55% de la calificación final**). Actividad recuperable en la convocatoria de julio. La prueba individual puede adoptar diferentes formas (desarrollo o respuesta larga, respuesta corta, tipo test de respuesta múltiples, tipo test, ejercicios, problemas, exposiciones orales de trabajos etc.) o ser una combinación de estas.



En el caso que la prueba contenga preguntas tipo test, ésta tendrá 4 o 5 respuestas posibles de las que sólo una proposición será verdadera. Se restarán las negativas (cada 3 o 4 mal contestadas, según el número de respuestas posibles).

3. Asistencia, seguimiento, participación activa y aprovechamiento de las clases, prácticas u otras actividades (**5% de la calificación final**) (no recuperable).

La calificación final se obtendrá de la suma de la evaluación continua (40%); asistencia y participación activa (5%) y de la prueba de certificación (55%), siendo necesario superar, con al menos un aprobado (5 o más) los apartados de evaluación continua y la prueba de certificación.

MODALIDAD B: Prueba final alternativa de carácter global

Los alumnos que así lo deseen podrán escoger -como método alternativo a la modalidad anterior que incluye la evaluación continua-, una prueba final global, objetiva, que permita evaluar la adquisición del conjunto de las competencias de la asignatura, según contempla la normativa de evaluación de la Universidad de Extremadura (DOE, 3 de noviembre de 2020).

La opción por esta modalidad de evaluación final global deberá comunicarse, por parte de alumno/a, durante el periodo establecido para tal efecto que será indicado por el Centro y en el espacio virtual de cada asignatura. Cuando un estudiante no realice esta comunicación, se entenderá que opta por la evaluación continua. Así mismo, una vez formalizada la elección, no podrá cambiarse durante el desarrollo de la asignatura.

El examen consistirá en una prueba de desarrollo oral o escrita (preguntas a desarrollar, preguntas cortas, casos clínicos) y/o tipo test de 40 a 100 preguntas con 4 o 5 alternativas de respuestas posibles y una sola respuesta correcta en la que se valorarán las respuestas correctas y se penalizarán los errores según la fórmula (cada 3 o 4 mal contestadas, según el número de respuestas posibles).

Dicho examen incluirá todo el temario impartido en clases teóricas, clases teóricoprácticas, trabajos y lecturas/material obligatorio en el conjunto global de la asignatura. La fecha del examen/prueba de certificación se ajustará al horario oficial de exámenes acordado por el Centro, siendo convenientemente publicada dicha convocatoria a través de los tablones de anuncios del Centro. Actividad recuperable en la convocatoria de julio.

Se aplicará el sistema de calificaciones vigente en la actualidad. Los resultados obtenidos por el alumno en esta asignatura se calificarán en función de la siguiente escala numérica de 0 a 10, con expresión de un decimal, a la que podrá añadirse su correspondiente calificación cualitativa:

- 0 4,9: Suspenso (SS)
- 5,0 6,9: Aprobado (AP)
- 7,0 8,9: Notable (NT)
- 9,0 10: Sobresaliente (SB).

La mención de MATRÍCULA DE HONOR podrá ser otorgada a alumnos que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9.0. Su número no podrá exceder del 5 % de los alumnos matriculados en una asignatura en el correspondiente curso



académico, salvo que el número de alumnos matriculados sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola Matrícula de Honor.

Se valorará como no presentado al estudiante que:

- 1. No se presente a la prueba final y no haya entregado más del 20% de las actividades de evaluación continua (en cualquiera de los casos).
- 2. No se presente al examen cuando la asignatura contemple una única prueba.

Resultados de aprendizaje

Nos remitimos al epígrafe Competencias / Resultados de aprendizaje de la primera página de este documento.

Bibliografía (básica y complementaria)

BIBLIOGRAFÍA PARTE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA

- Argimón Pallàs, J. M., & Jiménez Villa, J. (2019). *Métodos de investigación clínica y epidemiológica* (5.ª ed.). Elsevier. ISBN: 978-84-9113-007-9.
- Chan, A.-W., Tetzlaff, J. M., Altman, D. G., Laupacis, A., Gøtzsche, P. C., Krleža-Jerić, K., Hróbjartsson, A., Mann, H., Dickersin, K., Berlin, J. A., Doré, C. J., Parulekar, W. R., Summerskill, W. S. M., Groves, T., Schulz, K. F., Sox, H. C., Rockhold, F. W., Rennie, D., & Moher, D. (2015). Declaración SPIRIT 2013: definición de los elementos estándares del protocolo de un ensayo clínico. Revista Panamericana de Salud Pública, 38(6), 506–514.
- Cobos-Carbó, A., & Augustovski, F. (2011). Declaración CONSORT 2010: actualización de la lista de comprobación para informar ensayos clínicos aleatorizados de grupos paralelos. *Medicina Clínica (Barcelona)*, 137(5), 213–215. https://doi.org/10.1016/j.medcli.2010.09.034
- De Irala Estévez, J., Martínez-González, M. A., & Seguí-Gómez, M. (2008). *Epidemiología aplicada* (2ª ed.). Ariel. ISBN: 978-84-344-3725-8.
- Erik von Elm, Altman, D. G., Egger, M., Pocock, S. J., Gøtzsche, P. C., & Vandenbroucke, J. P. (en nombre de la Iniciativa STROBE) (2008). Declaración de la Iniciativa STROBE (Strengthening the Reporting of Observational studies in Epidemiology): directrices para la comunicación de estudios observacionales. *Gaceta Sanitaria*, 22(2), 144–150. https://doi.org/10.1157/13119325
- Fletcher, R. H., Fletcher, S. W., & Fletcher, G. S. (2020). *Epidemiología clínica* (6.ª ed.). Lippincott Williams & Wilkins. ISBN: 978-84-17949-93-8.
- Pearce, N. (2012). Classification of epidemiological study designs. *International Journal of Epidemiology*, *41*(2), 393–397. https://doi.org/10.1093/ije/dys049
- Rothman, K. J., & Greenland, S. (2005). Causation and causal inference in epidemiology. *American Journal of Public Health, 95*(Suppl. 1), 144–150. https://doi.org/10.2105/AJPH.2004.059204



- Shrier, I., & Platt, R. W. (2008). Reducing bias through directed acyclic graphs. BMC Medical Research Methodology, 8, Art. 70. https://doi.org/10.1186/1471-2288-8-70
- Vandenbroucke, J. P., & Pearce, N. (2012). Case-control studies: Basic concepts.
 International Journal of Epidemiology, 41(5), 1480–1489.

BIBLIOGRAFÍA PARTE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA

- López Espuela, F; Rodríguez Martín, B. (2021). Investigación cualitativa. Editorial: Formación y Sanidad S.L; España. ISBN: 978-84-09-30580-3
- Berenguera Ossó A, Fernández de Sanmamed Santos MJ, Pons Vigués M, Pujol Ribera E, Rodríguez Arjona D, Saura Sanjaume S. (2014). ESCUCHAR, OBSERVAR Y COMPRENDER. Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud. Aportaciones De La Investigación Cualitativa. Barcelona: Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol (IDIAP J. Gol), Depósito legal B. 21918-2014
- Castro Salamanca AB. (2018). El aeiou de la investigación en enfermería. Madrid: Fuden. ISBN: 978-84-17034-09-2
- Company Morales M (Coord). (2017). Manual de investigación cualitativa para Enfermería. INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA. Primera Edición, Almería. ISBN: 978-84-617-8961-0
- Denzin NK, Lincoln YS. (2015). Manual de Investigación Cualitativa, Vol. IV: Métodos de Recolección y Análisis de Datos. Editorial: GEDISA. España, ISBN:9788497843119.
- Ruiz Olabuénaga Jl. (2012). Teoría y práctica de la investigación cualitativa. España. Editorial: Universidad Deusto. ISBN: 978-84-9830-313-1.
- Balaguer Martínez JV, Ciriza Barea E, Carballal Mariño M. Cómo elaborar un proyecto de investigación. Form Act Pediatr Aten Prim. 2019;12:152–7.
- Guías equator para la elaboración de estudios de investigación. Disponible en: https://www.equator-network.org/

Otros recursos y materiales docentes complementarios

WEB de "equator network". Recursos para mejorar la calidad y la transparencia de la investigación en salud. Disponible en: https://www.equator-network.org/

Solicitud de proyectos regionales Extremadura: https://ayudaspri.juntaex.es/portal/index.php?error=2

Solicitud de proyectos nacionales: https://www.isciii.es/financiacion/aes/como-solicitar
Biblioteca Cochrane. Disponible en: https://www.cochranelibrary.com/es/

Instituto de investigación Joanna Briggs. Disponible en: https://jbi.global/