

Desafíos de la investigación cualitativa en salud

Challenges of qualitative health research

Sr. editor:

La salud depende de múltiples factores, entre los que se incluyen las condiciones de vida y las caracterologías personales y grupales propias de los entornos socioculturales. El como los profesionales de la salud describen e interpretan estas condiciones, consciente o inconscientemente, depende de ciertas orientaciones teóricas o paradigmas que dan cuenta de nuestras maneras de pensar y actuar al comprender, interpretar e intervenir las problemáticas bajo estos referentes.

En los últimos tiempos, en el campo de la salud, como en todas las ciencias, los nuevos paradigmas y concepciones de cómo hacer ciencia, cómo producir conocimiento, desde posturas cualitativas, incorporan nuevas lógicas epistemológicas y metodológicas al estudio de problemáticas, que replantean las formas lineales en el abordaje de investigaciones, tendiendo a construcciones dinámicas, sistémicas y holísticas.

Así se tiene que, en el área de la salud, se habla- entre otros- de dos enfoques investigativos:

- Patogénico (tratamiento de la enfermedad)
- Salutogénico (promoción de la salud y prevención de la enfermedad)

Los diseños de investigaciones tradicionalmente han sido de tipo cuantitativo, buscan relaciones causales, realizan proyecciones y están circunscritos a ámbito clínico-patogénico. Sin embargo se requiere también realizar estudios que proporcionan información

sobre el contexto-ambiente, vivencias y significados de los sujetos.

En este sentido, los estudios cualitativos obtienen datos contextuales ricos y profundos, abordan problemas desde perspectivas distintas, concentrándose en las influencias y las relaciones culturales de la salud y enfermedad que expresan la forma en que las personas piensan y actúan desde las experiencias cotidianas. Los procedimientos de acercamiento a su estudio, se basan en técnicas de observación participativa, entrevistas abiertas, entrevistas en profundidad, entrevistas a grupos focales, antecedentes biográficos y de manera complementaria el análisis documental. Esta investigación permite, no solo, conocer las percepciones, creencias y actitudes de los problemas de salud por parte de la población, de una manera más comprensiva, integral (sistémica) y compleja, difícil de lograr solamente desde la investigación cuantitativa, sino también, posibilita la generación de políticas y aplicación de programas y servicios de salud pública en contextos y poblaciones vulnerables con mayor pertinencia, fundamentando estas intervenciones según contextos políticos, sociales y jurídicos en que se adoptan estas decisiones.

Los mayores aportes a la investigación cualitativa en salud, son desarrollados en campos como la salud pública, materno infantil, educación para la salud, medicina comunitaria y la enfermería, que están siendo aplicadas con bastante éxito en muchos países. Estos aportes no son contradictorios a los estudios biomédicos sino más bien complementarios.

Por ejemplo, en el campo de la salud pública se formulan innumerables preguntas sobre relaciones complicadas, acontecimientos y fenómenos que mantienen en incertidumbre muchos problemas y que pudieran ser esclarecidos desde estudio cualitativos, tales como:

- ¿Cómo comprenden y usan hombres y mujeres la información técnica que reciben para adoptar decisiones críticas que afectan a sus vidas y las de sus hijos?

Tabla 1. Paradigmas para la investigación en salud pública (ULIN 2006).

Componente	Positivista	Interpretativo	Socio crítico (Feminista)
Supuestos básicos	El mundo social está constituido por hechos observables. La realidad es objetiva, independiente del investigador.	El mundo social está constituido por significados simbólicos observables en los actos, interacciones y lenguaje de los seres humanos. La realidad es subjetiva y múltiple, vista desde distintas perspectivas.	El mundo social es gobernado por relaciones de poder que influyen en los actos y las percepciones. Se negocia la realidad, que difiere según la posición social y el poder.
Fuentes de datos	Se revelan los hechos por medio de procesos científicos tradicionales; están libres del contexto.	Los significados se derivan de las percepciones, experiencias y acciones en relación con contextos sociales.	Se puede percibir la influencia de factores de poder, de control y del contexto en las descripciones personales que reflejan distintas versiones de la realidad.
Métodos	Recolección previamente estructurada de los datos, medición controlada, los ensayos clínicos son la norma. Ejemplo: encuestas, ensayos clínicos, escalas de medición, observación estructurada.	Las preguntas abiertas, semi estructuradas y la observación permiten a los participantes expresar pensamientos y acciones en forma natural. Ejemplos: entrevistas en profundidad, discusiones en grupo, observación participante, historias de casos	Las formas participativas de observación y la conversación guiada permiten a los grupos tanto marginados como dominantes expresar opiniones y contar sus historias. Ejemplo: técnicas participativas de acción, escuchar de manera reflexiva, poner en tela de juicio las barreras políticas y personales o posiciones muy arraigadas.
Propósito de la investigación	Los estudios cuantitativos buscan la explicación, verificación y predicción del comportamiento humano mediante las relaciones causales y asociativas.	Los estudios cualitativos buscan descubrir, interpretar y conocer las circunstancias del comportamiento humano.	Los estudios feministas buscan conocer a fondo la influencia del género en el comportamiento humano, incluidas las diferencias en cuanto a poder y control, en una agenda de acción para el cambio social.
Grado de participación	Los sujetos de la investigación responden a preguntas específicas predeterminadas en un formato de respuestas estructuradas.	Los participantes en la investigación son socios en la recolección de datos y responden a preguntas semiestructuradas en forma espontánea.	Los participantes en la investigación tienen relativa libertad para dirigir el proceso de recolección de datos y definir la acción ulterior.
Impacto en los participantes en el estudio	El impacto es neutral. Los sujetos de la investigación pueden obtener nueva información o conocimientos a partir de los resultados.	Los participantes tienen conciencia de que están involucrados en el proceso de la investigación; pueden obtener conocimientos acerca de sus propias perspectivas y comportamientos, así como acerca del tema de la investigación.	La participación otorga poder. Los resultados pueden conducir a una agenda de acción definida por los participantes y a obtener poder de decisión para iniciar o participar en el cambio de la política.

- ¿Cómo se moviliza una comunidad para resolver un problema sanitario persistente?
- ¿Por qué innumerables parejas saben como protegerse contra las infecciones de transmisión sexual, pero no lo hacen?
- ¿Por qué son sub- utilizados los programas de detección?

Investigación cualitativa, entonces, es la concentración teórica y metodológica en las complejas relaciones entre:

- Los significados personales y sociales
- Las prácticas individuales y culturales
- El entorno material o contexto

Esto quiere decir, que si bien la interpretación cualitativa puede responder a preguntas sobre cómo las personas entienden el mundo, también puede abordar muchas dimensiones objetivas de la acción y la interacción humanas y relacionar estos resultados con los contextos en los que se producen. Se consideran tres paradigmas para la investigación en salud pública: la investigación basada en principios positivistas, la investigación que usa un enfoque interpretativo y la investigación configurada desde una perspectiva feminista (desarrolladas de manera comparativa en el siguiente cuadro). Estas dos últimas se sitúan dentro de la investigación cualitativa.

La investigación feminista ha surgido de un compromiso con la

equidad de género y la creciente igualdad entre hombres y las mujeres, y continúa promoviendo esos objetivos; la perspectiva feminista aborda relaciones de poder de muchos tipos, no solo las existentes entre hombres y mujeres. Una perspectiva feminista de la salud no se refiere simplemente a las mujeres; considera también el poder y el reconocimiento de que las antiguas diferencias en el acceso al poder tienen un profundo efecto sobre la salud de las poblaciones.

Los marcos feministas de la investigación se ocupan de las dimensiones de los fenómenos sociales relacionados con el género y el poder, que configuran la vida de las personas. Una premisa importante de la teoría feminista es que la vida social y el comportamiento son restringidos en diversas formas por lo que se considera un comportamiento aceptable basado en el género.

María Elizabeth Jiménez Tordoya

¹Unidad de Desarrollo Curricular y Formación Docente, Departamento de Educación Médica y Planificación, Facultad de Medicina, Universidad Mayor de San Simón. Cochabamba, Bolivia.

²Magister

Correspondencia a: María Elizabeth Jiménez Tordoya
Correo electrónico: elijimenezt@hotmail.com