

## CUIDAR E INVESTIGAR: DESAFÍOS METODOLÓGICOS EN ENFERMERÍA Y EN SALUD

*Martha Lucia Vásquez T.\**

### **Resumen**

Actualmente, podemos advertir que a pesar de haber un gran pluralismo metodológico en la investigación del cuidado en Enfermería, existen algunos desafíos que deben considerarse para continuar el desarrollo y el fortalecimiento del cuerpo de conocimientos de la disciplina. En esta presentación se señalan algunos caminos metodológicos cualitativos y cuantitativos entre los cuales se destacan la sistematización de experiencias, la meta-síntesis, el meta-análisis, la integración y complementariedad de los paradigmas cualitativo y cuantitativo y el trabajo inter y trans disciplinario entre otros. Todos ellos pueden constituir ejercicios rigurosos de análisis, interpretación e integración de resultados que buscan dar mayor validez a las investigaciones que sobre el cuidado se desarrollan y de esa manera contribuir de manera significativa a generar conocimiento para crear y mantener una sólida base científica para la práctica que promueva mejores resultados en los cuidados de las personas y que refleje, no solo el ejercicio de una práctica fundamentada científicamente, sino además, el desarrollo de una profesión autónoma.

**Palabras clave:** enfermería, cuidado de enfermería, métodos de investigación

---

\* Ph.D. Profesora Titular Escuela de Enfermería Universidad del Valle. Correo electrónico: maluvasq@gmail.com

## **Introducción**

Quiero, en primer lugar, agradecer al Comité Científico del Coloquio de Investigación en Enfermería, la oportunidad de presentarles esta ponencia la cual fue preparada con ocasión del Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería celebrado en Florianópolis el pasado mes de septiembre. Me parece una oportunidad muy rica que nos permitirá aprender de la experiencia que tenemos en torno al tema de cuidar e investigar en Enfermería. Una manera sustantiva que tenemos para avanzar en este debate es que lo hagamos desde las prácticas concretas que realizamos, partiendo de los aportes particulares a una construcción colectiva.

Me gustaría hacer esta presentación no como una ponencia teórica, global y concluyente, sino como la presentación de algunas ideas que considero fundamentales, las cuales voy a plantear como una invitación a conversar, como un insumo a la reflexión, como un aporte al debate.

He organizado esta presentación con la definición de algunos conceptos generales sobre cuidado y la investigación del mismo así como la identificación de seis desafíos, que a pesar del pluralismo metodológico que actualmente existe, deben ser enfrentados durante el quehacer investigativo del cuidado en Enfermería. Finalmente, expreso algunas condiciones sobre las cuales se debe reflexionar para que el horizonte actual se profile más claro y alcanzable.

## **Cuidar e investigar: consideraciones para avanzar en Enfermería**

Desearía, antes de abordar los desafíos metodológicos relativos a la investigación del cuidado para la Enfermería y para la salud, colocar las premisas que Ann

Davis<sup>5</sup> expone sobre lo que es el cuidado desde dos posturas: La primera de ellas entendiendo el acto de cuidar como brindar o proporcionar cuidados y la segunda postura como una respuesta emocional del cuidador hacia la persona que cuida.

Me parece que debemos comenzar por abordar este tema con un acuerdo tácito del concepto de cuidar para ponerlo como plataforma sobre la cual, la investigación y los desafíos metodológicos que los procesos que ella misma conlleva, sean puestos en evidencia.

Davis señala que el primer significado de cuidar se ha orientado a realizar actividades para otras personas y con otras personas que se cree son beneficiosas para ellas. Posiblemente, cuando las personas de mi generación se estaban formando, siempre pensábamos en la primera postura de Davis: proporcionar cuidados de Enfermería. De esta forma, los cuidados a menudo han implicado e implican al menos a dos personas cuya relación está determinada principalmente por la responsabilidad que tiene una de ellas, generalmente la enfermera, de dar respuesta a otra persona y de satisfacer sus necesidades en salud. Como es de suponer, este tipo de relación generalmente se da entre personas desconocidas que, a menudo, no sólo no comparten su historia, sino que el contexto de donde proviene cada una de ellas es diferente.

La segunda postura de Davis relativa al cuidado y la cual ha cobrado vigor en las

---

5 Davis A. Tenir cura i l'ètica del tenir cura en el segle XXI: qué sabem i quèhem de qüestionar. Col·legi oficial Infermeria de Barcelona. Acceso en junio de 2010. Disponible en: [http://212.9.72.18/uploadBO/Noticia/Documents/CONFER%C3%A8NCIA%20ANNE%20DAVIS%20CASTELL%C3%AO\\_DEF.PDF](http://212.9.72.18/uploadBO/Noticia/Documents/CONFER%C3%A8NCIA%20ANNE%20DAVIS%20CASTELL%C3%AO_DEF.PDF)

últimas dos décadas, es aquella en la cual el cuidador ejerce el cuidado como una respuesta emocional que conlleva una preocupación por el otro y da importancia a la relación, al afecto, a la franqueza y a la atención de las necesidades de la persona a la que se cuida. Diversos autores desde la disciplina de la Enfermería como Watson,<sup>6</sup> Orem,<sup>7</sup> Leininger<sup>8</sup> y otros como Leonardo Boff<sup>9</sup> de otras disciplinas han ahondado en la urgencia y en la relevancia de destacar el cuidado humano como un acto de solidaridad y de interés genuino por el otro.

Esto, como es conocido por todos nosotros, no puede ser solo un discurso elocuente sino que debe concretarse en acciones “cuidadoras” para las cuales, no solo es necesario poner toda la atención y esfuerzo, sino además se debe ser capaz de generar confianza, serenidad, seguridad y apoyo efectivo al otro, lo cual, a la luz de los contextos sociales que vivimos, es difícil de realizar.

Esta doble connotación referida a lo instrumental y lo existencial del cuidado no es algo nuevo, pues Picasso, desde el siglo antepasado, lo registró magistralmente en su lienzo *Ciencia y Caridad*. El lienzo, actualmente en el museo Picasso de Barcelona, representa a un médico y a una monja con un niño, personajes que rodean a una mujer enferma –se supone que la madre de la criatura– que se encuentra acostada en una cama. El médico, dibujado sentado

mientras toma el pulso a la mujer observando su reloj de bolsillo, encarna la Ciencia y la monja, cuya presencia en los hospitales solía ser habitual, a la Caridad. La unión simbólica de las mismas –que origina el título– motiva a reflexionar sobre la necesidad de unir tanto lo instrumental, es decir, la ayuda científica a los enfermos, como lo existencial, o sea el apoyo espiritual y afectivo.

La figura de la Caridad (lo existencial) humaniza a la Ciencia (lo instrumental), y ésta debe situarse al lado de aquella: idea que parece desprenderse de la visión del cuadro. Hoy en día, el término de caridad resulta estar muy mal entendido, y se prefiere el de “justicia social” aunque, en el fondo, coincidan en algunos aspectos, aunque en otros le supera: la caridad debe ser solidaridad, entrega generosa, desinteresada y total hacia los demás, hacia todas las personas, ayudándoles directamente, yendo más allá de los justos límites y es precisamente a todo a lo que Davis se refiere con el aspecto existencial del cuidado.

Estas dos posturas nos hacen pensar que cuidar, per se, no es una simple tarea y como tal, en el sentido estricto, no puede medirse en los procesos investigativos, ya que cuidar abarca tanto el aspecto instrumental como el aspecto existencial o expresivo. Esta reflexión evidencia una de las complejidades que subyacen en el proceso de investigación del cuidado, pues estamos hablando de abordar al ser humano como unidad.

Adicionalmente, la investigación del cuidado no puede sustraerse de los rasgos sustantivos que deben caracterizar los sistemas de salud, por lo cual se deben realizar los esfuerzos necesarios para considerar principios como la universalidad, la calidad, la equidad y contención de costos, aspectos que

6 Watson, J. The theory of human caring: retrospective and prospective. *NursSci Q*.1997; 19(2): 49-59.

7 Orem D.E. *Nursing concepts of practice*. 2ª Ed. New York (NY): McGraw-Hill, 1980.

8 Leininger, M. *Transcultural nursing: concepts, theories and practices*. New York (NY): John Wiley, 1978.

9 Boff, L. *Saber Cuidar: Ética do Humano- Compaixão pela terra*. 3ª ed. Petrópolis (RJ):Vozes,1999.

evidentemente, hacen que estos procesos de investigación sean más complejos.

Igualmente, tampoco debería sustraerse del tipo de demanda que actualmente se tiene para los servicios, éste es, una demanda de atención de cobertura limitada, tardía, poli medicamentosa, tecnológicamente dependiente, que requiere de especialistas de segundo y tercer nivel de atención y de un seguimiento casi constante. Como es obvio, se trata de una atención de alto costo, para las instituciones y para los pacientes y el cuidado de Enfermería no puede abstraerse a esa realidad.<sup>10</sup>

Concomitante con este panorama que se cierne sobre la atención en salud, el Consejo Internacional de Enfermeras<sup>11</sup> ha precisado que el futuro de la Enfermería debe tener en cuenta que el cuidado tendrá especial énfasis en los adultos mayores, en el cuidado en casa y, desafortunadamente, por el dolor que para las personas implica, los profesionales de Enfermería tendrán que prepararse para ofrecer el cuidado en contextos de violencia, conflictos y desastres en contextos multiculturales e internacionales actuando bajo el lema "pensar globalmente y actuar localmente".

De otro lado, las directrices actuales para avanzar en el mejoramiento de la salud de las personas se orienta a privilegiar la promoción y la prevención, desarrollando acciones enfocadas al diagnóstico y

detección oportuna de enfermedades crónico- degenerativas, estimulando el uso óptimo de los servicios de salud de primer nivel e impulsando actividades tendientes a modificar los estilos de vida.

Este panorama dificulta mas la elección de metodologías de investigación para la indagación del cuidado y desafía abiertamente a nuestra disciplina para buscar y profundizar en estrategias que nos ayuden a resolver las cuestiones relativas al mismo.

Ahorabien, sabemos que para la disciplina de Enfermería es indispensable generar conocimiento para crear y mantener una sólida base científica para la práctica, que promueva mejores resultados en los cuidados de las personas sujeto de cuidado, y que refleje, no solo el ejercicio de una práctica fundamentada científicamente, sino además el desarrollo de una profesión autónoma.

Por ello, el deber y sentido de continuar avanzando en la búsqueda y generación de conocimiento de cuidar como esencia ontológica de la Enfermería y en ese sentido, analizar, explicar y demostrar, la realidad del fenómeno; observar, contrastar, refutar, buscar relaciones; experimentar, generalizar y validar lo relativo al cuidar, es una tarea permanente y comprometida que las enfermeras debemos tener por el sentido mismo que esta labor entrafia.

Esta tarea investigativa se ha venido cumpliendo utilizando diferentes caminos y abordajes teniendo claro que no existe uno que sea lo suficientemente amplio como para dar explicación a todos los aspectos que se manejan en la práctica del cuidado; en ese sentido, el camino en la evolución de nuestro conocimiento disciplinar ha sido fructífero desde la época de Florence Nightingale, en la cual

10 Oulton J, Caldwell P. Nursing research: meeting today's health challenges perspectives from the International Council of Nurses. Global Forum Update on Research for Health. Vol. 4: 128-121

11 Consejo Internacional de Enfermeras (CIE). Declaración de posición del CIE sobre investigación en Enfermería. En: La investigación de Enfermería, instrumento de acción; 1999.

el foco de investigación se centró en el qué hacer, para luego pasar al dominio del hacer técnico, es decir, al cómo hacer, pasando luego al por qué hacer, hasta nuestros días en los cuales se ha venido profundizando en comprender cuál es el saber propio de nuestra disciplina<sup>12</sup> incorporando dentro del mismo el diseño y creación de nuevas maneras de cuidar para mejorar la calidad de vida.<sup>13</sup>

Igualmente importante es referir lo que el Consejo Internacional de Enfermeras ha declarado para el despuntar de este siglo en lo relativo a la investigación en Enfermería:<sup>14</sup> la generación de conocimiento disciplinar para Enfermería; el análisis de los aspectos relacionados con la prestación de servicios de salud y la calidad del cuidado; el estudio del impacto de las intervenciones de Enfermería en las metas de salud y bienestar y la integración de la práctica basada en la evidencia. Todo este abanico de necesidades para dinamizar y ampliar los horizontes de cuidado, desde escenarios distintos y promover el trabajo en equipo entre las instituciones formadoras del talento humano y las prestadoras de los servicios de salud.

Ahora bien, evidenciamos que los temas referentes al cuidado son complejos, que aun a pesar de los esfuerzos que se

han venido haciendo por parte de las enfermeras, el camino por allanar es grande y todavía hay una gran brecha frente a las áreas propuestas y la investigación desarrollada.

Veamos, a grosso modo, cuáles han sido los abordajes que con mayor énfasis se han seguido en la investigación en Enfermería. Murrain<sup>15</sup> encontró que a nivel mundial se utilizaban metodologías experimental/cuasi-experimental, evaluativas, estudios correlacionales, epidemiológicos, investigación cualitativa especialmente fenomenológica y la aplicación de sistemas. Adicionalmente, Cometto y colaboradores<sup>16</sup> en su estudio sobre los coloquios de investigación 2000-2006 encontraron que los diseños más utilizados en la presentación de los trabajos correspondía a la metodología cuantitativa (86%) lo que da cuenta de la tradición positivista de la disciplina en las Américas pudiendo observarse también que los trabajos descriptivos son dominantes (96%). Durante este periodo la investigación cualitativa inicia un desarrollo incipiente correspondiendo a un 14% del total. Esta situación muestra que el desarrollo disciplinar es lento ya que el crecimiento teórico debe ser sustentado por producciones basadas en aportes realizados por investigaciones explicativas y comprensivas. Adicionalmente, la mayoría de los trabajos de las autoras corresponden a estudios mono disciplinares.

12 Oliviera Gomes, V.L., Schubert, V.M., Coelho de Souza M.I., CezarVazM.R. Evolución del conocimiento en la Enfermería : del cuidado popular a la construcción de teorías. Investigación y educación en Enfermería. Vol. XXV No 2 sep. 2007.

13 Garzón N. Retos de Enfermería para el nuevo milenio. En: Cuidado y practica de Enfermería. Bogotá: Unibiblos.2000. pp20.

14 Consejo Internacional de Enfermeras (CIE). Investigación en Enfermería :establecimiento de un programa internacional de Investigación. Informe del Comité de expertos de Investigación de Enfermería. Ginebra; 1997.

15 Murrain, E. Tendencias de la investigación en Enfermería Repertorio de Medicina y Cirugía. Vol. 18 N° 2 . 2009.

16 Cometto C, Piován M, Gómez P. Aportes de los coloquios panamericanos a la investigación en Enfermería periodo 2000.2006. Texto Contexto Enfermagem. 2008; 17(4): 720-6

El breve recuento presentado, muestra un panorama sobre las metodologías que ha venido desarrollando Enfermería, particularmente en nuestro contexto latinoamericano, el cual, si bien da cuenta del avance y de la multiplicidad metodológica que ha estado ocurriendo desde la mitad del siglo pasado, nos invita a identificar algunos retos que debemos enfrentar para mejorar nuestra práctica investigativa.

A continuación presento seis desafíos metodológicos que deberíamos afrontar con el propósito de continuar el avance y profundización del estudio de la acción de cuidar para la disciplina de enfermería.

### **1) Desafío: transitar de estudios mono disciplinares a inter y trans disciplinares**

Si nos aproximamos al ser humano, no con una concepción fragmentaria, sino como unidad, como ser integral, es necesario que tengamos en cuenta que el cuidado es un proceso complejo en el que intervienen diferentes actores en un contexto económico social y en un momento histórico determinado. Podríamos decir que de esa manera, la realidad del cuidado se muestra de forma poliédrica con contradicciones en un contexto espacio-temporal. Igualmente, sabemos que hay interdependencia con otras disciplinas y que los instrumentos y las formas de construir teoría no solamente han sido generadas por la disciplina de la Enfermería sino que es patrimonio de otras disciplinas. Esta realidad representa un desafío, pues la investigación exigiría un abordaje menos reduccionista y fragmentario y más interrelacionado con otras disciplinas en un complejo esfuerzo metodológico, pues las diferentes disciplinas muchas veces implican diversos abordajes y maneras de pensar el fenómeno. Este esfuerzo

implica un proceso y una filosofía de trabajo que entra en acción a la hora de enfrentar los problemas y cuestiones que preocupan cuando se estudia el cuidado.<sup>17</sup>

La investigación debe contemplar diferentes planos de comprensión, obedeciendo a las especificidades de los variados problemas y situaciones de salud. En el plano metodológico, se reconoce el avance en el desarrollo de técnicas y métodos cuantitativos facilitados enormemente por la informática.

Pero las intensas polémicas que han generado las acciones resultantes de estos análisis, al tiempo que señalan los actuales límites de dichos métodos marcan la necesidad de continuar el perfeccionamiento de su metodología, amén de reclamar una mejor articulación con las ciencias sociales y económicas, buscando entender mejor el fenómeno del cuidado. Pero para que esa interdependencia sea una meta alcanzable se hace necesaria una revisión al sistema de formación de los profesionales en Enfermería, para que desde la misma formación, las enfermeras estén más comprometidas con la realidad del cuidado y su transformación.

Parafraseando a Morin,<sup>18</sup> podríamos decir que debemos entrar en la vertiente de la reforma del pensamiento, avanzando en un método trans disciplinario, capaz de ligar las áreas del conocimiento y trabajar la multidimensionalidad de los fenómenos ya que la manera de ver las

17 Torres Santome J. Globalización e interdisciplinaridade: o currículo integrado. Porto Alegre: Artmed; 1998

18 Morin, E. La cabeza bien puesta. 2ª Ed. Buenos Aires (BA): Nueva Visión. 2001.

cosas actualmente solo permite visiones parciales, unilaterales y cerradas lo que limita apreciar lo complejo de todo.

**2) Desafío: Aprender y desarrollar propuestas investigativas como práctica rutinaria con sentido esencialmente transformador que mejoren la calidad del cuidado cotidiano en los servicios de salud.**

Sabemos que hay un distanciamiento entre la teoría que se imparte en las instituciones formadoras del talento humano y la práctica que se ejerce en cada escenario del cuidado. Esta ruptura, se hace evidente también entre los resultados que se obtienen de las investigaciones primarias realizadas por las enfermeras y los pocos cambios que han permitido en el cotidiano del cuidado.<sup>19</sup> De allí que se hace necesario que los profesionales de enfermería se involucren y participen activamente en procesos de investigación que les permita identificar los problemas de la práctica y resolverlos mediante dichos procesos.

Este desafío implica que los profesionales de Enfermería integren, como una necesidad a su práctica laboral, ejercicios de investigación científica. Como esta labor no se ha asumido completamente como práctica rutinaria, ello ha impedido perfilar acciones desde esa lógica. El reto de investigar desde el espacio profesional cotidiano implica el desarrollo de metodologías que, sin dejar de lado el rigor que debe caracterizarlas, deben facilitar la celeridad del proceso especialmente para descubrir, no solo

aquellos elementos que condicionan el problema, sino también como un procedimiento para evaluar el cambio de la situación que originó la acción de cuidado. Por tanto, ya que no hay recetas y por fortuna hay multiplicidad de posibilidades metodológicas, es necesario tener claros los criterios por los cuales vamos a identificar, entre otros, qué metodología utilizar, qué pasos dar y cuáles técnicas usar.

En esta tarea, el acompañamiento de las instituciones formadoras del talento humano en Enfermería es vital. El intercambio y cooperación han demostrado ser una poderosa estrategia para alcanzar objetivos y metas comunes. Realizar esta tarea conjunta redundará, sin lugar a dudas, en que las enfermeras asistenciales se motiven, valoren y consuman críticamente los resultados de otras investigaciones; identifiquen problemas propios de su entorno y se animen a realizar cambios en su práctica de manera crítica.<sup>20</sup> Necesitamos una ciencia con conciencia, en la cual, apliquemos lo descubierto, no de manera ciega o caprichosa a los intereses políticos o económicos sino teniendo en cuenta las necesidades de las personas a las que cuidamos.

**3) Desafío. Aprender a rescatar las experiencias para sistematizarlas y a partir de este proceso generar conocimiento.**

El significado más usado hace referencia al ordenamiento y clasificación de datos e informaciones, estructurando de manera precisa categorías, relaciones, posibilitando la constitución de bases

<sup>19</sup> Loayza Enríquez, Blanca Katiuzca. Buscando evidencias en la ciencia y el arte del cuidado de enfermería: retos y desafíos. Evidentia. 2010 abr-jun; 7(30). Disponible en: <<http://www.index-f.com/evidentia/n30/ev1530.php>> Consultado el 29 de julio de 2010.

<sup>20</sup> Burns N, Grove S. Investigación en Enfermería. 3ª ed. Madrid (M): Elsevier. 2004. Pp485

de datos organizados. Pero a lo que aquí se refiere es de ir más allá de clasificar la información; se trata de mirar las experiencias como procesos históricos, procesos complejos en los que intervienen diferentes actores, que se realizan en un contexto económico-social determinado y en un momento institucional del cual formamos parte. Sistematizar experiencias significa entonces entender por qué ese proceso se está desarrollando de esa manera, entender e interpretar lo que está aconteciendo, a partir de un ordenamiento y reconstrucción de lo que ha sucedido en dicho proceso.

Por lo tanto, en la sistematización de experiencias, partimos de hacer una reconstrucción de lo sucedido y un ordenamiento de los distintos elementos objetivos y subjetivos que han intervenido en el proceso, para comprenderlo, interpretarlo y así aprender de nuestra propia práctica.<sup>21</sup>

El desafío está en no quedarnos sólo en la reconstrucción de lo que sucede sino pasar a realizar una interpretación crítica de lo sucedido para poder extraer lecciones aprendidas que tengan una utilidad para el futuro.

Por tanto, el reto en este aspecto es el que seamos capaces de pasar de lo descriptivo y narrativo a lo crítico e interpretativo. Esto no es fácil, pues no tenemos la costumbre de teorizar, no hemos desarrollado suficientemente nuestra capacidad analítica y muchas veces nuestra formación nos ha empujado a simplemente ser consumidores pasivos de los conocimientos de otras personas.

El punto clave de la sistematización, es el interrogar a la experiencia para entender por qué pasó lo que pasó, comprendiendo cómo se pusieron en juego los diferentes componentes y factores presentes en la experiencia, para poder enfrentarla ahora con una visión de transformación. En ese sentido, sistematizamos nuestras experiencias para aprender críticamente de ellas y así mejorar nuestra propia práctica de cuidado, compartir nuestros aprendizajes y para contribuir al enriquecimiento de la teoría.

De acuerdo a la literatura, no hay una sola manera de sistematizar experiencias. Podrían indicarse algunas posibilidades o la combinación de algunas de ellas: desde los actores, en forma participativa, como una sistematización formal al concluir la experiencia, o como una sistematización que se hace sobre la marcha.

Esta metodología implica resolver dialécticamente la relación entre saber empírico y saber científico. Lamentablemente sufrimos un paradigma de ciencia que no valora el conocimiento empírico, el saber local y solo pone énfasis en el conocimiento acumulado, en el saber constituido académicamente.

La sistematización de experiencias es una gran posibilidad para que se expresen y se desarrollen y se divulguen los conocimientos y saberes locales, que tienen mucho que aportar al enriquecimiento del pensamiento científico. Esto también permitirá asumir más creativamente nuestros proyectos, pues no tendremos una actitud pasiva que se reduce a aplicar los conocimientos y verdades que ya existen, sino que impulsaremos nuestra capacidad de crear conocimientos adecuados a la realidad que vivimos y sus particularidades.

21 Jara O. Dilemas y desafíos de la sistematización de experiencias. Conferencia presentada en Cochabamba Bolivia en el seminario ASOCAM: Agricultura Sostenible Campesina de Montaña. Consultado en la Web el 7 de julio de 2010. <http://www.grupochorlavi.org/webchorlavi/sistematizacio/oscarjara.pdf>



#### 4. Desafío: trabajar en metodologías donde se propicie la integración y complementariedad de los paradigmas cualitativo y cuantitativo

Como es conocido por todos, los dos paradigmas se basan en una visión del mundo diferente pero complementaria; los dos, por tanto, son necesarios para obtener un conocimiento más claro y completo de la realidad. Aunque en algunas investigaciones en Enfermería se han trabajado metodologías con los dos paradigmas, los esfuerzos aun son escasos en lo relativo al cuidado. Cook y Reichardt,<sup>22</sup> reconocen como ventajas el utilizar conjuntamente metodologías con los dos tipos de paradigmas para alcanzar objetivos múltiples, robustecer mutuamente los tipos de métodos y llevar a cabo la triangulación. Cada vez se percibe con más fuerza cómo la separación y dicotomía empobrece la investigación.

Como manifiesta Bericat<sup>23</sup> al referirse a la oposición y disyuntiva de los dos paradigmas: Cuando se quiere comprender un fenómeno solo desde una mirada se “limitan seriamente las posibilidades de la ciencia al alcanzar descripciones o cuantificaciones, comprensiones o explicaciones, críticas o legitimaciones válidas, precisas y fiables de la realidad social.”

Lo importante no es acentuar las diferencias sino identificar los nexos de unión y la búsqueda de la complementariedad. La defensa de la complementariedad metodológica la

proclama Morin<sup>24</sup> en su obra, “Los siete saberes necesarios a la educación del futuro” en donde explica que la complejidad de los hechos o fenómenos, exigen la presencia de visiones distintas pero concurrentes, lo que ofrecerá una riqueza de matices que se pueden escapar a cada una de ellas de forma aislada.

Al referirse a la investigación cualitativa, Bartolomé,<sup>25</sup> subraya la finalidad de la investigación como elemento clave a tener en cuenta al indicar que “la investigación cualitativa ha alcanzado en esta década un reconocimiento explícito como vía, no única desde luego, para acceder al conocimiento científico pero no se vislumbra, al menos por ahora, la existencia de un solo paradigma, ni siquiera circunscribiéndonos a la metodología cualitativa: más bien reconocemos un pluralismo de enfoques que son consecuencia, no tanto de las estrategias utilizadas para acercarse a la realidad (que son muy similares) ni de la concepción objeto de estudio (la realidad aparece como construida y tiende a abordarse desde una perspectiva holística) sino de la finalidad de la investigación (comprender, construir unas teorías, establecer relaciones consistentes; transformar la práctica...)”

La complementación e integración paradigmática y metodológica a la que se acaba de hacer mención es cada vez más habitual en la investigación en las Ciencias Sociales y Humanas. En la ciencia de la Enfermería esta tendencia también se ha ido perfilando en un estilo

22 Cook, T.D., Reichardt, C.H.S. Métodos Cualitativos y Cuantitativos en investigación cualitativa. Madrid: Morata. 1986. Pp. 46

23 Bericat, E. La integración de los métodos cuantitativos y cualitativos. Barcelona: Ariel. 1998. Pp. 48.

24 Morin E. Los siete saberes necesarios a la educación del futuro. Paris: Organización para las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), 1999.

25 Bartolomé, M. Investigación cualitativa en educación ¿Comprender o transformar? Revista de Investigación Educativa. No 20, 7-36 1992.

de investigación en el que se integran distintos métodos en un mismo diseño, esto es la investigación multimétodo. La combinación de múltiples métodos, materiales empíricos, perspectivas, e incluso observadores, focalizados en un estudio singular, debe entenderse como una estrategia que agrega rigor, amplitud y profundidad al trabajo del investigador.<sup>26</sup>

Básicamente para Enfermería son tres las razones que nos llevarían a la integración de distintos métodos en un mismo diseño de investigación: de un lado, contar con dos o más imágenes distintas del cuidado, realidad social o fenómeno objeto de estudio; de otro lado, compensar las limitaciones de un método con las fortalezas de otro y finalmente reforzar la validez de los resultados.

Estas razones se hallan en la base de las tres estrategias de integración a las que Bericat<sup>27</sup> denomina estrategias de complementación, de combinación y triangulación, respectivamente. Las describimos brevemente:

- **Complementación:** La finalidad de esta estrategia es llevar a cabo una investigación con dos estructuras metodológicas distintas, para conseguir como resultado último un informe síntesis-interpretativo de los resultados procedentes de cada método.
- **Combinación:** Esta estrategia trata de integrar un método (sea cuantitativo o cualitativo) en el otro método, con el objeto de fortalecer la validez de este

último, compensando sus limitaciones de tal forma que las fortalezas de uno de los métodos son utilizadas para compensar las debilidades del otro.

- **Triangulación:** Con esta modalidad de integración se pretende reforzar la validez de los resultados. Es especialmente útil cuando lo que buscamos son resultados convergentes y válidos. "Cuanto más diferentes sean los métodos que muestran idénticos resultados mayor será la evidencia de su veracidad; y viceversa" Bericat.<sup>28</sup>

No quiero pasar por alto los problemas de legitimidad científica que plantea la investigación multi método. Son muchos los autores que participan en este debate y sostienen la tesis de que las posibilidades de integración sólo pueden ser resueltas en el plano metodológico, siempre y cuando la estructura resultante sea en sí misma coherente.

Al diseñar una investigación con los atributos del "estilo multi-método", debe entenderse que la integración debe aplicarse a la formulación del problema de investigación, a los objetivos, a la recolección de datos y al análisis e interpretación.

Es necesario considerar también, además de las situaciones habituales que se tienen cuando se realiza cualquier tipo de investigación, que el estudio multi-método enfrenta otro tipo de retos.

El primer reto que enfrenta el estudio multi método, hace referencia al perfil formativo de los investigadores, pues al menos uno de los investigadores debe estar familiarizado con la aplicación de ambos tipos de orientaciones metodológicas.

26 Norman K. Denzin & Yvonna S. Lincoln (Eds.), *Handbook of qualitative research* Thousand Oaks: Sage. 1994.

27 Bericat, E. *La integración de los métodos cuantitativos y cualitativos*. Barcelona: Ariel. 1998. Pp. 111

28 Ibid

El segundo reto de la práctica de la investigación multi-método es el aspecto relativo al tiempo, puesto que esta dimensión en cada tipo de investigación y en cada una de sus fases es diferente. El resultado de integrar una investigación realizada por encuesta estructurada, con otra, de naturaleza etnográfica, puede ser incoherente, debido a que la rapidez de la primera se enfrenta con la lentitud de la segunda.

El tercer reto hace alusión al incremento económico que conlleva la realización de un estudio multi método.

**5) Desafío: Trascender lo local y particular del cuidado enriqueciéndolo con lo global y colectivo**

Los estudios comparativos o cross cultural son un excelente ejercicio para hacer esa transición. Usualmente se encuentran numerosos trabajos de investigación en los cuales se estudia el fenómeno del cuidado en una comunidad o subcultura en particular sin que se compare o identifique los aspectos similares o diferentes en las diferentes culturas. La invitación es que estos esfuerzos no queden solo en lo local y específico de la subcultura que se aborda. Con los estudios cross cultural, como generalmente se les llama, se identifican similitudes y diferencias en las maneras de abordar el cuidado en distintas culturas. Mediante esta investigación se pueden descubrir aspectos universales que ayudan a entender mejor el comportamiento humano en relación al cuidado humano.

La comparabilidad de los datos es un requisito fundamental para realizar investigaciones Cross cultural. Un aspecto central en este asunto es contar con o desarrollar instrumentos de

medición que posean tanto validez como equivalencia. Este tipo de estudios, a pesar de que son empresas complejas y difíciles de realizar por la inversión de tiempo y esfuerzo son necesarios pues a través de ellos se puede avanzar hacia la explicación o teorización respecto al por qué de las diferencias encontradas en los diferentes entornos.

**6) Desafío. Profundizar el conocimiento y visión del cuidado realizando metodologías de investigación basadas en la evidencia de Enfermería.**

El volumen de investigaciones generadas en los últimos años y la necesidad de sintetizar la eclosión de resultados de innumerables investigaciones que se realizan han propiciado que se estructuren metodologías de investigación que sintetizen, resuman y revisen sistemáticamente la información obtenida en diferentes estudios sobre un problema determinado. Estas metodologías, relativamente nuevas, ocurren en los llamados Meta-análisis cuando se trata de investigaciones cuantitativas, o Meta síntesis en caso de estudios cualitativos.

En su esencia, el Meta-análisis es una revisión bibliográfica, pero a diferencia del método clásico que ésta utiliza, consistente en comentar, analizar y comparar descriptivamente ensayos clínicos individuales, adicionalmente relaciona sistemáticamente y cuantifica gran diversidad de resultados y ofrece conclusiones cuantitativas y cualitativas sobre el aspecto estudiado<sup>29</sup>.

<sup>29</sup> Laporte JR. Principios básicos de investigación clínica. Madrid: Ergon, 1993:41-82.

Adicionalmente, como la gran mayoría de los ensayos clínicos que se publican, tienen un tamaño muestral pequeño, al combinar estos limitados estudios se pueden llegar a conclusiones más confiables.

Vale la pena recalcar que esta metodología se aplica solo a estudios empíricos, no teóricos, por tanto los resultados producidos son cuantitativos, en vez de cualitativos, los cuales a su vez son susceptibles de ser configurados en formas estadísticas comparables como en el caso de las correlaciones, proporciones, tamaños de efectos, entre otros.

Su utilidad, para el caso del estudio del cuidado en Enfermería puede resultar restringida debido a que, por la esencia misma de este fenómeno, no resulta adecuado utilizar ensayos clínicos controlados que son precisamente los que se privilegian cuando de comparar y relacionar resultados sistemáticamente en el Meta-análisis se trata. A pesar de esta limitación, es importante que, desde y para Enfermería, no se deje de lado este camino metodológico ya que en la literatura científica hay experiencias interesantes y rigurosas en las cuales, a través de estudios experimentales, se evalúan por ejemplo, aspectos relativos a la eficacia del cuidado y en ese sentido, dichos aspectos pueden ser objeto de análisis en algunos experimentos.

Como todo método de inferencia, el meta-análisis tiene sus problemas y limitaciones. Uno de ellos es que al ser un estudio que generalmente se ejecuta de forma retrospectiva, tiene una posibilidad mayor de introducir sesgos. Otros problemas son los que se derivan del procedimiento de combinar datos de múltiples ensayos clínicos entre los cuales pudiera haber diferencias en cuanto a criterios utilizados. El llamado

sesgo de publicación es otra gran fuente de errores pues existe la tendencia a creer que los ensayos clínicos realmente realizados son solamente los que han sido publicados. Muchos ensayos clínicos no son publicados por diversas causas, especialmente aquellos que no registran diferencias entre los distintos grupos de tratamiento. De este modo, los meta-análisis que incluyen sólo los resultados de ensayos clínicos publicados pueden tender a sobreestimar el efecto del tratamiento experimental.

El segundo tipo de estudios es la meta-síntesis el cual es un tipo de evidencia científica que consiste en un complejo ejercicio de interpretación que busca ampliar la relevancia y utilidad de los estudios cualitativos. En palabras de Romero esta aproximación constituye " ... un modelo crítico reflexivo de revisión, síntesis y difusión de evidencias; asimismo es un método de aprendizaje y ejercicio profesional para la toma de decisiones basadas en las evidencias útiles y pertinentes..."<sup>30</sup>

Sin importar la técnica específica o el método utilizado para desarrollarla, la meta-síntesis siempre busca una interpretación más comprehensiva de los fenómenos. La comparación constante, la interpretación y la integración de los hallazgos son pasos claves en este tipo de investigación, cualquiera que sea el método o técnica seleccionada; la diferencia entre las técnicas radica en el alcance o meta esperada que determina qué y cómo hacer la comparación, interpretación e integración en mención.

---

30 Romero MN. Bases Conceptuales de la Enfermería Basada en la Evidencia In: Memorias IV Jornada Internacional de Investigación en Ciencias de la Enfermería. junio 24 de 2010, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo Perú.

La meta-síntesis es entonces, una técnica a desarrollar para trascender del conocimiento particular y específico generado a partir de estudios cualitativos primarios, hacia una comprensión más amplia de los fenómenos a través del análisis e interpretación de los hallazgos de dichos estudios.

### **Condiciones para lograr enfrentar los desafíos**

Finalmente, quiero cerrar esta conferencia precisando que enfrentar estos desafíos implica reconocer que algunas acciones deberían realizarse para dinamizar, transformar y trascender los procesos metodológicos en la investigación. En ese sentido, desde las aulas de las universidades es necesario que se continúe trabajando en propiciar un pensamiento crítico entre los alumnos, desarrollando competencias que les permitan formular preguntas, entender las ideas de otros, evaluar los argumentos que se ofrecen en favor de ellas y formular posiciones y fundamentarlas para promover una discusión razonada.

Sin duda alguna estos retos precisan que observemos cómo se aborda la formación académica para la investigación del cuidado de enfermería, e incluso asumir el reto de que el escenario en la pedagogía de la investigación del cuidado no debe estar exento de una práctica fundamentada en el hallazgo científico producto del quehacer investigativo cotidiano.

Esta condición, desplegada de manera dinámica, permitirá que el futuro profesional de Enfermería tenga conciencia y motivación investigativa. Se podría prever que uno de los resultados de esta estrategia sería el que las enfermeras, cuidadoras e investigadoras, exploren las situaciones emergentes del día a día en

la práctica del cuidar para elaborar sus problemas de estudio y analizar la mejor manera de abordar dichos problemas. Para ello, las instituciones de formación de Enfermería deben asumir la práctica de cuidar y de investigar como prácticas interdisciplinarias complementarias y entrelazadas haciendo que la enfermera las incorpore como un hábito.

Otra estrategia prioritaria para enfrentar los desafíos metodológicos para la investigación del cuidado en Enfermería consiste en promover y desarrollar redes de investigación entre profesionales de docencia y de servicio en donde se configuren espacios de discusión para el aprendizaje continuo y el apoyo entre colegas, lo que redundará en el desarrollo de la investigación disciplinar y colaborativa, así como propender por el desarrollo de la investigación inter y transdisciplinar.

Lo anterior implica no solo, el compromiso de las instituciones de docencia y de servicio pues ellas deben estar dispuestas a destinar recursos y tiempo para ello, sino también la utilización de los medios tecnológicos de información para dinamizar el flujo y consecución de la producción académica e investigativa.

### **Conclusiones**

La investigación en Enfermería está llamada a ir elaborando procedimientos metodológicos que faciliten a los profesionales elementos que contribuyan a liberarles de la rutina de hacer siempre lo mismo y del mismo modo.

Es necesario cuestionar lo que hacemos intentando contemplar la acción de cuidar sin minusvalorar la fundamentación teórica vigente sino perfeccionándola.

Los desafíos planteados, han tratado de poner en relieve algunas luces y sombras metodológicas que tiene la investigación del cuidado en Enfermería. Las luces serán cada día más luminosas puesto que contamos con talento humano con gran inquietud por la búsqueda de la verdad e inquietud por transmitirla en el cuidado que prestan a las personas con el propósito final de contribuir en el mejoramiento de la calidad de vida de la sociedad.

Como todavía hay mucho camino por recorrer en lo relativo a la manera de investigar el cuidado de enfermería me gustaría compartir esta reflexión sobre la utopía y el horizonte de Eduardo Galeano: Camino dos pasos, ella se aleja dos pasos y el horizonte se corre diez pasos más allá. Entonces, ¿para qué sirve la utopía? Para eso, sirve para caminar!!