

La redacción del apartado de metodología en los estudios cualitativos

María Luisa Vázquez Navarrete, Ingrid Vargas Lorenzo y Victoria Porthé

Introducción

En muchas ocasiones, la pregunta de investigación planteada no puede ser abordada con métodos cuantitativos, o no completamente, por lo que es necesario adoptar un abordaje metodológico diferente, utilizando métodos cualitativos de investigación. La investigación cualitativa intenta comprender los fenómenos desde el punto de vista de los sujetos implicados y trata de responder a las preguntas de qué sucede y por qué. Intenta entender comportamientos, motivaciones, vivencias, etc. Por ejemplo, se utiliza para analizar las vivencias de los pacientes o cuidadores sobre la enfermedad o su manejo; las relaciones entre los pacientes y los profesionales sanitarios que los atienden; las barreras en el uso de los servicios de salud; las dificultades para seguir recomendaciones y pautas terapéuticas (adhesión); o los

motivos para adoptar o no hábitos saludables (por qué se hace ejercicio físico, se fuma, etc.).

Un protocolo de investigación con una aproximación metodológica cualitativa no se diferencia en sus principales apartados de uno de aproximación cuantitativa, aunque cada uno responde a las especificidades requeridas por la metodología. El protocolo de un estudio cualitativo debe contener la información necesaria para comprender cuál es el problema de estudio, cómo se alcanzará el objetivo de investigación y se responderán las preguntas de investigación definidas (tabla 1). Además, es conveniente, aunque no siempre se hace, describir el posicionamiento de quien investiga.

En investigación cualitativa, el proceso de investigación es flexible, iterativo y circular, lo que quiere decir que una fase puede informar la siguiente, pero también la anterior, y por tanto la

sucesión de fases no necesariamente es lineal, sino que puede haber una superposición de ellas.

Diseño del estudio

En este apartado se describe el enfoque teórico del método adoptado entre los existentes (fenomenológico, etnográfico, interaccionista, hermenéutico, sociolingüista, socioconstruccionista, etc.)¹, que define la forma en que la persona investigadora se aproxima a su objeto de estudio y la comprensión del fenómeno de estudio. De modo simplificado, los estudios podrían clasificarse en tres tipos básicos según su enfoque teórico-metodológico, el tipo de estudio y el tipo de análisis:

- Métodos etnográficos-naturalistas o descriptivos, en los que priman la descripción y la reproducción lo más fielmente posible de lo que interpretan los sujetos de estudio.
- Métodos interpretativistas, en los que prima la interpretación del discurso de los sujetos, como la *teoría fundamentada*² cuando se pretende generar teoría a partir de los datos, o la *inducción analítica*³, cuando se pretende verificar una teoría que ha sido formulada previamente en el mismo u otros estudios.
- Métodos participativos¹, en los que las relaciones entre los investigadores y los sujetos de

estudio son horizontales y el conocimiento se articula a partir de la interacción.

En un apartado de la introducción del protocolo se debe haber descrito claramente el *problema* de estudio, es decir, el fenómeno sobre el que se quiere investigar, y el *objeto* a investigar, es decir, los aspectos poco claros del problema de estudio que conducirán a definir el objetivo de la investigación. En el apartado de diseño del estudio se describe el tipo de diseño que se propone, con el detalle suficiente para mostrar que responde a las preguntas y los objetivos de investigación. Existen diversos tipos de estudios cualitativos, según la perspectiva teórica-metodológica, el objeto de estudio y el tipo de análisis⁴, siendo los más frecuentes los estudios *exploratorios*, cuando no hay conocimiento previo del tema, los *descriptivos* cuando se busca identificar aspectos que constituyen un fenómeno, y los *interpretativos*, cuando además de documentar se buscan explicaciones teórico-prácticas de lo que sucede (tabla 2). Asimismo, debe indicarse la población sujeto de estudio, es decir, de la que queremos analizar la experiencia del fenómeno, el objeto de estudio y el marco conceptual que orientará el análisis.

Sujetos de estudio y muestra

Se describirán el tipo de muestra, es decir, cómo se definen y

Tabla 1. Posibles apartados del protocolo de un estudio cualitativo.

1. Título
2. Resumen
3. Antecedentes y estado actual del tema, y definición del problema de estudio
4. Pregunta/s de investigación
5. Objetivos
6. Métodos:
 - Diseño del estudio: descripción del enfoque teórico del método adoptado; tipo de estudio, posicionamiento del equipo investigador
 - Sujetos de estudio y muestra: descripción de cómo se definirán y seleccionarán los informantes o los contextos; tipo de muestra, detalles sobre la pertinencia y la suficiencia de la muestra; criterios de saturación
 - Recogida de datos: descripción del tipo de técnicas que se utilizarán (documentales, conversacionales u observacionales) y cómo se aplicarán (guion, contactos, etc.)
 - Análisis de los datos: descripción clara y precisa del proceso de apoyo al análisis; indica si se utilizará un programa informático de análisis de datos y el tipo de análisis
 - Estrategias para garantizar el rigor y la calidad: descripción de las estrategias adoptadas, p. ej. triangulación
 - Consideraciones éticas: describe la observación de las normativas legales, los principios éticos, el consentimiento informado y la información para el participante
7. Cronograma
8. Anexos: p.ej., guion de la entrevista

Fuente: elaborada por las autoras para esta publicación.

Tabla 2. Tipos de estudios cualitativos más frecuentes y su finalidad.

Tipo de estudio	Propósito del estudio
Exploratorio	<ul style="list-style-type: none"> • Investigar un fenómeno poco conocido • Identificar o descubrir aspectos importantes de un fenómeno • Generar hipótesis para futuras investigaciones
Descriptivo	<ul style="list-style-type: none"> • Documentar el fenómeno objeto de estudio
Interpretativo-explicativo	<ul style="list-style-type: none"> • Explicar las causas que conforman el fenómeno • Identificar cómo interactúan estas causas para producir este fenómeno

Fuente: adaptada de ref. 5.

seleccionarán los informantes, y los contextos geográficos, culturales y temporales relevantes para el fenómeno que se estudia. En las investigaciones cualitativas, la muestra se construye de forma intencional y razonada, y puede clasificarse en dos tipos básicos: teórica y pragmática⁶. La muestra teórica se basa en el constructo teórico que guía el estudio y que permite definir perfiles o tipos con la aplicación de unos criterios. La muestra pragmática o de conveniencia, seleccionada por la facilidad para realizar los contactos, la accesibilidad, etc., se basa en un constructo teórico más débil. La descripción debe incluir las unidades de muestreo, que pueden ser contextos (p. ej., hospital, centro de salud, domicilios, etc.), personas, eventos, procesos, actividades, etc., y de los criterios de selección y de los perfiles. Los criterios deben estar claramente definidos en el protocolo (tabla 3).

El muestreo en investigación cualitativa es acumulativo y secuencial, y el tamaño de la muestra no se define *a priori*; es por ello por lo que la descripción debe ser bastante detallada, para comprender su *pertinencia*, es decir, que proporcionará la información adecuada para responder a los objetivos del estudio, y también el criterio que se utilizará para determinar que se ha obtenido la información necesaria (*suficiencia*).

Tabla 3. Ejemplo de descripción de la muestra.

La investigación se llevará a cabo en diferentes áreas de Cataluña. Para seleccionar las áreas se aplicarán los siguientes criterios: ser territorios con una alta concentración de población inmigrante; con una nacionalidad inmigrante predominante que permita capturar el espectro de países de procedencia teniendo en cuenta las nacionalidades más numerosas de Cataluña; incluir territorios rurales y urbanos.

Se realizará un muestreo teórico de informantes, es decir, se seleccionarán de acuerdo con unos perfiles definidos previamente para obtener posibles discursos diferentes. Se han definido los perfiles de informantes: a) directivos de los proveedores (gerentes, directores asistenciales, jefes de servicio y coordinadores de centros de atención primaria); b) personal de salud de atención primaria y especializada (médicos, enfermeras, personal de atención al usuario, trabajadoras sociales) con mayor contacto con población inmigrante; y c) usuarios y potenciales usuarios de los servicios de salud, de la nacionalidad predominante en cada territorio. Se consideran inmigrantes las personas con nacionalidad distinta a la española y europea de los E-15 y países de renta alta.

La muestra se seleccionará en dos etapas. En la primera, dentro de cada territorio se seleccionarán los centros de atención primaria con mayor concentración de inmigrantes. En la segunda etapa se seleccionarán los distintos tipos de informantes, procedentes de este centro y su hospital de referencia. Los usuarios inmigrantes se seleccionarán a partir de contactos con organizaciones sociales.

Fuente: adaptada de ref. 7.

Se describirá si se utiliza el criterio de *saturación* de los discursos, es decir, cuando aportar más información no añade nuevos datos porque esta comienza a repetirse y se constata un agotamiento de los datos. Llegados a este punto, se puede decir que se ha alcanzado la saturación de la información⁶. También aquí hay que describir cómo se espera alcanzarla.

Además hay que incluir la estrategia de muestreo, es decir, cómo se identificarán y seleccionarán los informantes.

Recogida de datos

Aquí se describirá qué técnicas de recogida de datos se utilizarán y por qué, así como con qué grupo o grupos de informantes se aplicarán. Los tres tipos básicos de técnicas cualitativas de recogida de datos son el análisis documental, las técnicas conversacionales (entrevistas) y la observación⁴.

Si se emplea el análisis documental, habrá que describir qué documentos se incluirán, para qué, el periodo de

tiempo que se tendrá en cuenta, cómo se obtendrán y qué contenidos se analizarán. Los documentos pueden ser de muy diferentes tipos: actas, circulares, discursos, periódicos, materiales educativos, reclamaciones, historias clínicas, políticas, leyes, películas, fotografías, etc.

En las técnicas conversacionales, la entrevista es la más usada en estudios en salud, y habrá que describir qué tipo se realizará, *individual* o *en grupo* (entrevista de grupo, grupo de discusión o grupo focal), y si será semiestructurada o sin estructurar. Es importante señalar por qué se selecciona el tipo de entrevista y los temas que se pretende abordar. En la entrevista semiestructurada se utiliza una guía para orientarla y asegurarse de que se abordan todos los temas y las dimensiones de interés, pero no se trata de un cuestionario. Si ya se ha avanzado en la guía, se puede incorporar en el protocolo. También habrá que indicar cómo se seleccionarán los informantes, y dónde, cuándo y cómo se realizará el contacto.

Si se utilizan técnicas de observación para analizar el fenómeno desde el contexto estudiado, sin manipularlo, habrá que describir el tipo de observación, participante o no participante, qué contextos y qué aspectos se pretende observar (condiciones de vivienda, etc.), actitudes (relaciones médico-paciente) o conductas (interacciones

de los miembros de un grupo, cuidados de la salud)⁸. También habrá que indicar dónde se harán las observaciones, y cuándo y cómo se accederá a los contextos de estudio.

Cuando el estudio combine diversas técnicas habrá que describir si se aplicarán de forma sucesiva y si se retroalimentarán. Por ejemplo, si el análisis documental se realiza para identificar los aspectos sobre los que posteriormente se quiere obtener la opinión de los informantes, o si se combinarán entrevistas individuales con grupos focales. Debe indicarse el periodo de recogida de la información que se prevé.

El análisis de los datos

Tiene que ser sistemático y el procedimiento debe estar descrito de forma clara y precisa para entender cómo se realizará. Se indicará si se utilizará algún programa informático de apoyo, quiénes realizarán el análisis y el tipo de análisis que se hará (narrativo de contenido manifiesto o análisis del discurso latente), así como el marco teórico que lo guiará. Asimismo, debe señalarse el enfoque del análisis. Si se trata de generar hipótesis o describir fielmente lo que interpretan los actores, se utilizará un *enfoque etnográfico* o de *orientación etnográfica*¹; si se pretende generar teoría a partir de los datos, se utilizará un enfoque desde la llamada *teoría fundamentada*²; y si se

pretende verificar una teoría que ha sido formulada previamente en el mismo u otros estudios, el enfoque será lo que algunos autores llaman *inducción analítica*³. El protocolo también debe indicar cuáles son las dimensiones de análisis de las que se partirá y cómo se generarán las categorías de análisis.

Existen diversos programas informáticos (NUDIST, Atlas/ti, The Ethnograph, etc.⁹) que facilitan el análisis cualitativo al permitir organizar los datos, codificar las categorías, seleccionar los textos, establecer relaciones entre las categorías, etc.¹⁰; sin embargo, es importante destacar que solo sirven de herramienta de apoyo, pues el proceso interpretativo es exclusivo de las personas investigadoras.

Estrategias para garantizar el rigor y la calidad de los datos

Toda investigación debe cumplir con los requisitos de calidad necesarios para lograr la excelencia metodológica. El protocolo, además de aportar la información necesaria para comprender que hay una coherencia teórico-metodológica, debe incluir las estrategias que se utilizarán para garantizar la calidad de los datos. Entre las diversas estrategias que existen es habitual utilizar la *triangulación* (tabla 4). Si esta es la elegida, hay que describir cómo se contrastarán y verificarán los resultados desde diferentes

Tabla 4. *Procedimientos de triangulación.*

- Triangulación de investigadores: varios investigadores con distintas formaciones y experiencias analizan los mismos datos o evalúan los resultados del análisis.
- Triangulación de fuentes de información e informantes: datos que se obtienen de diversas fuentes (documentos, informantes, contextos) se contrastan, ayudando a corroborarlos y también a encontrar diferencias que pueden señalar dimensiones alternativas no contempladas previamente.
- Triangulación de técnicas: la utilización de la observación, grupos focales, entrevistas, análisis documental, etc. ayuda a obtener datos diferentes y así proporciona una aproximación más completa de la realidad que estudiamos.
- Triangulación desde diferentes perspectivas o momentos: permite observar cómo se presenta el fenómeno que estudiamos desde distintas perspectivas (individual, grupal o institucional) o momentos diversos.
- Triangulación de teorías: consiste en utilizar diferentes perspectivas teóricas para abordar los mismos datos.
- Triangulación de metodologías: consiste en abordar un problema desde distintas metodologías, es decir, desde lo cualitativo y desde lo cuantitativo, cuando es relevante. Lo que se pretende con esta estrategia es complementar y dimensionar el alcance de los resultados.

Fuente: adaptada de ref. 7.

perspectivas, así como cualquier estrategia adicional que se utilice.

Consideraciones éticas

Hay que tener en cuenta las normativas legales y explicar cómo se respetarán los principios éticos y la autonomía de los potenciales informantes para participar o no en el estudio, la obtención del consentimiento informado, la discusión de los posibles beneficios y riesgos de la investigación, y las posibles consecuencias de la

presencia del investigador en el campo, si las hubiera.

Errores frecuentes

- No incluir el marco teórico de referencia, ni sustentar teóricamente el abordaje cualitativo.
- Los métodos no responden a las preguntas y los objetivos de la investigación.
- No hay una definición clara de los contextos o sujetos de estudio, los

criterios de selección y cómo se seleccionarán los informantes.

- No se describen suficientemente las técnicas que se utilizarán, ni con qué informantes.
- No se describen las dimensiones de estudio que se quieren explorar y estas no se relacionan con el objetivo de la investigación.
- Se establece un cronograma de trabajo demasiado intenso, que impide la adecuada realización del trabajo de campo.

Bibliografía

1. Patton Q. *Qualitative research & evaluation methods*. 3rd ed. Thousand Oaks (CA): Sage; 2002.
2. Glasser BG, Strauss AL. *The discovery of grounded theory: strategies for qualitative research*. Chicago: Aldine; 1967.
3. Bloor M, Frankland J, Tomson M, Robson K. *Focus group in social research*. London: Sage; 2002. p 58-73.
4. Berenguera A, Fernández de Sanmamed MJ, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar, observar y comprender. Recuperando la narrativa en las ciencias de la salud. Aportaciones de la investigación cualitativa. Barcelona: Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol; 2014.
5. Fernández de Sanmamed MJ. Tema 2: Diseño de estudios y diseños muestrales en investigación cualitativa. En: Vázquez ML, da Silva MRF, Mogollón AS, Fernández de Sanmamed MJ, Delgado ME, Vargas I, editores. *Introducción a las técnicas cualitativas de investigación aplicadas en salud*. Barcelona: Servei de Publicacions de la Universitat Autònoma de Barcelona; 2006. p. 39.
6. Vázquez ML, da Silva MRF, Mogollón AS, Fernández de Sanmamed MJ, Delgado ME, Vargas I. *Introducción a las técnicas cualitativas de investigación aplicadas en salud*. Barcelona: Servei de Publicacions de la Universitat Autònoma de Barcelona; 2006.
7. Vázquez ML, Vargas I, López-Jaramillo D, Porthé V, López-Fernández LA, Vargas H, et al. Was access to health care easy for immigrants in Spain? The perspectives of health personnel in Catalonia and Andalusia. *Health Policy*, 2016;120:396-405.
8. Mays N, Pope C. Qualitative research in health care. *Assessing quality in qualitative research*. *BMJ*. 2000;320:50-2.
9. Miles MB, Huberman AM. *Qualitative data analysis: an expanded sourcebook*. Thousand Oaks (CA): Sage; 1994.
10. Fernández de Sanmamed MJ, Gómez CC. Investigación cualitativa en atención primaria. En: Martín ZA, Cano PJF, editores. *Atención primaria*. Barcelona: Harcourt International; 2003. p. 223-49.

Bibliografía adicional

- Denzin N, Lincoln Y. *Handbook of qualitative research*. London: Sage; 2000.
- Hammersley M, Atkinson P. *Etnografía. Métodos de investigación*. Barcelona: Paidós; 1994.