

# INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN SOCIOSANITARIA: DISEÑO DE ESTUDIOS CUALITATIVOS CARACTERÍSTICAS GENERALES Y CONCEPTOS BÁSICOS DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA (1.ª PARTE)

## Autoras

Alica Hanzeliková Pogrányivá<sup>1</sup>, Concha Noriega Matanza<sup>2</sup>.

**1** Enfermera del Servicio de Salud de Castilla la Mancha. Toledo. Máster en Investigación en Cuidados. Doctoranda en Psicología por la Universidad Camilo José Cela de Madrid.

**2** Máster en Investigación en Cuidados. Doctora por la Facultad de Medicina de la Universidad de Castilla la Mancha. Profesora de Enfermería en la Universidad de Alcalá de Henares.

### Dirección para correspondencia

Alica Hanzeliková Pogrányivá  
Comité Editorial de Enfermería en Cardiología  
Casa del Corazón  
Ntra.Sra. de Guadalupe, 5-7  
28028 Madrid

### Correo electrónico:

alica.hanzelik@gmail.com

*Investigar es ver lo que todo el mundo ve y pensar lo que nadie piensa.  
Albert Szent- Györgyi*

## Resumen

Aunque la investigación cualitativa no es algo novedoso en las ciencias socio sanitarias, el interés que ha despertado este tipo de investigación entre los profesionales de la salud es relativamente reciente, concretamente comenzó en los años 50 y 60 del siglo XX. Tanto los métodos de razonamiento como la terminología utilizada, se distinguen claramente de los de la investigación cuantitativa, ofreciendo además otras orientaciones filosóficas. En este artículo, se presentan algunas nociones básicas para la lectura y comprensión de estudios cualitativos, así como para la aplicación clínica de sus resultados.

**Palabras clave:** investigación cualitativa, diseños, metodología.

## INTRODUCTION TO SOCIO-SANITARY RESEARCH: QUALITATIVE STUDY DESIGN. GENERAL CHARACTERISTICS AND BASIC CONCEPTS OF QUALITATIVE RESEARCH (1st PART)

### Abstract

Although qualitative research is not new in socio-sanitary sciences, the interest that this kind of research has awakened among health professionals is rather recent; specifically, it started in the '50s-'60s of the 20th century. Both the methods of reasoning and the terminology used clearly differ from those used in quantitative research, and offer as well other philosophical orientations. In this article, some basic notions for the reading and comprehension of qualitative studies, as well as for the clinical application of their results, are presented.

**Keywords:** qualitative research, designs, methodology.

## INTRODUCCIÓN

La investigación cualitativa en el mundo sanitario es especialmente adecuada para conocer los valores, creencias y actitudes sobre el proceso de salud/enfermedad, tanto de la población objeto de estudio, como de los profesionales de la salud. Los conocimientos que este tipo de investigación aporta, redundan en último término en proporcionar a la población una atención de calidad y ante todo adaptada a las necesidades detectadas y al perfil del usuario. Los profesionales sanitarios en multitud de ocasiones prestan cuidados sin tener en cuenta, por desconocimiento, qué características sociales, económicas, culturales, de creencias y valores tiene el paciente. Esta visión y actitud del profesional, condiciona indiscutiblemente la calidad de los cuidados que se procuran al paciente. Parece necesario entonces, investigar en este sentido con el fin de conocer además las actitudes que presentan profesionales y pacientes.

La investigación cualitativa contribuye al estudio de los fenómenos en el campo del proceso salud/enfermedad de manera delimitada. En los años 50-60 del siglo XX se la conocía con el nombre de Sociología de la Medicina o Antropología de la Salud. A pesar de que ha sido durante décadas un tipo de investigación delimitada, actualmente goza de un extraordinario auge entre investigadores de las ciencias de la salud.

Los enfoques cualitativos de investigación socio-sanitaria tienen una muy buena aceptación ya que van desarrollándose y avanzando cada vez más. Con respecto a la formación en este campo, en la actualidad la oferta de cursos, másters, etc, ha aumentado considerablemente. Asimismo, cada vez aparecen un mayor número de revistas dedicadas a este tipo de investigaciones, también actualmente se ha incrementado la publicación de libros y artículos que abordan en mayor o menor profundidad sus características. Este artículo por tanto, trata de proporcionar un conocimiento básico sobre el enfoque de la investigación cualitativa, con el objeto de proporcionar una orientación sencilla que permita iniciar el camino paso a paso, en este tipo de investigación.

## ¿QUÉ ES LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA?

Para esclarecer más el término, investigación cualitativa, se presentan las siguientes definiciones del concepto por diferentes autores:

«Es un desafío, para el autor de un libro sobre investigación cualitativa, responder a una pregunta inspirada por el sentido común: ¿qué es eso? Si bien no hay una definición integral breve, el marco organizador singular es la concentración teórica y metodológica en las complejas relaciones entre 1) los significados personales y sociales, 2) las prácticas individuales y culturales, y 3) el entorno material o contexto.»<sup>1</sup>

«Es aquella que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y la conducta observable.»<sup>2</sup>

«La investigación cualitativa o metodología cualitativa es un método de investigación usado principalmente en las ciencias, que se basa en cortes metodológicos sobre principios teóricos, tales como la fenomenología, la hermenéutica, la interacción social, empleando métodos de recolección de datos no cuantitativos, con el propósito de explorar las relaciones sociales y describir la realidad tal como la experimentan los respondientes. La investigación cualitativa requiere un profundo entendimiento del comportamiento humano y las razones que lo gobiernan. Investiga el por qué y el cómo se tomó una decisión, en contraste con la

investigación cuantitativa que busca responder preguntas tales como cuál, dónde, o cuándo.»<sup>3</sup>

«La investigación cualitativa es un proceso interpretativo de indagación basado en distintas tradiciones metodológicas –la biografía, la fenomenología, la teoría fundamentada en los datos, la etnografía y el estudio de casos que examina un problema humano o social. Quien investiga construye una imagen compleja y holística, analiza palabras, presenta detalladas perspectivas de los informantes y conduce el estudio en una situación natural...»<sup>4</sup>

«La investigación cualitativa es una investigación (...) multimetódica, naturalista e interpretativa.»<sup>5</sup>

«...una aproximación sistemática y subjetiva que permite describir las experiencias de vida y darles significado.»<sup>6</sup>

## BREVE HISTORIA DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA

Taylor y Bogdan en 1984 en su libro «Introducción a los métodos cualitativos de investigación»<sup>2</sup> presentan una nota sobre la historia de la investigación cualitativa y en esta nota se basa este resumen.

La observación descriptiva, las entrevistas y otros métodos cualitativos, son tan antiguos como la historia escrita. Los orígenes del trabajo de campo comienzan ya desde el griego Herodoto. Es a partir del siglo XIX y principios del XX, cuando se denominó método cualitativo y fue empleado conscientemente en la investigación social. Robert Nisbet (1966) escribe que el trabajo de LePlay en 1855, sobre familias y comunidades, constituye la primera investigación sociológica *científica*.

En antropología, la investigación de campo hizo valer sus méritos hacia principios del siglo. Malinowsky fue el primer antropólogo profesional que proporcionó una descripción de su enfoque investigativo y un cuadro del trabajo de campo. Es por ello que tanto la observación participante como la observación, han sido asociadas con la antropología e ignoradas por los sociólogos, puesto que parece que estos últimos estaban ya familiarizados con la información sobre la vida de las personas como para interesarse en qué mirar y qué preguntas hacer.

Los métodos cualitativos tienen una rica historia en la sociología norteamericana, aunque aún no hayan sido bien aceptados. Comenzó su divulgación en los estudios de la Escuela de Chicago en 1910. Antes de la década de 1940, por tanto, los estudiosos de la sociedad ya estaban familiarizados con la observación participante, la entrevista y los documentos personales. A pesar de esto, el interés por este método declinó hacia principios de los años 50, aunque resurgió de nuevo hacia 1960, siendo muchos los estudios que se han publicado basados en este método. Lo que alguna vez fue una tradición oral de investigación cualitativa, ha quedado bien registrada en multitud de monografías y compilaciones.

Los enfoques, tanto de sociólogos como de antropólogos, son sorprendentemente similares, siendo a veces difícil distinguir entre antropología cultural y sociología cualitativa, así por ejemplo Spradley en 1980, adopta el interaccionismo simbólico (perspectiva sociológica) como marco teórico.

En definitiva, a pesar de que la investigación cualitativa refleja clara tradición sociológica, parece claro que ha pasado a ser de uso general, independientemente de la disciplina del investigador.

## EL PARADIGMA DE LA INVESTIGACIÓN

En las ciencias sociales han prevalecido dos perspectivas teóricas principales. La primera, el positivismo, reconoce

su origen en el campo de las ciencias sociales en los grandes teóricos del siglo XIX y primeras décadas del XX, especialmente August Comte (1896) y Emile Durkheim (1938,1951). Los positivistas buscan los hechos o causas de los fenómenos sociales con independencia de los estados subjetivos de los individuo<sup>2</sup>.

La segunda perspectiva teórica principal se denomina fenomenológica, posee una larga historia. El fenomenólogo quiere entender los fenómenos sociales desde la propia perspectiva del actor. Examina el modo en que se experimenta el mundo. La realidad que importa es lo que las personas perciben como importante.

Adoptando el modelo de investigación de las ciencias naturales, el positivista busca las causas mediante métodos tales como cuestionarios, inventarios y estudios demográficos, que producen datos susceptibles de análisis estadístico. El fenomenólogo, busca comprensión por medio de métodos cualitativos tales como la observación participante, la entrevista en profundidad y otros, que generan datos descriptivos, aunque no estamos afirmando que los positivistas no puedan emplear métodos cualitativos.

Las respuestas del constructivismo a las tres cuestiones a las que se ha visto que responden los paradigmas, son<sup>4</sup>:

**Cuestión ontológica:** Cada persona es una realidad propia y el mundo posee el significado que le atribuyen las personas. Existen diversas realidades, ya que son diversas las representaciones con las que las personas ven y explican los hechos. No hay una realidad universal válida. No es suficiente una realidad observada, tiene que ser interpretada también.

**Cuestión epistemológica:** No existe la separación del objeto de estudio e investigador. El objetivo es el estudio y la comprensión del comportamiento individual.

**Cuestión metodológica:** hay una interacción entre el participante y el investigador. Esta relación es imprescindible en el proceso epistémico. El objetivo es entender el significado otorgado por el individuo. Las técnicas de investigación según la interacción investigador y estudiado deben ser subjetivas. El conocimiento parte de un proceso inductivo, de descubrimiento de la realidad, acercándose a ella de forma abierta, sin prejuicios<sup>4,7</sup>.

## DIFERENCIAS ENTRE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA

Antes de profundizar en las propiedades de la investigación cualitativa, se exponen las principales diferencias entre la investigación cualitativa y cuantitativa. La diferencia, entre investigación cualitativa e investigación cuantitativa, no es solo la utilización o no de datos numéricos. Son dos visiones del mundo diferentes, donde se utiliza metodología de trabajo distinta; la forma de recoger y analizar datos, y otros muchos aspectos, difieren entre ellas.

Ambas alcanzan conocimientos diferentes, pero complementarios, enriqueciendo la investigación en las ciencias de la salud, mediante un enfoque múltiple. Las características más importantes de las investigaciones cualitativas y cuantitativas se enumeran muy detalladamente en la **Tabla 1**.

## CARACTERÍSTICAS DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA

En cierto modo, la investigación cualitativa está considerada como una manera de encarar el mundo empírico. Para describir las características propias de la investigación cualitativa, se adopta la propuesta de Taylor y Bogdan<sup>2</sup>:

1. La investigación cualitativa es inductiva.
2. En la metodología cualitativa, el investigador ve al escenario y a las personas en una perspectiva holística; las personas, los escenarios o los grupos no son reducidos a variables, sino considerados como un todo.
3. Los investigadores cualitativos son sensibles a los efectos que ellos mismos han creado sobre las personas que son objeto de su estudio.
4. Los investigadores cualitativos tratan de comprender a las personas dentro del marco de referencia de ellas mismas.
5. El investigador cualitativo aparta sus propias creencias, perspectivas y predisposiciones.
6. Para el investigador cualitativo todas las perspectivas son valiosas.
7. Los métodos cualitativos son humanistas.
8. El investigador cualitativo da énfasis a la validez en su investigación.
9. Para el investigador cualitativo, todos los escenarios y personas son dignos de estudio.
10. La investigación cualitativa es un arte.

## FASES DE LA INVESTIGACIÓN<sup>4,7</sup>

Existen cuatro fases fundamentales en el proceso de investigación cualitativa:

**1. Fase preparatoria.** El estudio se inicia con una pregunta o una serie de preguntas de investigación. Una vez identificado el tema, el investigador suele buscar toda la información posible sobre el mismo. En definitiva, se trata de establecer el estado de la cuestión, pero desde una perspectiva amplia, sin llegar a detalles minuciosos.

**2. Fase de «Trabajo de campo».** Esta fase tiene dos etapas:

**Acceso al campo:** El investigador va accediendo progresivamente a la información fundamental para su estudio. Para recoger la información, se utilizan diferentes sistemas (grabadoras de voz, de vídeo, diarios, otros materiales., etc.).

**Recogida productiva de datos:** Es muy importante asegurar el rigor de la investigación, por eso hay que tener en cuenta la suficiencia y adecuación de los datos. La suficiencia se refiere a la cantidad de información recogida. Los datos son suficientes cuando se consigue un estado de saturación informativa.

**3. Fase analítica.** Los datos obtenidos de los participantes se estudian en profundidad. Es necesario seguir ciertas pautas a la hora de analizarlos:

- a) Reducción de datos.
- b) Disposición y transformación de datos.
- c) Obtención de resultados y verificación de conclusiones.

**4. Fase informativa.** Elaboración de un informe con los datos obtenidos. Los datos se presentan de manera convincente, sistemáticamente, refutando explicaciones alternativas. Existen dos maneras de redactar un informe:

- a) Como si el lector estuviera resolviendo un puzle con el investigador.
- b) Ofrecer un resumen de los principales hallazgos y entonces presentar los resultados que apoyan las conclusiones<sup>7</sup>.

## MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA

La elección del método depende de la naturaleza de la pregunta de investigación y por lo tanto, con el método se buscará la mejor vía para obtener una respuesta. Los **principales métodos de investigación cualitativa** son:

**Tabla 1.** Diferencias entre la investigación cuantitativa y cualitativa<sup>4</sup>.

	INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA	INVESTIGACIÓN CUALITATIVA
<b>Reichardt y Cook; 1986</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Métodos cuantitativos.</li> <li>- Positivismo.</li> <li>- Medición controlada.</li> <li>- Objetiva.</li> <li>- Fuera de los datos.</li> <li>- Confirmatoria, deductiva.</li> <li>- Orientada a los resultados.</li> <li>- Datos sólidos, repetibles.</li> <li>- Generalizable.</li> <li>- Particularista.</li> <li>- Realidad estática.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Métodos cualitativos.</li> <li>- Fenomenología.</li> <li>- Observación naturalista.</li> <li>- Subjetiva.</li> <li>- Dentro de los datos.</li> <li>- Exploratoria, inductiva.</li> <li>- Orientada al proceso.</li> <li>- Datos ricos, profundos.</li> <li>- No generalizable.</li> <li>- Holística.</li> <li>- Realidad dinámica.</li> </ul>
<b>Guba; 1987</b>		
<b>Ontológica</b>	Realismo: realidad independiente del observador.	Relativismo: realidad socialmente construida, consensuada.
<b>Epistemológica</b>	Objetivismo: el conocimiento puede darse con independencia del observador.	Subjetivismo: el conocimiento no puede darse al margen de quien lo crea.
<b>Metodología</b>	Intervención y control.	Hermenéutica, interpretación.
<b>Otros</b>		
	Objetiva basada en datos cuantificables.	Subjetiva, basada en comportamientos, creencias, vivencias de las personas.
	La pregunta de investigación no cambia a lo largo del estudio.	La pregunta de investigación puede variar a lo largo del estudio.
	El muestreo es probabilístico.	El muestreo es intencional, no probabilístico.
	Los datos son numéricos.	Los datos son el discurso de los informantes, no el número de informantes.
	Razonamiento deductivo.	Inductivo.

1. La etnografía.
2. La fenomenología.
3. La teoría fundamentada.
4. La etnometodología.
5. La investigación - acción.
6. El método biográfico.

**1.- Etnografía**

El termino etnográfico significa «retrato de un pueblo». La etnografía surge a finales del siglo XIX, en la antropología, como una herramienta para el estudio de las culturas. Proporciona un método para entender a las personas, incluyendo sus estilos de vida, creencias, y adaptación a los diferentes entornos. Se ocupa de aspectos culturales, entendiendo la cultura en un sentido amplio, como un concepto central, un modo de vida o experiencia similar que comparte un determinado grupo de personas (mujeres embarazadas, enfermeras de unidades de cuidados

paliativos, etc.), un programa que guía los pensamientos, acciones y sentimientos de un grupo en particular, las maneras de resolver problemas, etc<sup>4,7,8</sup>. La etnografía por tanto, estudia grupos.

El análisis de los datos se lleva a cabo buscando categorías y patrones culturales. El resultado de la etnografía es una descripción densa de la naturaleza de un fenómeno<sup>4</sup> (**Ejemplo 1**).

**2.- Fenomenología**

Se desarrolla en los primeros años del siglo XX, y está basada en el estudio del pensamiento y la acción humana que no es posible mediante la investigación cuantitativa.

Sus raíces están en la escuela de pensamiento filosófico creada por Husserl. Su núcleo está en la exploración de las experiencias vividas, en lo más íntimo. Su característica fundamental, frente a otras corrientes de investigación cualitativa, está en el énfasis que hace sobre lo individual

### Ejemplo 1. Estudio etnográfico.

#### RESUMEN

##### Introducción

A la luz de la teoría de las transiciones, durante la hospitalización (ingreso-estancia-egreso), hay momentos propicios para orientar al enfermo y a la familia sobre el cuidado y su continuidad en casa.

##### Objetivo

Describir el proceso de transición del cuidado del hospital a la casa de adultos mayores dependientes.

##### Metodología

Etnografía enfocada. Se realizaron 30 entrevistas semiestructuradas a adultos mayores, familiares suyos y profesionales de cinco instituciones de salud, públicas y privadas. En los municipios de Medellín, Bello y Rionegro (Antioquia, Colombia), se llevaron a cabo 25 observaciones participantes en 9 salas hospitalarias, y los datos fueron analizados manualmente siguiendo los lineamientos etnográficos.

##### Resultados

Se destacó la temática adultos mayores enfermos y su familia: mucho más que la enfermedad. En ella, se describió el sentir de las personas como sujetos que requieren un cuidado integral, y las relaciones que establece el personal de enfermería con los enfermos, la objetivación del sujeto de cuidado por la pérdida de la interacción entre la persona enferma y la persona cuidadora, y la forma como se realiza la transición del cuidado entre el hospital y la casa, en estas instituciones de salud.

##### Conclusiones

El adulto mayor es dado de alta sin habersele brindado el conocimiento sobre cómo continuar el cuidado en casa. Es necesario que el personal de salud asuma, de manera real, la transición del cuidado del hospital a la casa.

##### Referencia

Zea Herrera MC, Torres Marín BP. Adultos mayores dependientes hospitalizados: la transición del cuidado. Invest Educ Enferm. 2007; 25 (1): 40-49.<sup>9</sup>

### Ejemplo 2. Estudio fenomenológico.

#### RESUMEN

##### Introducción

Las respuestas a *¿Qué significa el cuidado de enfermería para los pacientes en estados de cronicidad?*, permitieron encontrar esencias procedentes de la interacción entre los pacientes y las enfermeras que los cuidaban. En esta investigación se consideró pertinente centrarse en lo común, permanente e invariante de los discursos de los participantes.

##### Objetivo

Reducir la brecha entre teoría y práctica, academia y ejercicio profesional, y aportar conocimiento de enfermería derivado de la práctica.

##### Metodología

Mediante método fenomenológico y abordaje de Colaizzi, se definió del fenómeno de interés, recolección de datos sobre este, lectura de los datos, relectura de las transcripciones, interpretaciones mediante códigos vivos y sustantivos, asociación por grupos de temas, descripciones exhaustivas de experiencias y validación.

##### Resultados

Los pacientes expresaron que frecuentemente pasan de estar aliviados o compensados, a estar enfermos u hospitalizados; muchas veces llegaron al hospital en malas condiciones de salud o en paro cardiorrespiratorio y los funcionarios del hospital informaron a sus familiares que harían todo lo posible por recuperarlos y salvarles la vida. Fue así como ellos asignaron, a la atención y cuidados recibidos, el significado *devuelve la vida y la salud perdidas*.

##### Conclusiones

Los participantes asignaron significados a la enfermera como un ser espiritual, que tiene vocación para la ayuda a los demás y que es el alma del hospital. El significado principal estuvo en el apoyo, especialmente en aspectos de las interrelaciones humanas, lo cual les permitió sentirse confortados con la amabilidad y familiaridad en los momentos de hospitalización y bien cuidados, y mantener la expectativa de la recuperación.

##### Referencia

Mejía Lopera María Eugenia. Significado del cuidado de enfermería para el paciente en estado de cronicidad. Index Enferm. 2008 [Acceso el 28 de marzo de 2016]; 17(4): 231-5. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962008000400002&lng=es.10](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000400002&lng=es.10).

y sobre la experiencia subjetiva: la fenomenología es la investigación sistemática de la subjetividad<sup>7</sup>.

Los datos se recogen mediante entrevistas. El tipo de entrevistas que se utilizan en este caso, son distintas a las que se usan en otras estrategias, como la teoría fundamentada o la etnografía. En este tipo de entrevistas, el investigador escucha de tal manera, que hace reflexionar a la persona para descubrir la esencia o cómo se encuentra subjetivamente. En estos estudios, es necesario realizar más de una entrevista a cada participante para llegar realmente a la esencia. También se pueden utilizar diarios, apuntes personales, revistas y otras fuentes que permitan alcanzar y profundizar en la experiencia humana<sup>7,8,4</sup>.

En el análisis se examina un fenómeno específico, para llegar a conocer los significados que los individuos dan a su experiencia vivida. El resultado final es una descripción densa de la esencia del fenómeno que se estudia<sup>4</sup> (**Ejemplo 2**).

### 3.- Teoría fundamentada

Esta estrategia de investigación cualitativa, surge a finales de los años 60 del siglo XX y se basa en el interaccionismo simbólico. Fue creada por los sociólogos: Glaser y Strauss en 1967, en el contexto de la sociedad norteamericana. Glaser y Strauss llegaron a formular la «teoría básica» de la teoría

fundamentada a partir de una investigación de personas que esperaban la muerte en los centros hospitalarios de California<sup>7,11</sup>.

El interaccionismo simbólico es una corriente del pensamiento que se basa en la comprensión de la sociedad a través de la comunicación, ubicado en el paradigma de la transmisión de la información, donde se considera a la comunicación como un hecho instrumental. Según Blumer el interaccionismo simbólico se entiende como el proceso según el cual los humanos interactúan con símbolos para construir significados. El interaccionismo simbólico parte de tres premisas distintas:

- Los seres humanos actúan ante las cosas y las personas en función de los significados que tienen para ellos.
- El significado es consecuencia de la interacción social entre las personas, en un proceso continuo.
- Los significados se operan y se convierten a través de procesos interpretativos de las personas, que utilizan en el manejo de las situaciones en las que se encuentran<sup>7</sup>.

El interaccionismo simbólico comprende a la persona activa en su ambiente, interactuando con los demás y consigo mismo. Las personas actúan ante las cosas con base al significado que estas tienen para ellos.

El argumento central de la teoría fundamentada, es observar al ser humano en interacción con los demás y captar la experiencia del participante. La teoría fundamentada es idónea para el estudio de un proceso a lo largo del tiempo, en sus diversas etapas y puede considerarse más un estilo de análisis cualitativo que un método. Los datos se analizan a través de codificación y diagramas. Se establecen categorías propias, que se desarrollan alrededor del fenómeno de estudio<sup>4,8</sup> (**Ejemplo 3**).

### Ejemplo 3. Estudio de la teoría fundamentada.

#### RESUMEN

##### Metodología

Estudio cualitativo sobre la violencia doméstica, que basada en la teoría fundada, pretende comprender cómo percibe la mujer este fenómeno, y explora las condiciones que la llevan a permanecer o dejar la situación de maltrato.

##### Resultados

El análisis muestra un proceso de cambio vivido por las mujeres en cuatro etapas: no tener en cuenta, darse cuenta, encontrarse a sí misma y salir adelante sola. En la primera etapa, permanecen en la situación violenta al predominar en ellas una estructura moral rígida tradicional que guía el cumplimiento de sus deberes familiares y matrimoniales. En las siguientes, flexibilizan los valores morales, se autoreconocen, se valoran y se preparan para salir, una que vez tienen la convicción de que la situación no va a cambiar.

##### Conclusión

Estos hallazgos muestran cómo la violencia doméstica continúa siendo un grave problema, con profundo arraigo cultural y crítico para las mujeres, en cuanto afecta su calidad de vida.

##### Referencia

Tulia Uribe J, Diva Jaramillo V. Del laberinto a la luz. El proceso de cambio que viven las mujeres en una experiencia conyugal violenta. *Index Enferm.* 2000 [Acceso el 27 de marzo de 2016]; 30: 12-16. Disponible en: [http://www.index-f.com/index-enfermeria/30revista/30\\_articulo\\_12-16.php](http://www.index-f.com/index-enfermeria/30revista/30_articulo_12-16.php)<sup>12</sup>.

### 4.- Etnometodología

El término etnometodología fue acuñado por el sociólogo Garfinkel en el año 1967 cuando realizó una investigación sobre las deliberaciones de los miembros de un jurado. Garfinkel mostró especial interés en los procedimientos de razonamiento a los que denominó «métodos», a través de los cuales fueron tomadas decisiones colectivas y se cumplieron veredictos. Estos «métodos» no se basaban en un conocimiento especializado o en tipos específicos de pensamiento lógico o legal, sino que estaban basados en el sentido común.

La etnometodología brinda una perspectiva particular acerca de la naturaleza y profundización e indagación del orden social. Se estudian las prácticas del sentido común - lo que se da por cierto- a través de las cuales las personas en una sociedad regulan, constituyen y comprenden sus actividades diarias. Su foco se centra en la acción social, la intersubjetividad, y la comunicación lingüística. Se fundamenta, en gran medida en el análisis de la conversación<sup>7,13</sup> (**Ejemplo 4**).

### Ejemplo 4. Estudio de la Etnometodología.

#### RESUMEN

##### Introducción

La ablación/mutilación genital femenina (A/MGF), está considerada internacionalmente como un atentado contra los derechos humanos, y un acto de violencia contra las mujeres y las niñas. Además, jerarquiza y perpetúa las relaciones en clave de desigualdad y niega el derecho a la integridad física y psicosexual de estas mujeres y niñas.

##### Objetivo

Analizar las perspectivas masculinas sobre la A/MGF, con el fin de comprender sus argumentaciones e iniciar el desarrollo de intervenciones enfermeras para su erradicación.

##### Método

Se utiliza una metodología cualitativa enfocada a través de la etnometodología, que supone la base principal de la etnoenfermería de Leininger. Los instrumentos utilizados son: análisis documental, conversaciones informales, y entrevistas semiestructuradas individuales y grupales.

##### Resultados

Los participantes describen las justificaciones que ellos mismos y su comunidad les otorgan a la A/MGF. Estas argumentaciones son llamadas factores, y conforman un sistema de cuidados tradicional. De entre estos factores, destacan los sexuales y religioso-espirituales, aunque la A/MGF también se muestra amparada por justificaciones de índole higiénico estética, relacionadas con la salud, socioculturales y económicas.

##### Conclusiones

Proporciona una perspectiva masculina sobre la A/MGF esencial para su erradicación, dado que los hombres juegan un papel importante en el mantenimiento de la práctica. Los factores sexuales y los religioso espirituales cobran un mayor peso en las justificaciones.

##### Referencia

Jiménez Ruiz I. Enfermería y cultura: las fronteras del androcentrismo en la ablación/mutilación genital femenina.[Tesis doctoral]. Murcia: DIGITUM. Depósito Digital Institucional de la Universidad de Murcia; 2015. [Acceso el 27 de marzo de 2016]. Disponible en: <https://digitum.um.es/xmlui/handle/10201/45704><sup>14</sup>.

### 5.- Investigación–acción

La investigación–acción se centra en la resolución de problemas y el término fue propuesto por primera vez en 1946 por el psicólogo social Lewin. La investigación–acción es una forma de estudiar o explorar una situación social, con la finalidad de mejorarla, en la que se implican como «indagadores» los implicados en la realidad investigada.

Se trata de una perspectiva amplia, un compromiso para problematizar las prácticas sociales, con base en un interés de transformación individual y social<sup>15</sup>.

La investigación–acción une la teoría y la práctica, el conocimiento y la acción, se proyecta en tres dimensiones: personal, profesional y política. Se reconoce el potencial generador de conocimientos científicos de los prácticos, a quienes se pone en comunicación, así como también a comunidades investigadoras.

Las características que presenta la investigación–acción, pueden enumerarse como sigue:

- Se plantea para cambiar y mejorar las prácticas existentes, bien sean educativas, sociales y/o personales.
- Se desarrolla de forma participativa, es decir, en grupos

que se plantean la mejora de sus prácticas sociales o vivencias.

- Su metodología se basa en un proceso en espiral que incluye cuatro fases: planificación, acción, observación y reflexión.

En definitiva, se puede decir que la investigación-acción es un proceso sistemático de aprendizaje, ya que implica que las personas realicen análisis críticos de las situaciones en las que están inmersos, motivando a las personas para que teorizen acerca de sus prácticas y exigiendo que las acciones y teorías sean sometidas a prueba<sup>16</sup> (**Ejemplo 5**).

**Ejemplo 5.** Estudio de la *Investigación – Acción*.

**RESUMEN**

**Objetivos**

En el contexto de una **investigación-acción participativa** en una unidad de cuidados intensivos (UCI) se consensuaron 4 propuestas de cambio de los cuidados a los familiares del paciente crítico, entre ellas, ampliar los horarios de visita. El objetivo fue conocer las aportaciones de los profesionales a una nueva propuesta de horarios de visita.

**Participantes y métodos**

Población: 205 profesionales. Muestra: 93 profesionales. Metodología cualitativa. Encuesta abierta con dos ítems excluyentes: 1) sí, estoy de acuerdo con la propuesta (indica cómo la mejorarías) y 2) no estoy de acuerdo con la propuesta (indica los motivos y tus propuestas). Se realizó análisis de contenido y triangulación de investigadores y participantes. Se alcanzó el punto de saturación teórica.

**Resultados**

Cinco categorías: 1) modificación restrictiva de la propuesta; 2) acuerdo; 3) dudas; 4) barreras para su implantación y 5) flexibilización.

**Conclusiones**

Los profesionales de la UCI son reticentes a la apertura de la unidad, pero admiten ampliar los horarios de visita actuales. La estructura física de la unidad es una barrera importante.

**Referencia**

Zaforteza Lallemand C, García Mozo A, Quintana Carbonero R, Sánchez Calvín C, Abadía Ortiz E y Miró Gaya JA. Abrir la unidad de cuidados intensivos a los familiares: ¿qué opinan los profesionales? *Enferm Intensiva*. 2010; 21 (2): 52-7<sup>17</sup>.

**6.- El método biográfico**

El método biográfico pretende mostrar el testimonio subjetivo de una persona, en el que se recojan tanto los acontecimientos como las valoraciones que dicha persona hace de su propia existencia, lo cual se traduce en una historia de vida<sup>18,19</sup> (**Ejemplo 6**).

Para definir los diferentes métodos biográficos, se utiliza la clasificación de Pujadas<sup>17</sup> (**Tabla 2**).

**6.1 Documentos personales:** Cualquier tipo de registro no motivado ni incentivado por el investigador durante el desarrollo del trabajo que posea un valor afectivo y/o simbólico para el personal participante

**6.2 Registros biográficos:** Registros obtenidos por el investigador a través de la encuesta.

**TERMINOLOGÍA BÁSICA**<sup>4, 7, 21-23</sup>

**Análisis cualitativo:** Conjunto de procedimientos que revelan cuáles son las características o el valor de algo, propio de la investigación cualitativa.

**Ejemplo 6.** Estudio *El método biográfico*.

**RESUMEN**

**Introducción**

Hasta ahora se ha estudiado la influencia de algunos factores como la edad o el sexo en el padecimiento de una enfermedad grave. Sin embargo, se ha prestado poca atención a cómo influye el desempeño profesional y más concretamente cómo experimenta un profesional sanitario tener una enfermedad.

**Objetivo**

Conocer cómo influye en la experiencia de enfermar el hecho de ser una enfermera.

**Métodos**

Estudio cualitativo basado en 11 relatos biográficos publicados en el fondo documental *Archivos de la Memoria* de la Fundación Index de los años 2004 a 2011.

**Resultados**

Las enfermeras, sufren un conflicto de identidad marcado por el doble rol que ponen en juego, el de paciente y el de sanitario. Fruto de ese conflicto, la enfermera se siente rechazada por otros pacientes que le otorgan unos privilegios de los que no siempre disfruta, y, a la vez, es señalada por sus colegas por el hecho de enfermar.

**Referencia**

Guerrero Portillo S, Montoya Juárez R, Hueso Montoro C. Experiencia de enfermedad del personal de enfermería: estudio cualitativo a través del relato biográfico. *Index Enferm*. 2014 [Acceso el 27 de marzo de 2016]; 23(1-2): 56-60. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962014000100012><sup>20</sup>.

**Tabla 2.** Clasificación de los modelos biográficos (Pujadas 1992).

<b>1. Documentos personales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autobiografías.</li> <li>• Diarios personales.</li> <li>• Correspondencia.</li> <li>• Fotografías, películas, vídeos o cualquier otro registro iconográfico.</li> <li>• Objetos personales.</li> </ul>
<b>2. Registros biográficos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Historias de vida.                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- De relato único.</li> <li>- De relatos cruzados.</li> <li>- De relatos paralelos.</li> </ul> </li> <li>• Relatos de vida.</li> <li>• Biogramas.</li> </ul>

**Campo:** Contexto en el que se obtienen los datos.

**Categorización:** Segmentación en elementos singulares, o unidades, que resultan relevantes y significativas desde el punto de vista del interés del investigador.

**Codificación:** Operación concreta por la que se asigna a cada unidad, un indicativo (código) propio de la categoría en la que se considera incluida.

**Codificación abierta:** Proceso analítico de identificación de conceptos y en el que se determinan sus propiedades y dimensiones a través de los datos obtenidos.

**Codificación axial:** Agrupar las categorías con sus subcategorías, relacionando las propiedades y dimensiones que se identificaron al interior de cada una de ellas

**Constructivismo:** Corriente epistemológica que asume que el conocimiento es construido socialmente por las personas en interacción con la realidad.

**Credibilidad:** Criterio de rigor de la metodología cualitativa que asegura la veracidad de los resultados de la investigación.

**Descriptor:** Término que identifica un concepto conocido en el marco de una área científica.

**Diseño del estudio:** Estrategia que pone en marcha el investigador para dar respuesta a la pregunta objeto de la investigación.

**Émico (Descripción émica):** Descripción realizada en los mismos términos utilizados por la población sobre los fenómenos a estudiar.

**Ético (Descripción ética):** Descripción realizada en los términos relativos al marco referencial del investigador, de los «otros».

**Etnografía:** Ciencia que estudia las culturas y las razas.

**Fenomenología:** Corriente de pensamiento propio de la investigación interpretativa que aporta, como base del conocimiento, la experiencia subjetiva inmediata de los hechos tal como se perciben.

**Holístico:** Relativo al holismo: Posición metodológica y epistemológica que postula cómo los sistemas (ya sean físicos, biológicos, sociales, económicos, mentales, lingüísticos, etc.) y sus propiedades, deben ser analizados en su conjunto y no solo a través de las partes que los componen.

**Interaccionismo simbólico:** Conjunto de propuestas que mantienen que los humanos conviven y se comunican a partir de comportamientos, objetos y símbolos con significado social preestablecido que varía con la interacción y el contexto del individuo.

**Marco conceptual:** Representación general de toda la información que se maneja en el proceso de investigación.

**Método:** Conjunto de procedimientos y técnicas para recoger y analizar datos.

**Metodología:** Conjunto de procedimientos que determinan una investigación de tipo científico.

**Metodología cualitativa:** Metodología que se fundamenta en los supuestos del paradigma interpretativo o constructivista. Estudia las interpretaciones que las personas hacen de la realidad, a través de los significados e intenciones humanas.

**Muestreo intencional:** Muestreo no estadístico, en el que los casos o individuos se seleccionan según criterio del investigador.

**Observación participante:** Estrategia de investigación que combina la observación con la participación de los investigadores. Consta de tres fases: observación descriptiva, observación focalizada y observación selectiva.

**Paradigma:** Sistema de creencias y actitudes, compartido por un grupo de científicos, que fundamenta los supuestos epistemológicos y metodológicos de la investigación.

**Saturación teórica:** Punto en la construcción de la categoría en el cual ya no emergen propiedades, dimensiones o relaciones nuevas durante el análisis.

**Subcategorías:** Conceptos que pertenecen a una categoría, que le dan claridad adicional y especificidad.

**Teoría:** Sistema de conceptos y relaciones que explica y ofrece predicciones verificables de los fenómenos.

**Triangulación:** Utilización de diferentes fuentes o estrategias para llevar a cabo un estudio de un mismo fenómeno.

## AGRADECIMIENTOS

Nos gustaría dar las gracias de una forma muy especial a Marcos Martínez Borja, anestesiista del Hospital Ramón y Cajal, por su aportación a uno de los apartados del presente trabajo.

## BIBLIOGRAFÍA

- Vasilachis de Gialdino I (coord). Estrategias de investigación cualitativa. Barcelona: Gedisa; 2006.
- Taylor SJ, Bogdan R. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Barcelona: Paidós; 1987.
- Fernández-Lasquetty B. Introducción a la investigación en Enfermería. Madrid: Difusión Avances de Enfermería; 2013.
- Creswell JW. Qualitative Inquiry and Research Design. Choosing among Five Traditions. 3rd ed. London: Sage Publications; 2012.
- Denzin NK, Lincoln YS. Introduction: entering the field of qualitative research. En: Denzin NK, Lincoln YS, eds. Handbook of Qualitative Research. Thousand Oaks, California: Sage Publications; 1994.
- Munhall PI. Nursing research: A qualitative perspective. 5.ª ed. Sudbury, MA: Jones & Bartlett; 2012.
- Rodríguez Gómez G, Gil Flores J, García Jiménez E. Metodología de la Investigación Cualitativa. Granada: Aljibe; 1996.
- Burns N, Grove SK. Investigación en enfermería. 5.ª ed. Barcelona: Elsevier; 2012.
- Zea Herrera MC, Torres Marín BP. Adultos mayores dependientes hospitalizados: la transición del cuidado. Invest Educ Enferm. 2007; 25 (1): 40-9.
- Mejía Lopera María Eugenia. Significado del cuidado de enfermería para el paciente en estado de cronicidad. Index Enferm. 2008 [Acceso el 28 de marzo de 2016]; 17(4): 231-5. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962008000400002&Ing=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000400002&Ing=es).
- Hernández JG, Herrera L, Martínez R, Páez JG, Páez MA. Seminario: Generación de teoría. Teoría fundamentada. Puerto Ordaz, Venezuela; enero de 2011. [Acceso el 24 de marzo de 2016]. Disponible en: <http://www.eduneg.net/generaciondeteoria/files/INFORME-TEORIA-FUNDAMENTADA.pdf>
- Tulia Uribe J, Diva Jaramillo V. Del laberinto a la luz. El proceso de cambio que viven las mujeres en una experiencia conyugal violenta. Index Enferm. 2000 [Acceso el 27 de marzo de 2016]; 30: 12-6. Disponible en [http://www.index-f.com/index-enfermeria/30revista/30\\_articulo\\_12-16.php](http://www.index-f.com/index-enfermeria/30revista/30_articulo_12-16.php)
- Firth A. Etnometodología. Discurso & Sociedad. 2010; 4(3): 597-614.
- Jiménez Ruiz I. Enfermería y cultura: las fronteras del androcentrismo en la ablación/mutilación genital femenina. [Tesis doctoral]. Murcia: DIGITUM. Depósito Digital Institucional de la Universidad de Murcia; 2015. [Acceso el 27 de marzo de 2016]. Disponible en <https://digitum.um.es/xmlui/handle/10201/45704>
- Buendía L, Colás P, Hernández F. Métodos de Investigación en Psicopedagogía. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana de España; 1998.
- Mortis Lozoya SV. Paradigma de investigación cualitativo. Instituto tecnológico de Sonora, Méjico. [Acceso el 26 de marzo de 2016]. Disponible en: <http://biblioteca.itson.mx/oa/educacion/oa2/ParadigmasInvestigacionCualitativa/i12.htm>
- Zaforteza Lallemand C, García Mozo A, Quintana Carbonero R, Sánchez Calvín C, Abadía Ortiz E y Miró Gaya JA. Abrir la unidad de cuidados intensivos a los familiares: ¿qué opinan los profesionales? Enferm Intensiva. 2010; 21 (2): 52-57.
- Pujadas Muñoz JJ. El método biográfico: El uso de las historias de vida en ciencias sociales. Madrid: CIS, Cuadernos Metodológicos n.º 5; 1992.
- Velasco Juez MC. El método biográfico y las historias de vida. Su utilidad en la investigación en enfermería. Index Enferm. 1999 [Acceso el 26 de marzo de 2016]; 27: 25-30. Disponible en <[http://www.index-f.com/index-enfermeria/27revista/27\\_articulo\\_25-30.php](http://www.index-f.com/index-enfermeria/27revista/27_articulo_25-30.php)>
- Guerrero Portillo S, Montoya Juárez R, Hueso Montoro C. Experiencia de enfermedad del personal de enfermería: estudio cualitativo a través del relato biográfico. Index Enferm. 2014 [Acceso el 27 de marzo de 2016]; 23(1-2): 56-60. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962014000100012>.
- Hemilse Acevedo M. El proceso de codificación en investigación cualitativa. Contribuciones a las Ciencias Sociales [internet]. mayo de 2011 [Acceso el 26 de marzo de 2016]. Disponible en: [www.eumed.net/rev/cccss/12/](http://www.eumed.net/rev/cccss/12/)
- Vallés M. Entrevistas Cualitativas. Madrid: Síntesis; 2002.
- Aguirre A. Etnografía: Metodología cualitativa en la investigación sociocultural. Barcelona: Boixareu; 1995.