

## Técnicas documentales

Las técnicas documentales consisten en la identificación, recogida y análisis de documentos relacionados con el hecho o contexto estudiado. En este caso, la información no nos la dan las personas investigadas directamente, sino a través de sus trabajos escritos, gráficos, etc. Y es a través de estas que pretendemos compartir sus significados.

Los documentos que se suelen considerar como fuente de datos son muy variados: leyes, normas, contratos, correspondencia, proyectos de trabajo, memorias, informes, diarios, películas, fotografías, dibujos y apuntes de personas implicadas, etc. Los documentos suelen clasificarse en "oficiales" y "personales". Los oficiales son documentos emitidos por organizaciones o instituciones y pueden tener carácter privado (actas de reuniones, memorias internas, informes confidenciales, etc.) o público (notas de prensa, normas, etc.). Si son privados, se han de obtener las co-

rrespondientes autorizaciones. Los documentos personales pueden ser biografías o autobiografías, diarios, cartas, fotografías, etc. En este caso, también deben pedirse las autorizaciones correspondientes. En la [tabla 9](#) se muestra la clasificación de los tipos de documentos según Keith MacDonald y Colin Tipton.

En general, los datos obtenidos de los documentos pueden usarse de la misma manera que los derivados de las entrevistas y observaciones, y su utilización en combinación con estas técnicas favorece el conocimiento del fenómeno a estudiar y aumenta el rigor del análisis.

→ Un ejemplo de estudio en el que se utilizaron exclusivamente técnicas documentales es el realizado por Margalida Miró-Bonet, cuyo objetivo fue "Analizar las continuidades, transformaciones y rupturas de los discursos que han constituido la identidad social de las

**Tabla 9.** Clasificación de los diferentes tipos de documentos

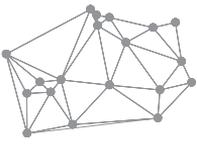
### Documentos escritos

- Documentos oficiales de las administraciones públicas: informes y estadísticas oficiales en general. Por ejemplo, el registro de los debates parlamentarios publicado (en España) en el *Diario de Sesiones de las Cortes* o los censos de población y sus correspondientes publicaciones
- La prensa escrita (periódicos y revistas)
- Los "papeles privados" (cartas, diarios, memorias, material biográfico o autobiográfico en general)

### Documentos visuales

- Fotografías
- Pinturas
- Esculturas
- Arquitectura

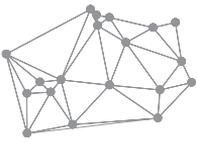
Tomada de: MacDonald K, Tipton T (1993). Fuente: Vallés MS. *Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y práctica profesional*. Madrid: Síntesis; 2000.



enfermeras en España entre 1956 y 1976". Para esto, se consultaron manuales de moral profesional, manuales destinados a estudiantes de primer curso de enfermería, manuales para la formación de enfermería con dos o más ediciones, un manual cuya autora fuera una enfermera, y la última publicación de un manual para la formación de enfermería del periodo de estudio. Se hizo un análisis del discurso de los documentos, y como resultado se obtuvo que la identidad profesional de las enfermeras ha estado constituida por un entramado discursivo y de relaciones de poder en el que se puede identificar un discurso residual moralista cristiano y otros dominantes de género, técnicos y biomédicos.

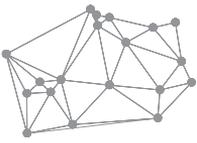
*Fuente: Miró-Bonet M, Gastaldo D, Minero-Caminero G. ¿Por qué somos como somos? Discursos y relaciones de poder en la constitución de la identidad profesional de las enfermeras en España (1956-1976). Enferm Clin 2008;18: 26-34. ●*

Hemos abordado en este capítulo las diferentes técnicas de que se dota la investigación cualitativa para obtener datos. Las técnicas descritas (conversacionales, observacionales y documentales) nos habrán generado una cantidad importante de datos narrativos que ahora deberemos ordenar para seguidamente darles sentido. Entramos ya en el campo del análisis de datos narrativos: lo trataremos ampliamente en el capítulo 5.



## Ideas clave

- La investigación cualitativa no es sólo un conjunto de técnicas destinadas a la recolección de datos. Las técnicas son los procedimientos específicos para recoger la información. Estos procedimientos, por sí mismos, no son cualitativos ni cualitativos, serán cualitativos si la metodología y los métodos de la investigación en que se enmarcan lo son.
- Existen tres tipos básicos de técnicas de recogida de información en investigación cualitativa: técnicas conversacionales, observacionales y documentales.
- El instrumento básico de las técnicas conversacionales es la entrevista que permite recoger información, compartir e interpretar aspectos subjetivos de las personas, que no podrían ser captados con otras técnicas, como las creencias, experiencias, opiniones y actitudes.
- Según el número de personas que forman, las entrevistas pueden ser individuales, en las que participa el/la investigador/a y el/la informante, o grupales donde aparte del/ la investigador/a y el/la observador/a, participan al mismo tiempo varias personas, y en la que la interacción es un instrumento para estimular el discurso individual.
- La entrevista semiestructurada o basada en un guión es la más utilizada en investigaciones cualitativas en las Ciencias de la Salud.
- Las entrevistas en grupo pueden ser grupos focales, grupos de discusión o grupos triangulares. La utilización de una u otra viene marcada por los objetivos de la investigación, el fenómeno objeto de estudio y la dinámica que se pretende conseguir.
- Las técnicas biográficas, también llamadas historias de vida, pueden considerarse técnicas conversacionales, pero en un sentido más amplio constituyen en sí mismas un cuerpo metodológico propio.
- La observación es el proceso de contemplar, de forma sistemática y con detenimiento, cómo se desarrolla un fenómeno social, tal como sucede, sin distorsionarlo ni modificarlo. El objetivo de las observaciones es obtener información sobre un tema-contexto observando directamente lo que sucede sobre el terreno. Su uso es especialmente útil en los estudios de enfoque interaccionista.
- Las técnicas documentales consisten en la identificación, recogida y análisis de documentos relacionados con el hecho o contexto estudiado. En este caso pretendemos compartir significados, no a través de las personas directamente sino de sus producciones escritas, gráficos, etc.



## Bibliografía comentada

**Callejo Gallego J. Observación, entrevista y grupo de discusión: el silencio de tres prácticas de investigación. Rev Esp Salud Pública 2002;76:409-22.**

Artículo perteneciente a una revista monográfica sobre investigación cualitativa realizada en 2002. Este artículo habla sobre las técnicas de recogida de datos: la observación participante, la entrevista individual y los grupos de discusión.

**Conde F. Los grupos triangulares como espacios transicionales para la producción discursiva: un estudio sobre la vivienda en Huelva. En: Gordo AJ y Serrano A, coordi. Estrategias y prácticas cualitativas de investigación social. 1ª ed. Madrid: Ediciones Pearson Prentice-Hall; 2008. Pág. 155-187.**

Capítulo de libro en el que Fernando Conde explica los usos, las características y la dinámica de los grupos triangulares.

**García Calvente MM, Mateo Rodríguez, I. El grupo focal como técnica de investigación cualitativa en salud: diseño y puesta en práctica. Aten Primaria 2000 Feb 28;25(3):181, 183-1, 186.**

Artículo que comenta las ventajas y las limitaciones del grupo focal, su diseño y planificación, así como sus usos y aplicaciones en el ámbito de la salud.

**Gutiérrez Brito J. Dinámica del grupo de discusión. Cuadernos Metodológicos 41. 1ª ed. Madrid: Centro de Investigaciones Sociológicas; 2008.**

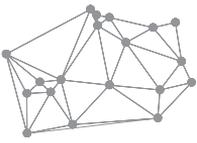
Libro en el que se explica el sentido técnico del grupo de discusión, así como todo lo relacionado con la presentación y la conducción del grupo y la intervención y papel del moderador en la dinámica grupal.

**Santos Guerra MA. La observación en la investigación cualitativa. Una experiencia en el área de salud. Aten Primaria 1999 Oct 31;24(7):425-30.**

Se trata de un estudio realizado durante dos años sobre la evaluación de la formación de médicos residentes en la ciudad de Málaga, y cómo utilizaron la observación como método básico de recogida de datos. También se describen ciertos aspectos sobre estrategias para realizar la observación.

**Vallés MS. Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y práctica profesional. Madrid: Síntesis; 2000.**

Manual de sociología que trata de forma exhaustiva sobre los elementos históricos, metodológicos y técnicos de la investigación cualitativa, así como sobre las técnicas cualitativas de recogida de datos y los elementos del análisis cualitativo.



## Bibliografía complementaria

Amezcu M. La entrevista en grupo. Características, tipos y utilidades en investigación cualitativa. *Enfermería Clínica* 2003;13:112-7.

Angrosino M. *Etnografía y observación participantes en investigación cualitativa*. Madrid: Morata; 2012.

Barbour RS, Featherstone VA. Acquiring qualitative skills for primary care research. Review and reflections on a three-stage workshop. Part 1: Using interviews to generate data. Members of WoReN. Wolds Primary Care Research Network. *Fam Pract* 2000 Feb;17(1):76-82.

Britten N. Qualitative interviews in medical research. *BMJ* 1995 Jul 22;311(6999):251-3.

Guach O. *Observación participante*. Cuadernos Metodológicos 20. Madrid: Centro de Investigaciones Sociológicas; 1999.

Íñiguez RL. Investigación y evaluación cualitativa: Bases teóricas y conceptuales. *Aten Primaria* 1999 May 15;23(8):496-502.

Kawulich BB. La observación participante como método de recolección de datos. *Forum: Qualitative Social Research [On-line Journal]*. (consultado 2 de julio 2014).2005;6(2): Art. 43. Disponible en <http://nbn-resolving.de/urn:nbn:de:0114-fqs0502430>.

Kitzinger J. Qualitative research. Introducing focus groups. *BMJ* 1995 Jul 29;311(7000):299-302.

Kvale S. *Las entrevistas en investigación cualitativa*. Madrid: Ediciones Morata; 2011.

Kitzinger J. The methodology of focus groups: The importance of interaction between research participants. *Sociology of Health and Illness* 1994;16:103-19.

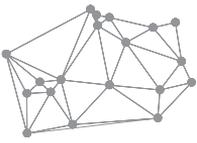
Martín García AV. Fundamentación teórica y uso de las historias de vida y relatos de vida como técnica de investigación en pedagogía social. *Aula* 1995;7:41-60.

May N, Pope C. Observational methods in health care settings. In Mays N and Pope C. eds. *Qualitative research in health care*. London: BMJ Publishing Group; 1996:20-2.

Pla M. El rigor en la investigación cualitativa. *Aten Primaria* 1999 Sep 30;24(5):295-8, 300.

Prieto Rodríguez MA, March Cerdà JC. [Step by step in the design of a focus group-based study]. *Aten Primaria* 2002 Apr 15;29(6):366-73.

Rodríguez D, Pons M, Saura S. La importancia de lo narrativo en la práctica clínica e investigadora en atención primaria. Similitudes y diferencias entre ambos tipos de en-



revista. Revista Clínica Electrónica en Atención Primaria (Internet). 2011. (consultado 9 de abril de 2014). Disponible en <http://www.fbjoseplaporte.org/rceap/articulo2.php?id-num=19&art=04>.

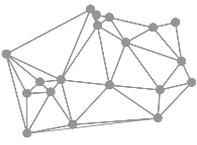
Ruiz Olabuénaga JL. Metodología de la investigación cualitativa. 5ª ed. Bilbao: Universidad de Deusto; 2005.

Tang KC, Davis A. Critical factors in the determination of focus group size. Fam Pract 1995 Dec;12(4):474-5.

Tójar JC. Investigación cualitativa: comprender y actuar. 1ª Ed. Madrid: La Muralla; 2006.

Vallés MS. Entrevistas cualitativas. Cuadernos metodológicos nº 32. 1ª Ed. Madrid: Centro de investigaciones sociológicas; 2009.

Vasilachis de Gialdino I. Estrategias de investigación cualitativa. Barcelona: Gedisa SA; 2006.

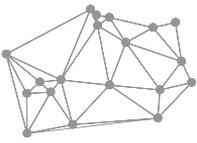


ESCUCHAR, OBSERVAR Y COMPRENDER. Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud.  
APORTACIONES DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA

# >5

## Análisis de datos discursivos. El apoyo de los programas informáticos en el análisis de datos narrativos

- > Concepto de análisis y especificidad del análisis cualitativo [p134](#)
- > Tipos de análisis cualitativo [p135](#)
- > Los lugares comunes del análisis [p139](#)
- > El análisis de contenido temático y sus procedimientos [p141](#)
- > El análisis sociológico del discurso y sus procedimientos [p148](#)
- > Los programas informáticos en el análisis de datos cualitativos [p153](#)
- > Ideas clave [p156](#)
- > Bibliografía comentada [p157](#)
- > Bibliografía complementaria [p158](#)



## Concepto de análisis y especificidad del análisis cualitativo

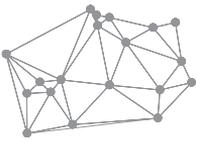
El análisis de los datos es una fase clave y compleja en las investigaciones cualitativas. Dado que se puede trabajar con muy distintos métodos y técnicas de generación de información, en esta fase se dispone de materiales empíricos muy diferentes: textos transcritos de las entrevistas individuales y grupales, notas de campo, fotografías, material de vídeo, dibujos, textos literarios, textos periodísticos, cartas, etc. Es decir, que los datos obtenidos en una investigación cualitativa no son números, sino discursos, observaciones u otras técnicas documentales (vídeos, fotos), que se presentan la mayoría de las veces como textos narrativos. Mientras que producir datos para ser analizados podríamos decir que no es una tarea difícil, obtener datos buenos y de calidad requiere habilidades y trabajo minucioso y cuidadoso.

El proceso de análisis consiste en ordenar, estructurar, comparar y dar significado a la información obtenida, transformando los "datos brutos" en "datos útiles" (información sistemática y manejable) que permitan la comprensión del fenómeno estudiado. Según Gregorio Rodríguez, el análisis cualitativo consiste en "un conjunto de manipulaciones, transformaciones, operaciones, reflexiones y comprobaciones que realizamos sobre los datos con el fin de extraer el significado relevante en relación a un problema de investigación". Como dice José Ignacio Ruiz Olabuénaga, a través del análisis cualitativo "se pretende generar interpretaciones conceptuales de hechos que ya están a mano, no proyectar resultados de posibles manipulaciones de estos datos". Según Michael Quinn Patton, en la investigación cualitativa el reto es dar sentido a una cantidad masiva de datos, reducir el volumen de información, iden-

tificar pautas significativas y construir un marco para comunicar la esencia de lo que revelan los datos.

Las características principales del proceso de análisis son la flexibilidad, la circularidad, el dinamismo, la rigurosidad, y también la complejidad, la laboriosidad y la relación entre los distintos pasos. A pesar de tratarse de un proceso iterativo y cíclico que supone una inversión notable de tiempo, dado que los materiales contienen información muy abundante y varios posibles sentidos, se trata de un proceso creativo fascinante. Un proceso que tiene en cuenta el contexto de donde proceden los datos para realizar una adecuada interpretación de ellos, así como para poder valorar su relevancia en otros contextos.

Otra característica destacable es que la recogida de la información y el análisis de los datos son dos fases que se superponen en el tiempo con el objeto de que se retroalimenten. Por lo tanto, es conveniente empezar el proceso de análisis poco después de iniciar la recolección de la información, pues el análisis de los primeros datos servirá para mejorar la recolección de los siguientes. De esta forma, se podrán identificar y suplir las posibles carencias en la información. Además, y a diferencia de lo que ocurre en investigación cuantitativa, en los estudios cualitativos no existe una división del trabajo entre el equipo investigador, las personas que generan la información y las que la analizan. Es decir, el análisis es un proceso dinámico y creativo que se nutre de la experiencia directa del equipo investigador en los escenarios estudiados; por lo tanto, no puede encargarse a otros: es el mismo equipo investigador que realiza el estudio y recoge los datos el que debe



realizar su análisis, y de esta forma el análisis se enriquece. Como ya hemos mencionado anteriormente, el análisis es un proceso creativo y cargado de subjetividad. En consecuencia, se aconseja realizarlo entre diferentes personas del equipo investigador y establecer el consenso entre ellas.

Es necesario definir la estrategia de análisis cuando se está elaborando el proto-

colo del estudio. Este plan de análisis debe ir acorde con los objetivos de la investigación, las elecciones metodológicas escogidas previamente, el modo de generación de la información y de los datos que se obtendrán. Como se verá en detalle en el capítulo 6, es imprescindible seguir unos procedimientos rigurosos durante la fase de análisis para poder alcanzar los objetivos y que nuestra interpretación de los datos sea de calidad.

Como puede deducirse del texto, el análisis cualitativo de los datos no es una tarea fácil. ¿Qué vías de aprendizaje pueden ser adecuadas para introducirnos en el análisis de datos?

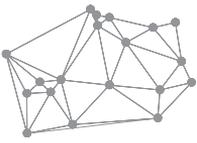


## Tipos de análisis cualitativo

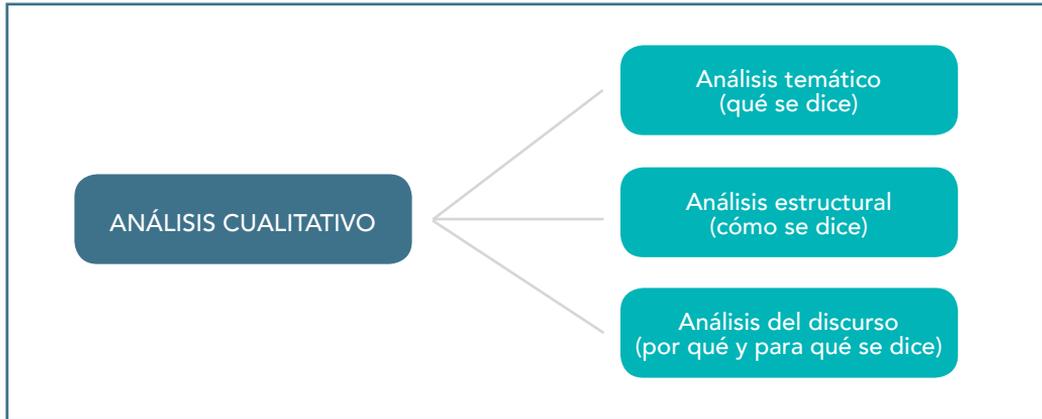
Existen múltiples enfoques teóricos y procedimientos en el análisis cualitativo, que necesariamente se han de relacionar con el enfoque teórico y los métodos elegidos para la investigación. Cada tipo de análisis persigue unas finalidades distintas. En función, pues, de los objetivos de nuestra investigación y del enfoque teórico elegido, será más pertinente uno u otro y tendrá mayor o menor grado de interpretación de los datos. El análisis permite un largo camino, configurando, según Janice Morse, un continuo desde lo menos interpretativo (lo más descriptivo) a lo más interpretati-

vo (pretendiendo elaborar marcos explicativos del fenómeno, y/o desarrollar conceptos o teorías sobre el objeto de estudio).

Aunque no es fácil clasificarlos (porque no existe una clasificación aceptada universalmente), optamos aquí por hacerlo siguiendo a Fernando Conde y a otros autores como Manuel Amezcua en función de su orientación metodológica y de su concepción y tratamiento del lenguaje. Según esta clasificación, existen tres modalidades de análisis: el temático, el estructural y el del discurso (véase figura 1).



**Figura 1.** Clasificación de los tipos de análisis en función del grado de interpretación y de las concepciones teóricas sobre el lenguaje



Fuente: Elaboración propia.

En el análisis del contenido y en ciertas versiones del análisis estructural, el significado de las palabras y de las expresiones viene dado principalmente por la significación literal y/o por las propias reglas gramaticales. En cambio, las restantes líneas de análisis estructural y el análisis del discurso consideran que el sentido del lenguaje procede de su uso social y de la intencionalidad con que es enunciado por unos y otros actores.

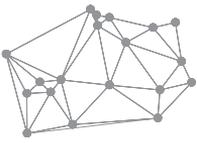
A continuación, se describen brevemente los tres tipos de análisis:

### >> Análisis temático

El análisis temático enfatiza el sentido del texto y la descripción y/o interpretación del contenido temático de los datos ("qué se dice"). El significado de las palabras y de las expresiones viene dado principalmente por la significación literal. Pone el acento en la dimensión más manifiesta y plana del lenguaje: "de qué se habla". En resumen, trabaja con la sintaxis del lenguaje. Como veremos en el si-

guiente apartado, se parte de una fragmentación del texto y después se integran las partes para llegar a la comprensión global del fenómeno. Por la mayor sencillez de algunas de las formas de este tipo de análisis, el análisis temático es el que mejor se ajusta a los profesionales de la salud que empiezan a sumergirse en la investigación cualitativa. El análisis de contenido temático es un término genérico que engloba diferentes formas y procedimientos, como por ejemplo las etnografías, que son más naturalistas y menos interpretativas, o la teoría fundamentada, de origen anglosajón y desarrollada por Barney Glasser y Anselm Strauss (1967).

La teoría fundamentada, también denominada *grounded theory* o método de las comparaciones constantes, es un análisis muy interpretativo que pretende generar teorías, conceptos, hipótesis o proposiciones a partir de los datos de la propia investigación empírica: mediante unos procedimientos analíticos se crean categorías teóricas partiendo de los datos y se analizan las relaciones relevantes que hay entre



ellas. La teoría fundamentada, entonces, enfatiza el descubrimiento y el desarrollo de teoría y no se basa en un razonamiento deductivo apoyado en un marco teórico previo o en otras investigaciones existentes. El proceso de análisis en la teoría fundamentada, que es sumamente dinámico y creativo, se basa en dos estrategias: el método comparativo constante (la generación de la información, la categorización y el análisis se realizan simultáneamente) y el muestreo teórico (se seleccionan nuevos casos en función de su potencial para refinar, matizar o expandir los conceptos y teorías que se van desarrollando). Según Kathy Charmaz, el resultado de un estudio de teoría fundamentada es una interpretación analítica de los mundos de las personas participantes y de los procesos para construir esos mundos.

→ Carmen de la Cuesta es una enfermera experta en teoría fundamentada que ha realizado numerosas investigaciones en el campo de los cuidados mediante este tipo de análisis. Por ejemplo, realiza un estudio con el objetivo de describir el contexto en el que se desenvuelven los cuidados de familiares con demencia avanzada. Tras el análisis, crea un marco teórico sobre la vida de estas cuidadoras: para estas la vida no es normal. Llevar una vida restringida, sin vida propia, es una categoría que describe el contexto de la vida de estas cuidadoras. A esta clase de vida, las cuidadoras se han acostumbrado.

*Fuente: De la Cuesta, C. Una vida que no es normal: El contexto de los cuidados familiares en la demencia. Index de Enfermería 2011;20(1-2):41-45. ●*

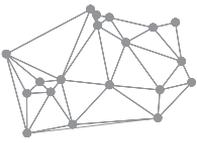
### >> Análisis estructural

También se puede denominar análisis lingüístico. Se basa en que los significados

de los discursos se encuentran no solo, ni fundamentalmente, en qué se dice, sino, sobre todo, en la forma en que se dice. Por lo tanto, pone el acento en “cómo se dice lo que se dice”. Trabaja con la estructura del lenguaje tratando de encontrar su lógica interna (estructuras formales invariantes y universales) del mismo como vía de acceso al sentido y a los significados del texto. Su objetivo es captar los significados a través de un análisis “internalista” de la gramática y las estructuras lingüísticas de los textos. Como dice Fernando Conde, el análisis estructural trabaja con la dimensión connotativa del propio lenguaje, con su polisemia, tratando de encontrar las posibles reglas y relaciones subyacentes en las expresiones significantes. En resumen, según Steiner Kvale, el análisis lingüístico estudia los usos característicos del lenguaje, la utilización de la gramática y las formas lingüísticas. Así, puede estudiar el uso, en una persona entrevistada, de la voz pasiva y activa, o de los pronombres personales e impersonales, o las referencias temporales y espaciales, o las posiciones implícitas del hablante y el oyente, o el uso de metáforas.

### >> Análisis del discurso

Se puede llamar también “análisis interpretativo de los usos del lenguaje” porque busca la intencionalidad práctica y contextual del lenguaje. Según Lupicinio Íñiguez y Charles Antaki, es un tipo de análisis que entiende el discurso como un conjunto de prácticas del habla o del lenguaje que promueven y mantienen ciertas relaciones sociales. Es decir, el lenguaje se entiende como expresión del fenómeno social objeto de estudio. En consecuencia, se orienta a identificar y entender el proceso de comunicación y la construcción social del lenguaje en este proceso. Por lo tanto, trata de esta-



blecer el “por qué y para qué se dice lo que se dice”. Existen distintos enfoques de análisis dentro del análisis del discurso, pero todos ellos intentan comprender el sentido global y contextualizado del texto sin fragmentarlo y solo posteriormente a esta interpretación global es cuando se analizan en detalle y por partes los datos, trabajando a la inversa que en el resto de análisis. Algunos ejemplos de los distintos enfoques existentes son: el análisis sociológico del discurso (representado por autores como los de la escuela sociológica de Jesús Ibáñez), el análisis crítico (siendo el lingüista Teun van Dijk uno de sus fundadores) y el análisis hermenéutico-dialéctico.

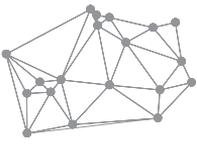
→ Un buen ejemplo de investigación cualitativa que realizó un análisis sociológico del discurso es el estudio de Almudena Alameda y Álvaro Pazos que pretendían estudiar los significados, categorías y prácticas que los médicos

y las médicas de Atención Primaria vivencian en torno a la hiperfrecuentación. Por ello, se realizaron entrevistas en profundidad a estos profesionales y el material discursivo se analizó mediante análisis sociológico del discurso desde un doble foco: 1) particular, intentando plasmar de un modo detallado las formas en que las condiciones objetivas atraviesan a los sujetos, así como las prácticas y relaciones reflexivas que éstos despliegan, con todas las contradicciones, titubeos y dobles vínculos que se visibilizan al colocar al sujeto como centro de interés. 2) Relacional, para explicar la articulación de los distintos casos particulares entre sí y establecer relaciones entre los casos.

*Fuente: Alameda A, Pazos A. Investigación cualitativa sobre la conceptualización de la hiperfrecuentación por parte del personal médico de atención primaria. Rev Esp Salud Pública 2009;83:863-75. ●*

Teniendo en cuenta las premisas de las perspectivas metodológicas y de los distintos tipos de análisis, ¿qué análisis te parece más concordante con la perspectiva fenomenológica?  
¿Y con la perspectiva socioconstructivista?





## Los lugares comunes del análisis

Independientemente del tipo de análisis que se realice, todo análisis tiene una primera parte que es común a todos ellos: antes de empezar con los procedimientos propios de su tipo específico, es necesario preparar los datos narrativos y familiarizarse con ellos. Este procedimiento común puede dividirse en dos fases: fase de preparación del corpus textual y fase de descubrimiento o preanálisis

### >> Fase de preparación del corpus textual

Tiene como objetivo preparar los datos narrativos para que estén listos para el proceso de análisis. Incluye las siguientes tareas:

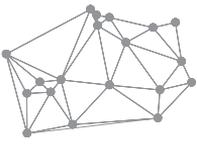
- > **Realizar la transcripción literal de todos los datos.** La mayoría de estudios

cualitativos incluyen datos textuales y/o visuales o auditivos. Todos estos registros se transcriben íntegramente y en forma de texto para poder analizarlos con detalle. Según el tipo de detalle que requiera la investigación, la transcripción se puede realizar de manera naturalista (cuando la pronunciación, el argot, el acento, los silencios, etc. se recogen con el máximo detalle posible) o enfocada al contenido de la información (eliminando ruidos, pausas y acentos no estandarizados, etc.). En la mayoría de casos, las transcripciones son literales (palabra por palabra) y muy detalladas para poder capturar todos los aspectos que son clave en la interpretación de los datos como el énfasis, la rapi-

**Tabla 1.** Signos habituales para la transcripción

Transcripción	Convenciones
(?;xmin: xseg)	No se entiende. Minuto y segundo de la entrevista
Hhhhh	Espiración audible
.hhh	Inspiración
[]	Sobreposición de voces
(.) (..)	Silencio < de medio segundo y < de 1 segundo
<u>semanas</u>	Énfasis
Me-medicina	Interrupción del sonido
Ruidoso	Sonidos
(encoge hombros)	Movimiento corporal
[.....]	Notas, comentarios
?	Entonación creciente
=	No silencio

Fuente: Bailey J. *First steps in qualitative data analysis: transcribing*. *Fam Pract* 2008;25(2):127-31.



dez, el tono de voz, el tiempo y las pausas, las risas, la comunicación no verbal, etc. En la [tabla 1](#) se presentan algunos de los signos habituales usados en las transcripciones.

La transcripción constituye una tarea laboriosa y larga, pero es fundamental y debe realizarse minuciosamente para no realizar, posteriormente, una interpretación errónea de los datos. En consecuencia, un factor clave es que la persona que realice la transcripción tenga la formación y las competencias adecuadas. Además, es aconsejable que otra persona distinta a la que la ha realizado, la revise con el audio para ir completando aquellos trozos de texto que sea capaz de mejorar y subsanando los posibles errores. Siguiendo los criterios de confiabilidad de los datos, no se transcribirán los nombres de los informantes, sino que se utilizarán códigos anónimos o los nombres ficticios que ellos mismos se han adjudicado.



A pesar de que en algunas ocasiones no se le dé la importancia que tiene, ¿por qué la transcripción es un proceso clave en investigación cualitativa?

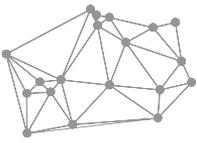
- > **Proteger los documentos primarios y anonimizarlos.** Es indispensable realizar una copia de seguridad de la versión primaria de los datos. Además, se enmascararán y anonimizarán todos los datos identificativos de los participantes.

- > **Agrupar toda la información obtenida con las distintas técnicas y preparar los datos para la lectura.** Se trata de construir un corpus textual único con la información que hemos obtenido de las diferentes fuentes durante el trabajo de campo. Por corpus se entiende cualquier conjunto de textos o imágenes en un soporte material. Puede tratarse de transcripciones, anotaciones y registros, reproducciones de elementos gráficos, textos escritos previamente o documentos ya existentes. Se agruparán todos estos datos en función de algún criterio que definirá el orden de lectura, el cual permitirá observar la existencia de una posible diferenciación entre unos y otros facilitando su sistematización. El orden de lectura debe ser elegido por el equipo investigador en función de sus objetivos concretos de trabajo. Por ejemplo, según la edad: leyendo primero la entrevista realizada a la persona más joven y terminando con la realizada a la de más edad.

#### >> Fase de descubrimiento o preanálisis

Las personas que realizan el análisis deben familiarizarse con los datos con el fin de llegar a una comprensión global del texto y de su potencialidad. Concretamente, y sea cual sea el tipo de análisis, consiste en:

- > **Leer detenida y repetidamente los textos.** La lectura atenta y exhaustiva o la visualización de los datos contextualizados es un requisito previo a cualquier proceso de análisis. No es posible analizar los datos sin, previamente, haberlos leído y releído, escuchado o visualizado repetidamente, hasta estar muy familiarizado con los mismos. Ello incluye todos los datos: las transcripciones completas, las notas de campo, las citas, los datos de audio, los vídeos y los gráficos. Aunque estamos muy acostumbrados a leer textos de todo



tipo, en este caso es conveniente recalcar que debemos leer con atención la totalidad del texto, basándonos en su literalidad y también en su expresividad, para poder construir una posterior interpretación del mismo. Según Fernando Conde, que la lectura sea literal quiere decir que exige inicialmente dar a cada expresión igual valor: todas son importantes, sean aparentemente obvias o no lo sean. Durante la lectura y relectura, el equipo investigador va despertando su creatividad y su reflexividad al ir elaborando asociaciones e hipótesis o simplemente remarcando trozos de texto con especial importancia. Todo ello es conveniente ir anotándolo en el texto y subrayándolo.

> **Elaborar las intuiciones preanalíticas.** A partir de la lectura y relectura de los textos, elaborar un primer listado de intuiciones, interpretaciones e ideas. Se trata de las primeras conjeturas que explican globalmente el texto; es decir, las primeras ideas que resumen lo que los informantes nos quieren transmitir. Estas primeras intuiciones se producen a partir de lo que sugiere el texto en la cultura, la forma de pensar y de mirar del equipo investigador. Una vez definidas las intuiciones, es interesante volver al texto y hacer una lectura intencionada de él para esclarecer si las conjeturas preanalíticas elaboradas lo organizan de forma coherente en su conjunto.

## El análisis de contenido temático y sus procedimientos

Como se ha mencionado anteriormente, el análisis de contenido temático consiste en analizar los contenidos expresados de forma directa e interpretar su significado. Sus procedimientos se basan en fragmentar el corpus textual en unidades que posteriormente se recomponen, creando, clasificando, juntado y ordenando categorías para volver a construir una unidad que permita la comprensión global de los textos.

Para ejemplificar los distintos procedimientos del análisis de contenido temático, mostraremos el proceso realizado en el estudio llevado a cabo por Maribel Pasarín y col. (2006) sobre la demanda de atención urgente ante problemas de salud de baja complejidad.

Las distintas fases de este tipo de análisis son las siguientes:

### >> Fase de preparación del corpus textual

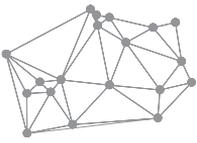
Véase el apartado "Los lugares comunes del análisis".

### >> Fase de descubrimiento o preanálisis

Consta de los procedimientos mencionados en el apartado anterior ("Los lugares comunes del análisis") y de otros propios de este tipo de análisis. Esta fase termina con la formulación de un plan de análisis provisional. Concretamente, los distintos pasos de esta fase son:

> **Leer detenidamente y repetidamente los textos hasta estar totalmente familiarizado con ellos** (véase el apartado "Los lugares comunes del análisis").

> **Escribir las intuiciones preanalíticas** (véase el apartado "Los lugares comunes del análisis").



- > **Elaborar una lista tentativa de temas que aparecen en el texto.**
- > **Diseñar un esquema provisional de clasificación de los temas anteriores; es decir, elaborar un plan de análisis provisional.**

>> Fase de análisis

Es la fase de análisis propiamente dicha. Consiste en la descripción de los datos hasta la interpretación de los mismos. Su objetivo es crear categorías temáticas a partir de los datos, segmentar el corpus textual por categorías y posteriormente agruparlas en un marco explicativo, más o menos generador de conceptos o teorías en función del grado de interpretación de la investigación. Los procedimientos de esta fase son:

- > **Crear citas y codificarlas.** Consiste en buscar e identificar segmentos de texto

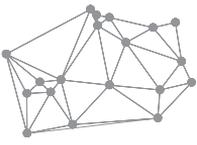
que tengan sentido o expliquen algo sobre el fenómeno de estudio. Estos fragmentos de texto con sentido para la investigación se denominan "citas" o "unidades de sentido". Una vez marcada o identificada una cita, se procede a su codificación. Codificar consiste en etiquetar cada cita con una palabra o palabras (código) que generalmente están en la cita y que hacen referencia a lo tratado en la misma. Los segmentos de texto (citas) de todo el corpus textual que hacen referencia a lo mismo son etiquetados con el mismo código, de tal modo que posteriormente se puedan agrupar las distintas citas que tienen el mismo código. Es preferible que los códigos utilizados sean muy poco interpretativos y muy ligados al texto. Además, es necesario que los distintos códigos sean del mismo nivel interpretativo entre sí y que el conjunto de códigos creados (inventario de códigos) incluya todos los datos textuales. Es probable que nos en-

**Tabla 2.** Ejemplos de citas y códigos del estudio de Maribel Pasarín y col.

Cita o unidad de sentido	Código
"[...] Tenía pensado ir a mi médico de cabecera porque tenía algo en la orina, pero por la noche voy a hacer pis, y era completamente rojo, y entonces decido ir a urgencias del hospital" [H-64a, SUH Mar]*	Sangre en la orina
"[...] Es que no me entraba el aire y pensaba que tenía un ataque de corazón" [M-45a, SUH Figueres - la Jonquera]*	No me entraba aire
"[...] Tú no eres médico; tú, lo primero que piensas: «a ver si tengo una infección y...» Yo qué sé, tú no has estudiado, no sabes... Hay cosas muy... Porque actualmente lo que oyes en la tele, dices: «¡Madre mía!», de las cosas que llega a haber. Entonces te preocupas mucho." [M-38a, SUH Sant Pau]*	No sabía lo que tenía

\* Entre corchetes, se transcribe un identificador anónimo del participante que explicita únicamente su sexo (H = hombre; M = mujer), su edad y a qué centro sanitario ha realizado la visita de urgencias (SUH = servicio de urgencias hospitalario).

Fuente: Pasarín MI, Fernández de Sanmamed MJ, Calafell J y col. Razones para acudir a los servicios de urgencias hospitalarios. La población opina. Gac Sanit 2006;20(2):91-9.



contremos con citas que no se relacionen con el objetivo del estudio. Estas se codificarán como miscelánea o con un

nombre similar, y antes de finalizar el análisis se revisaran reconsiderando la posibilidad de su inclusión.

**Tabla 3.** Ejemplos de citas y códigos extraídos de un estudio que tenía como objetivo identificar las competencias actuales y las necesarias para el futuro del personal directivo y técnico de salud pública de Cataluña

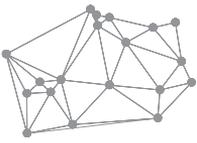
Cita o unidad de sentido	Código
"[...] tienen que tener capacidad de comunicar sea lo que sea, para comunicar al ciudadano o para comunicar al superior, al subordinado o a quien sea." [ECP4]*	Capacidad de comunicar
"[...] conocer el método científico para identificar la evidencia, es decir, han de ser capaces de leer un documento científico y no sólo las conclusiones, sino entender esto... discernir la evidencia." [ECP14]*	Conocimientos del método científico
"[...] evidentemente, competencias en tecnologías de la información, no se tiene ni idea del tema de las bases de datos... Es impresionante." [ECP5]*	Competencias en tecnologías de la información

\* Identificador anónimo del participante: ECP = entrevista de competencia profesional.

Fuente: Rodríguez D, Berenguera A, Pujol-Ribera E y col. Identificación de las competencias actuales y futuras de los profesionales de la salud pública. *Gac Sanit* 2013;27(5):388-97.

El siguiente texto es un fragmento del libro *El pensador intruso*, de Jorge Wagensberg. Os proponemos leer el texto, crear citas y codificarlas con el objetivo de encontrar diferentes dimensiones de la interdisciplinariedad.

El término interdisciplinario se puede aplicar a cualquier concepto que tenga algo que ver con la vertiente creadora de la mente humana. Existe pensamiento interdisciplinario, existe conocimiento interdisciplinario, existe método interdisciplinario, talante interdisciplinario, voluntad interdisciplinaria, conciencia interdisciplinaria, voluntad interdisciplinaria, existe esfuerzo interdisciplinario, existe vocación interdisciplinaria... La interdisciplinariedad es sobre todo una actitud, una actitud reconocible claramente en lugares y épocas creativas, mientras que se adivina ausente o bajo sospecha en cualquier otro caso. Atención cuando en un tiempo y lugar resulta que se desconfía del espíritu de la frontera, que está mal visto o bajo sospecha; atención porque suele ser como cuando en un día soleado y tranquilo, el mar se retira de las playas anunciando un tsunami inminente: el tsunami de la mediocridad.



> **Elaborar categorías.** La categoría es un concepto o significado que proviene de los relatos y que comienza a dar respuesta a las preguntas de la investigación. La categoría agrupa por similitud los códigos del mismo tema y es una primera línea de interpretación. Pueden referirse a sentimientos o perspectivas sobre lo investigado, a comportamientos, a opiniones, a lugares, a tipos de actores, a condicionantes de una acción, a consecuencias, a interacciones de los actores, etc.

Las categorías pueden construirse de tres formas distintas: deductivamente, inductivamente, o de forma mixta. Pueden estar definidas a priori por el equipo investigador a partir del marco conceptual que engloba el estudio, o a partir de otras investigaciones previas sobre el tema (codificación cerrada). La categorización es abierta cuando las categorías se van construyendo de forma emergente a la par que se realiza el análisis. Y, por último, la categorización es mixta cuando las personas que analizan parten de categorías amplias a priori que se van modulando y ampliando con lo que emerge durante el proceso de análisis.

→ Por ejemplo, en el estudio de Maribel Pasarín y col. sobre la demanda de atención urgente ante problemas de salud de baja complejidad, las categorías fueron emergentes. En cambio, un ejemplo de estudio donde las categorías estaban definidas a priori es la investigación realizada por M.<sup>a</sup> Ángeles Prieto y col., que pretendía conocer cómo percibían la calidad de la atención domiciliaria proporcionada por las enfermeras de centros de salud las cuidadoras informales de pacientes con cáncer terminal, de personas ancianas con demencia y de

personas intervenidas en programas de cirugía mayor ambulatoria. En este estudio, las categorías de análisis fueron las dimensiones de la calidad percibida según el modelo SERVQUAL: accesibilidad, comunicación, cortesía, competencia, capacidad de respuesta, seguridad, tangibilidad y fiabilidad. Finalmente, destacar un estudio en el que se realizaron categorías de forma mixta: en el estudio de Cristina Moreno y col. sobre creencias, actitudes y conocimientos de las personas con diabetes tipo 2 respecto a su enfermedad, se explica que el catálogo de categorías fue diseñado a priori de acuerdo con estudios previos y la experiencia e intereses del equipo investigador, y ampliado con los temas emergidos en los discursos.

*Fuentes: Pasarín MI, Fernández de Sanmamed MJ, Calafell J y col. Razones para acudir a los servicios de urgencias hospitalarios. La población opina. Gac Sanit 2006;20(2):91-9.*

*Prieto Rodríguez MA, Gil García E, Heierle Valero C, Frías Osuna A. La perspectiva de las cuidadoras informales sobre la atención domiciliaria. Un estudio cualitativo con ayuda de un programa informático. Rev Esp Salud Pública 2002;76:613-25.*

*Moreno C, Sánchez A, Feijo M y col. Creencias, actitudes y conocimientos de las personas con diabetes tipo 2 respecto a su enfermedad. Enfermería Clínica 2004;14(6): 307-12. ●*

Algunos autores, como Josep de Andrés Pizarro, aconsejan que las categorías sean exhaustivas (es decir, que toda la información relevante se pueda incluir en alguna de ellas) y mutuamente excluyentes (de modo que cada unidad de información se incluya solo en una, aunque un mismo fragmento pueda referirse a diferentes ámbitos temáticos).



- > **Agrupar las categorías en categorías superiores.** Es posible definir diferentes niveles de categorías en función de su grado de interpretación: desde categorías ligadas a los datos brutos (menos interpretativas) hasta categorías más interpretativas, que son una agrupación de varias categorías de las primeras. Podríamos decir que el proceso de categorización es como el índice de un libro de texto en el que hay capítulos (categorías más interpretativas) y subapartados dentro de los capítulos (categorías menos interpretativas).
- > **Segmentar el texto por categorías.** Cuando se ha terminado el proceso

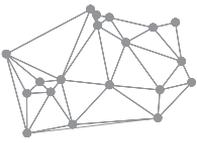
de categorización, se trata de fragmentar el corpus textual (todo el texto) por categorías y analizar minuciosamente cada una de ellas. En este momento, se analizan sus características, dimensiones, propiedades, tendencias, etc.

- > **Crear un marco explicativo.** Una vez analizada cada categoría, se trata de establecer las relaciones que existen entre ellas, estudiar el tipo y la dirección de las mismas, etc. Es decir, ir configurando el todo a partir de sus partes, permitiendo finalmente elaborar hipótesis y generar un marco explicativo o de significados.

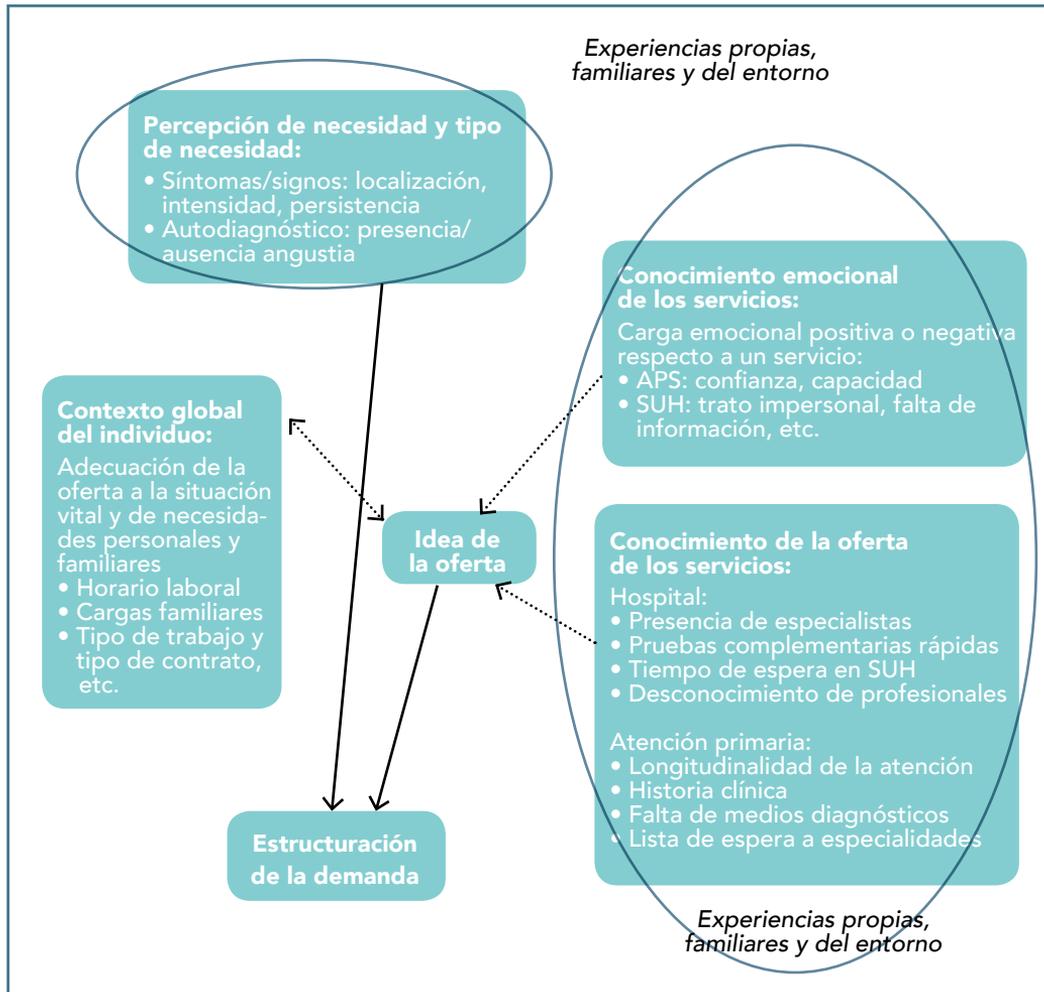
**Tabla 4.** Ejemplo del procedimiento de codificación y categorización del estudio de Maribel Pasarín y col.

Código	Categorías de primer nivel interpretativo	Categorías de segundo nivel interpretativo	Categoría de tercer nivel interpretativo
Dolor de muelas	Síntomas objetivables / no objetivables	Percepción de síntomas	Percepción de necesidad
Dolor de cabeza			
Sangre en orina	Síntomas conocidos / desconocidos		
No me entraba aire			
Me dolía el ojo	Síntomas graves / no graves		
...			
Era del herpes	Autodiagnóstico claro	Autodiagnóstico: presencia / ausencia	
Era una diarrea			
Pensaba que podía ser el corazón	Ubicación corporal del síntoma		
No sabía lo que tenía			
...	Ausencia de autodiagnóstico		

Fuente: Pasarín MI, Fernández de Sanmamed MJ, Calafell J y col. Razones para acudir a los servicios de urgencias hospitalarios. La población opina. Gac Sanit 2006;20(2):91-9.



**Figura 2.** Marco explicativo de la toma de decisiones ante la necesidad percibida de atención sanitaria urgente

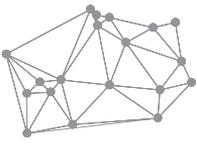


Fuente: Pasarín MI, Fernández de Sanmamed MJ, Calafell J y col. Razones para acudir a los servicios de urgencias hospitalarios. La población opina. Gac Sanit 2006;20(2):91-9.

### >> Fase de relativización, verificación y contraste de los hallazgos y creación del marco explicativo definitivo

Esta fase final consiste en volver al corpus textual para contrastar los hallazgos del análisis con los datos originales, y comprobar que, a pesar de las transformaciones que se han realizado durante el análisis,

los resultados parten del corpus textual original. Además, se verificará si el marco teórico que se ha construido tiene el valor explicativo que le han atribuido las personas que han realizado el análisis. En función del resultado de esta fase, será necesario reformular y reelaborar el marco explicativo. Como se verá en detalle en el capítulo siguiente, es aconsejable devol-



ver los resultados a las personas informantes para que ellas también puedan realizar el contraste y validarlos. Según Josep de Andrés Pizarro, algunos de los procesos habituales para validar las conclusiones pasan por la confrontación con otros marcos teóricos, el intercambio crítico con otros equipos investigadores, la comparación de los resultados con los obtenidos en estudios parecidos realizados con otros métodos y, si es posible, el retorno y la contrastación por los participantes de la interpretación hecha por el equipo investigador.

Sea cual sea el tipo de análisis cualitativo realizado, este concluye con la **redacción final del informe de los resultados**. El momento de redactar no debe entenderse como una etapa separada de las anteriores: en ella se realiza la última vuelta de tuerca del análisis, y se utiliza el estilo de escritura que mejor se adapte al colectivo destinatario del estudio.

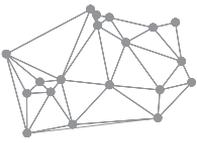
La presentación de los resultados es una etapa enfocada a la acción y el cambio; en consecuencia, la estrategia de comunicación de los resultados, así como su audiencia, precisan una detallada planificación. Además, los resultados deben presentarse de forma clara, ágil y amena; es decir, que la información debe ser comprensible para la audiencia. Los resultados se presentan en forma narrativa y estructurada en consonancia con el análisis y de forma que respondan a los objetivos de la investigación. Sobre todo, se mostrarán los resultados más relevantes y significativos porque constituyen las verdaderas aportaciones al conocimiento explorado. En los resultados, no se incluyen números ni porcentajes; pero sí que es conveniente, para apoyar la síntesis analítica, incluir fragmentos de citas o de las observaciones. En las investigaciones cualitativas es difícil separar los resulta-

dos de la discusión; por eso, algunas revistas científicas permiten presentar estos dos apartados de los manuscritos de forma conjunta.

A pesar del restringido número de palabras que las revistas científicas permiten incluir en un artículo, es importante desarrollar con claridad tanto los resultados como los procedimientos de análisis seguidos. En muchas ocasiones, nos encontramos que solo se menciona el nombre del tipo de análisis realizado sin desmenuzar la cocina concreta del mismo. Es necesario que expliquemos con claridad y transparencia los procedimientos de análisis: la secuencia y progreso del proceso, el número de investigadores involucrados y las tareas realizadas, las estrategias realizadas para garantizar el rigor y la calidad de los datos obtenidos, etc. Se aconseja que el análisis esté a disposición de las personas que lo soliciten, y algunas revistas aceptan que se cuelgue como anexo en línea.



¿A qué audiencias y en qué formatos se podrían difundir los resultados de un estudio? Por ejemplo, en el estudio sobre la demanda de atención urgente ante problemas de salud de baja complejidad, ¿cómo planificarías la difusión?



## El análisis sociológico del discurso y sus procedimientos

Como se ha mencionado anteriormente, el análisis sociológico del discurso busca la intencionalidad práctica y contextual del lenguaje, dado que entiende este como un buen elemento expresivo del fenómeno social a estudio. Por lo tanto, se orienta a identificar y entender el proceso de comunicación y la construcción social del lenguaje en este proceso. Los relatos expresan el acuerdo social sobre cómo “son las cosas” y muestran los intereses, los conflictos y las contradicciones que existen a nivel social. En consecuencia, este tipo de análisis es el referente idóneo para estudiar las instituciones sociales y políticas, las organizaciones, las relaciones de grupo, las estructuras y los procesos, etc.



**Escribe un objetivo de investigación en el que sea más adecuado analizar los datos mediante el análisis sociológico del discurso.**

A diferencia del análisis temático, el análisis sociológico del discurso trata de captar el sentido global y contextualizado del corpus textual; y solo después de esta comprensión global se analiza el texto en detalle y por partes. Concretamente, el análisis del discurso considera que el todo es más que la suma directa de las partes e inicia su análisis con el intento de comprensión de la totalidad del texto.

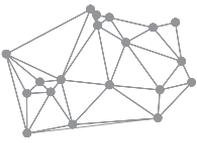
Fernando Conde, sociólogo experto en este tipo de análisis, incide en que el análisis

sociológico de los textos trata de encontrar la forma, la estructura, que subyace en los mismos y, simultáneamente, inscribir los discursos elaborados a partir de dichos textos en el espacio denso de las relaciones sociales en las que se insertan los informantes de la investigación; al mismo tiempo que trata de poner de manifiesto la intencionalidad pragmática de lo dicho por las personas que han sido entrevistadas. Por lo tanto, el discurso individual interesa en tanto que el sujeto es representativo de un determinado rol o posición social: quién habla, a quién representa y cómo habla por representar a quien representa.

Siguiendo a Fernando Conde, existen cuatro procedimientos de análisis mínimos y fundamentales en el análisis sociológico del discurso:

- > determinación de las posiciones discursivas, así como de las fracciones discursivas
- > creación y análisis de las configuraciones simbólicas
- > análisis e interpretación de las configuraciones semánticas
- > elaboración del discurso.

En este tipo de análisis, la palabra “discurso” hace referencia “a los resultados” construidos por las personas que analizan los textos transcritos. En este punto, es necesario recordar que estos cuatro procedimientos se realizan una vez finalizados los procedimientos comunes a cualquier tipo de análisis: fase de preparación del corpus textual y fase de descubrimiento (véase el apartado “Los lugares comunes del análisis”).



Para facilitar la comprensión de los procedimientos del análisis sociológico del discurso, hemos hecho un símil entre ellos y el desarrollo de una película (véase la figura 3). Además, a medida que detallemos los procedimientos, los iremos ejemplarizando con la ayuda de una investigación cualitativa que tenía como objetivo “identificar los conocimientos, beneficios y barreras percibidas, así como las prácticas frente a la detección precoz del cáncer de mama en las mujeres inmigrantes procedentes de países en vías de desarrollo y en las autóctonas residentes en la ciudad de Barcelona”.

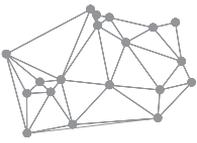
### >> Determinación de las posiciones y fracciones discursivas

Una vez generadas las primeras intuiciones analíticas, el equipo investigador trata de dibujar las posiciones discursivas básicas de las personas informantes. Se trata de analizar desde qué posición social se habla (quién habla y en nombre de quién habla) y de determinar las distintas fracciones discursivas (las diferentes posiciones respecto del tema tratado) que se dan dentro de los grupos.

**Figura 3.** Símil entre los procedimientos del análisis sociológico del discurso y el desarrollo de una película



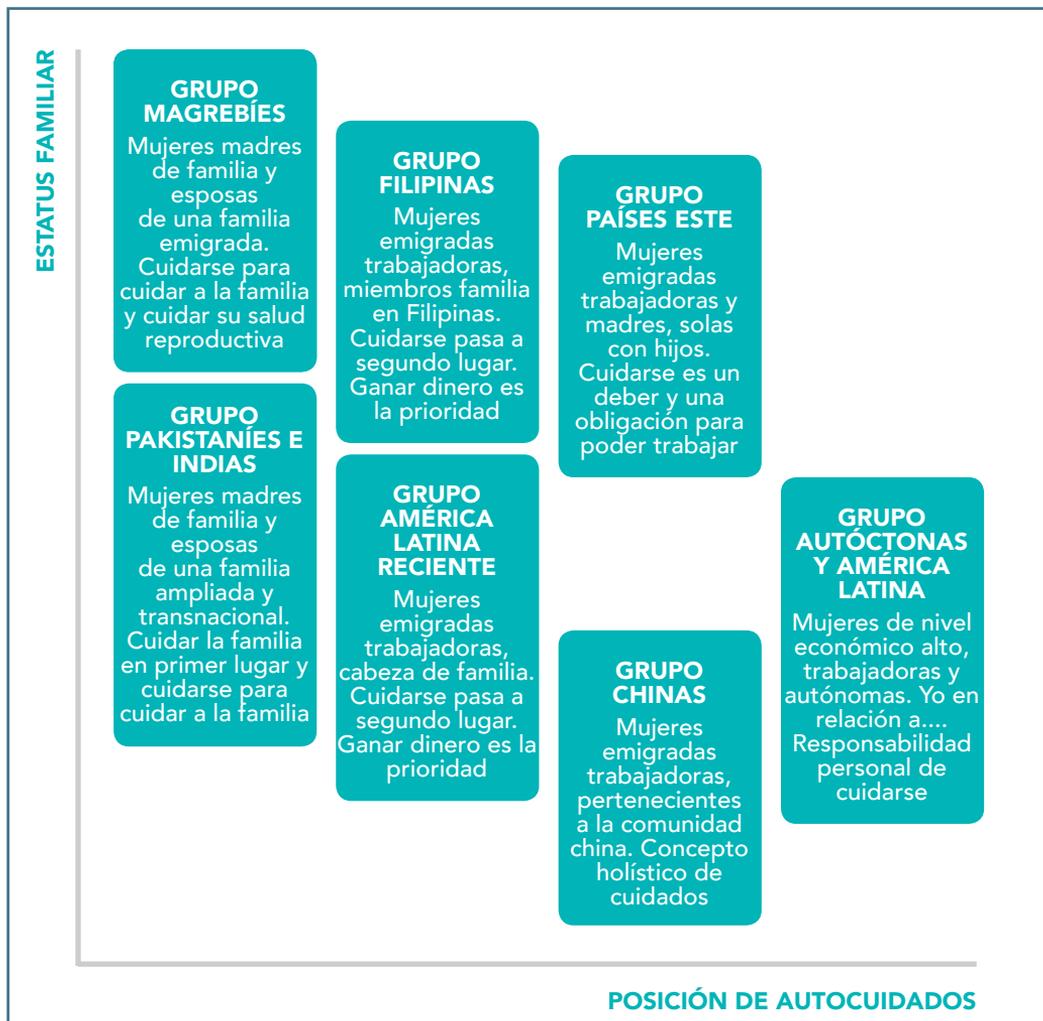
Fuente: Elaboración propia.



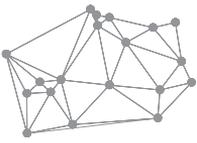
→ Por ejemplo, en el caso del estudio sobre la prevención de cáncer de mama, los discursos de las mujeres entrevistadas se producían en contextos socioculturales e históricos

distintos, y este hecho daba lugar a distintas posiciones discursivas en función del estatus familiar y la posición de autocuidado (véase la figura 4). ●

**Figura 4.** Posiciones y fracciones discursivas



Fuente: Puigpinós-Riera R, Rodríguez-Arjona D, Pons-Vigués M, Fernandez de Sanmamed MJ. Coneixements, actituds i percepcions sobre el càncer de mama i la detecció precoç en dones de Barcelona de diferents orígens culturals. Barreres percebudes i elements facilitadors. Barcelona: Agència de Salut Pública de Barcelona; 2013.



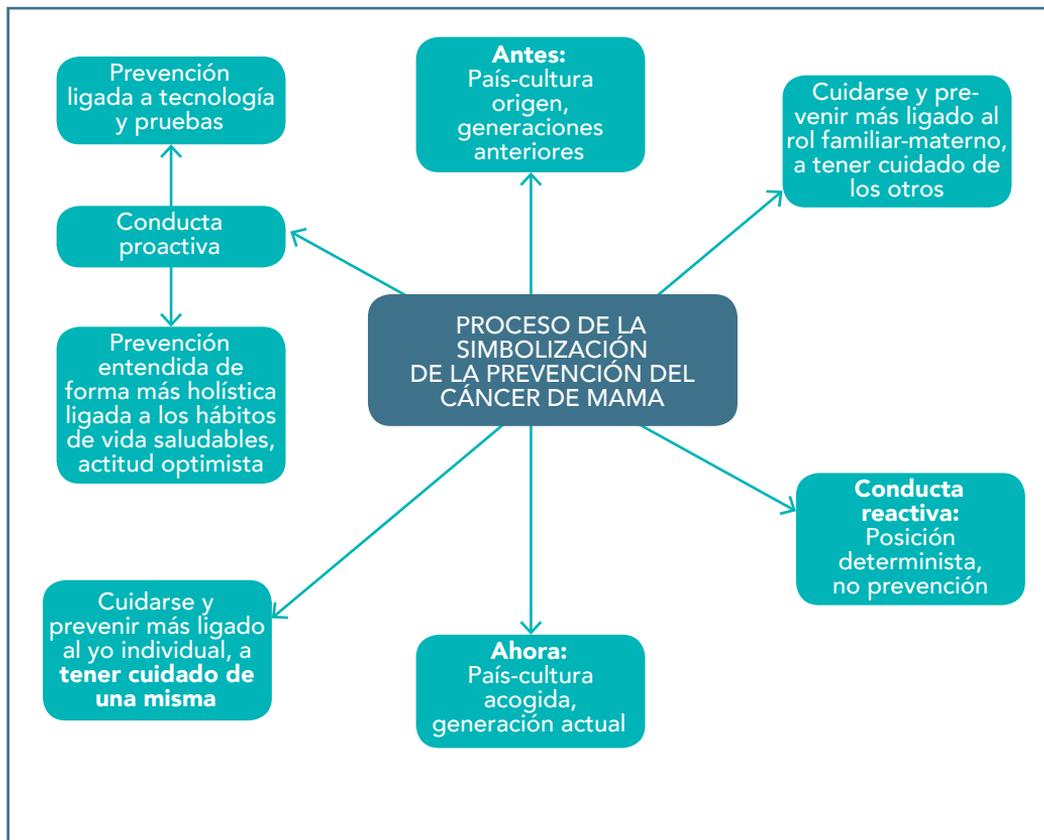
## >> Creación y análisis de las configuraciones simbólicas

Consiste en generar una interpretación global del texto en función de los objetivos, de forma que ordene la totalidad del discurso y conecte con el contexto. Para lo cual se buscan los ejes-dimensiones y las tensiones que organizan la totalidad del texto. Estos se desarrollan en función de: 1) lo que se dice y su contexto, y 2) los objetivos de la investigación.

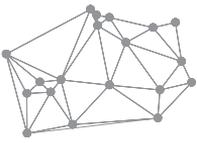
→ En el estudio sobre la prevención de cáncer de mama, el discurso de las mujeres participantes se articulaba en función a tres ejes distintos (véase la figura 5):

- El antes y el ahora en los diferentes grupos culturales
- Los motivos de sus prácticas de cuidados enfocadas "a los otros" o "al yo en relación a"

**Figura 5.** Ejes de las configuraciones simbólicas



Fuente: Pons-Vigués M, Puigpinós-Riera R, Rodríguez D y col. Country of origin and prevention of breast cancer: Beliefs, knowledge and barriers. *Health Place* 2012;18(6):1270-81.



- La concepción proactiva o determinista de la salud-enfermedad. ●

### >> Análisis e interpretación de las configuraciones semánticas

En este momento del proceso, se trata de realizar un análisis internalista de los textos desprovistos de contexto. Consiste en buscar términos con capacidad de atraer texto y organizarlo, los llamados "atractores semánticos". Es un análisis de las partes para rellenar de contenido los ejes anteriores.

- En la investigación sobre la prevención de cáncer de mama, algunos de los atractores semánticos fueron, por ejemplo: inmigración, salud, prevención, cáncer de mama, sistema sanitario, programa de prevención, etc. ●

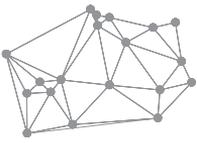
### >> Elaboración del discurso

Con todos los pasos anteriores, el equipo investigador tiene la estructura del discurso y es el momento de escribir un nuevo texto que reconstruya los discursos analizados. Es decir, escribir un informe explicativo con lo analizado e interpretado. Como en el caso del análisis de contenido temático, el análisis sociológico del discurso también incluye una parte final de verificación y contraste de los hallazgos, aspecto que se tratará ampliamente en el capítulo siguiente ("Criterios de rigor y calidad en investigación cualitativa").

- En el caso de la investigación sobre la prevención del cáncer de mama, se encontró que el concepto de prevención tiene una construcción cultural, influenciada entre otros aspectos por el nivel socioeconómico, el medio de procedencia y el hecho migratorio, interviniendo como facilitadores o barreras en la prevención del cáncer de mama. Las creencias y valores de las mujeres inmigrantes se van modificando al entrar en contacto con la cultura del país de acogida, y también al aumentar el tiempo de estancia. La edad (jóvenes), ser de zona urbana, el nivel socioeconómico alto y el valor que se concede a la prevención en sus países favorecen el acceso a las actividades preventivas. En conclusión, el lugar de origen, la clase social y el proceso migratorio son factores clave en las prácticas preventivas e intervienen como facilitadores o barreras en la realización de las mismas. Los resultados de este estudio pueden leerse en un extenso informe y en un artículo publicado en la revista *Health & Place*.

*Fuentes: Pons-Vigués M, Puigpinós-Riera R, Rodríguez D y col. Country of origin and prevention of breast cancer: beliefs, knowledge and barriers. Health Place 2012;18(6):1270-81.*

*Puigpinós-Riera R, Rodríguez-Arjona D, Pons-Vigués M, Fernández de Sanmamed MJ. Coneixements, actituds i percepcions sobre el càncer de mama i la detecció precoç en dones de Barcelona de diferents orígens culturals. Barreres percebudes i elements facilitadors. Barcelona: Agència de Salut Pública de Barcelona; 2013. ●*



## Los programas informáticos en el análisis de datos cualitativos

El análisis de datos cualitativos se caracteriza por una serie de procedimientos que pueden ser sistematizados y optimizados mediante la ayuda de programas informáticos, manteniendo la calidad y sin alterar la creatividad de las personas analistas, la pluralidad de tipos de análisis, ni las características esenciales de la metodología cualitativa (flexibilidad, reflexividad y razonamiento inductivo). Actualmente, existe una gran variedad de programas, conocidos genéricamente como *Computer-assisted Qualitative Data Analysis Software* (CAQDAS), que tienen por objeto facilitar el trabajo de análisis de datos cualitativos, y su uso es cada vez más popular. Concretamente, los CAQDAS permiten al equipo investigador organizar, almacenar y manejar de forma efectiva grandes cantidades de datos cualitativos y dar soporte a un proceso de análisis riguroso (por ejemplo, codificar, crear categorías, seleccionar los textos una vez establecido el mapa de catego-

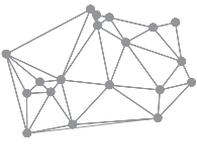
rias, relacionar categorías, etc.) (véase la tabla 5). Para muchos investigadores, los CAQDAS permiten realizar el análisis de forma ajustada y transparente y a la vez más ágil, más sistemática, exhaustiva, creativa y rigurosa. No obstante, ningún programa puede realizar el análisis de datos por sí mismo, ni elaborar su interpretación. Esta tarea solo puede ser realizada por analistas.

Sin embargo, los CAQDAS no son imprescindibles para realizar un análisis de datos cualitativo que sea exhaustivo y riguroso. Los programas son solo una herramienta más, y no son igual de relevantes para todos los tipos de análisis, ni para todas las tareas. Por ejemplo, son muy útiles para algunos tipos de análisis cualitativos basados en la codificación (análisis de contenido temático y teoría fundamentada), pueden ser útiles en el desarrollo de los elementos comunes del análisis que son pasos preliminares para

**Tabla 5.** Funciones más destacables de los programas de análisis cualitativos

- Organización del trabajo
- Manejo de distintos tipos de datos cualitativos
- Incorporación de documentos
- Segmentar los distintos tipos de documentos
- Codificación
- Facilitar el proceso de búsqueda de texto en los documentos
- Búsqueda y recuperación de códigos
- Sistemas de hipertexto e hipermedia
- Agrupación de objetos
- Mapas conceptuales o redes semánticas
- Soporte en la elaboración de informes finales de resultados
- Trabajo en equipo

Fuente: Pujol E. Los programas en la investigación cualitativa. En Calderón C, Conde F, Fernández de Sanmamed MJ, Monistrol O, Pons M, Pujol E, Sáenz de Ormijana A. *Curso de Introducción a la Investigación Cualitativa. Máster de Investigación en Atención Primaria*. Barcelona: SemFYC. Universidad Autónoma de Barcelona. Fundació Robert; 2014.



un análisis más minucioso (tareas de organización y manejo de los datos, etc.), y de menor utilidad en otros tipos de análisis (por ejemplo, en el análisis del discurso en el cual solo se pueden emplear en la parte final del mismo, en las configuraciones semánticas). Además, en algunos casos, el equipo investigador puede lograr plenamente sus objetivos mediante el procesador de texto y el análisis manual, sin necesidad de un programa específico. Por ejemplo, en el caso de haber entrevistado a un número manejable de personas, quizás no sea necesario el uso de CAQDAS. Por lo tanto, el equipo investigador, sólo después de haber diseñado el plan de análisis y en caso de tener conocimientos consistentes sobre el análisis de datos cualitativos, podrá plantearse y decidir si utilizará estos programas durante el proceso de análisis.

Si comparamos el proceso de análisis asistido por ordenador con los procesos

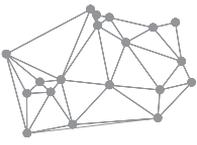
manuales de cortar y pegar trozos de texto de interés, el tiempo empleado se reducirá significativamente. No obstante, el tiempo de análisis no depende de si se emplea o no un programa, sino de la cantidad de información, el tipo de análisis y la experiencia del equipo investigador en el proceso de análisis y en el uso del *software*. Al agilizar diversas tareas mecánicas y rutinarias, el equipo investigador puede invertir más tiempo en la reflexión conceptual y teórica sobre los datos, la interpretación de los resultados, la elaboración de teoría o marcos explicativos u otras decisiones que constituyen el análisis propiamente dicho.

Algunos CAQDAS proporcionan estadísticas sobre la proporción de texto que se codifica en un código particular, y el número de veces que se ha utilizado un código específico. Según nuestra experiencia, contar ocurrencias, dando más peso a los eventos más frecuentes, hacer caso

**Tabla 6.** Programas de apoyo al análisis de datos cualitativos utilizados en nuestro contexto

	Software	Tipo de datos
Programas de pago	Atlas-Ti	Datos textuales, vídeo digital, sonido y gráficos
	MAXQDA	Datos textuales
	Nvivo	Datos textuales, vídeo digital, sonido y gráficos
Software libre o de bajo coste	AnSWR	Datos textuales
	TAMS analyser	Datos textuales
	ELAN	Datos audiovisuales
	Transana	Datos audiovisuales
	Weft-QDA	Datos textuales
	Aquad 7	Datos textuales y audiovisuales

Fuente: Elaboración propia.

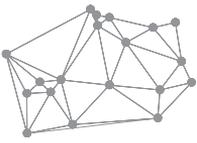


omiso de incidencias aisladas, o formular y probar hipótesis, no resulta adecuado para analizar los datos cualitativos. La utilización de procedimientos estadísticos, como el conteo de palabras, puede dar una falsa idea de objetividad y desvía la atención de los aspectos esenciales de la investigación cualitativa, cuyo objetivo es la profundización e interpretación del fenómeno de estudio. Además, la utilización de procedimientos estadísticos requiere basarse en los diseños muestrales y analíticos de la metodología cuantitativa, que no se contemplan en una investigación cualitativa.

Existen distintos CAQDAS muy heterogéneos entre sí. En la [tabla 6](#) se enumeran algunos de los programas más conocidos,

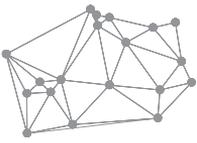
tanto de pago como gratuitos. La mayoría cuentan con versiones de prueba en sus correspondientes páginas web. Según el tipo de programa, se puede trabajar con archivos tipo texto, multimedia, etc., posibilitando la incorporación de transcripciones, notas de campo, etc. La elección del paquete informático dependerá del formato de los datos, del enfoque analítico y de las necesidades del personal investigador, a las cuales deberá adaptarse el programa, y no a la inversa.

Después de haber abordado el complejo proceso de análisis, es el momento de tratar unos aspectos transversales y fundamentales de la investigación cualitativa: la ética, el rigor y la calidad. En el siguiente capítulo nos sumergiremos en ellos.



## Ideas clave

- Los estudios cualitativos proporcionan una enorme cantidad de discursos (datos de los estudios cualitativos), que se presentan como un texto narrativo.
- El proceso de análisis consiste en ordenar, estructurar, comparar y dar significado a la información obtenida.
- Mediante el análisis, los textos narrativos: "datos brutos" se transforman en información sistemática y manejable: "datos útiles".
- La multiplicidad de perspectivas teóricas y métodos de la investigación cualitativa, se relacionan con la manera de realizar el análisis de la información obtenida.
- Los tipos de análisis más presentes en las ciencias de la salud, en función del grado de interpretación y del tratamiento del lenguaje son el temático, el del discurso y el estructural.
- Cada uno de los tipos de análisis se dota de unos procedimientos específicos.
- El análisis de contenido trabaja con la sintaxis del lenguaje y pone énfasis en el sentido del texto, en describir y/o interpretar el contenido temático de los datos ("de qué se habla"). Se dota de diversos procedimientos sistematizados para codificar, categorizar y clasificar los temas más importantes de un determinado texto.
- El análisis del discurso, partiendo de una orientación más interpretativa, desarrolla métodos para aproximarse a la intencionalidad y al sentido más general de un texto. Trata de comprender el sentido global del texto para pasar a un análisis más detallado a partir de dicha comprensión.
- La transcripción de los datos obtenidos en las diversas técnicas de recogida de información es un acto importante de representación que puede afectar a la interpretación de los datos.
- Se han desarrollado programas informáticos generales y especializados como soporte al proceso de análisis cualitativo, especialmente útiles para las tareas de organizar los datos, preparar el texto y establecer categorías.



## Bibliografía comentada

**Amezcuca M, Gálvez Toro A. Los modos de análisis en investigación cualitativa en salud: Perspectiva crítica y reflexiones en voz alta. Rev Esp Salud Pública 2002;76(5):423-36.**

Artículo que presenta una visión panorámica de los principales paradigmas, metodologías y orientaciones teóricas que han inspirado los análisis cualitativos en el contexto de las ciencias de la salud.

**Calderón C, Fernández de Sanmamed MJ. Investigación cualitativa en atención primaria. En: Martín Zurro A, Cano Pérez JF. Atención primaria. Conceptos, organización y práctica clínica. 7ª ed. Barcelona: Elsevier España SL; 2014.**

Un paseo por los distintos temas teóricos que debe cumplir una investigación cualitativa, explicada de forma comprensible y aplicada para los profesionales sanitarios, muy específicamente los profesionales de atención primaria.

**Conde F. Análisis sociológicos del sistema de discursos. Cuadernos metodológicos nº 24. 1ª Ed. Madrid: Centro de investigaciones sociológicas; 2009.**

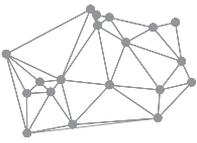
Manual escrito por el sociólogo Fernando Conde, experto en análisis sociológico del discurso, que es un texto fundamental para todas aquellas personas que quieran profundizar en este tipo de análisis o trabajar con él.

**De Andrés PJ. El análisis de estudios cualitativos. Aten Primaria 2000 Jan;25(1):42-6.**

Artículo que, con un lenguaje ameno y una investigación a modo de ejemplo, explica paso a paso el proceso de análisis de los datos en las investigaciones cualitativas.

**Gibbs G. El análisis de datos cualitativos en investigación cualitativa. Madrid: Ediciones Morata; 2012.**

En este manual se describe cómo seleccionar la herramienta más adecuada para el análisis de datos y se ofrecen estrategias para hacer frente a los diversos retos y dificultades en la interpretación de los datos conceptuales y subjetivos generados en la investigación cualitativa.



## Bibliografía complementaria

Bailey J. First steps in qualitative data analysis: transcribing. *Fam Pract* 2008 Apr;25(2):127-31.

Barbour RS, Featherstone VA. Acquiring qualitative skills for primary care research. Review and reflections on a three-stage workshop. Part 1: using interviews to generate data. Members of WoReN. Wolds Primary Care Research Network. *Fam Pract* 2000 Feb;17(1):76-82.

de la Cuesta C. La teoría fundamentada como herramienta de análisis. *Cultura de los cuidados* 2006;20:136-40.

Flick U. *Introducción a la investigación cualitativa*. 1a ed. Madrid: Morata; 2012.

Hodges BD, Kuper A, Reeves S. Discourse analysis. *BMJ* 2008;337:a879.

López-Aranguren E. El análisis de contenido tradicional. En García-Ferrando M, Ibáñez J, Alvira F. *El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación* (3ª ed.). Madrid: Alianza; 2001.

Mayring P. Qualitative Content Analysis. *Forum Qualitative Sozialforschung / Forum: Qualitative Social Research*, 2000;1(2) Art 20.

Muñoz J. *Análisis cualitativo de datos textuales con Atlas Ti*. Barcelona: Universitat Autònoma de Barcelona; 2003.

Pujol E. Los programas en la investigación cualitativa. En Calderón C, Conde F, Fernández de Sanmamed MJ, Monistrol O, Pons M, Pujol E, Sáenz de Ormijana A. *Curso de Introducción a la Investigación Cualitativa. Máster de Investigación en Atención Primaria*. Barcelona: SemFyC. Universidad Autónoma de Barcelona. Fundació Robert; 2014.

Taylor SJ, Bogdan R. *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Barcelona: Paidós Básica; 1987.

University of Surrey. Computer Assisted Qualitative Analysis. CAQDAS networking project. University of Surrey. Consultado en Julio del 2014 Disponible en: <http://www.surrey.ac.uk/sociology/research/researchcentres/caqdas/>

Vallés MS. *Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y práctica profesional*. Madrid: Síntesis; 2000.

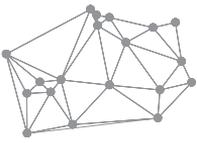
Van Dijk TA. *El discurso como estructura y proceso*. Barcelona: GEDISA; 2001.

# >6

Criterios de rigor y calidad  
en investigación cualitativa.

Los criterios de la bioética aplicados a la  
metodología cualitativa

- > Aspectos principales del debate sobre la evaluación de las investigaciones cualitativas [p160](#)
- > Criterios para la evaluación de la calidad [p161](#)
- > Procedimientos para garantizar el rigor y la calidad en el proceso de la investigación cualitativa [p173](#)
- > Criterios éticos a tener en cuenta en investigación cualitativa [p178](#)
- > Ideas clave [p188](#)
- > Bibliografía comentada [p189](#)
- > Bibliografía complementaria [p190](#)



En capítulos anteriores, hemos visto las cuestiones esenciales que caracterizan la metodología cualitativa, así como todas las fases que hay que desarrollar para llevar a cabo una investigación de este tipo. En el capítulo que iniciamos, veremos todos aquellos aspectos de rigor y calidad, así como las consideraciones éticas que hay que contemplar en todo proceso de investigación, para dar mayor validez a nuestro estudio.

En primer lugar, veremos los aspectos que se deben tener en cuenta para evaluar la calidad de investigaciones cualitativas, para pasar a describir los criterios de rigor que se tienen que cumplir en este tipo de estudios. Y, por último, daremos un repaso a los principios éticos que debe respetar toda investigación.

## Aspectos principales del debate sobre la evaluación de las investigaciones cualitativas

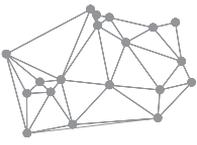
Toda investigación científica debe cumplir un objetivo general, que es realizar una buena praxis y conseguir unos resultados de calidad que aporten conocimiento y puedan ser utilizados en contextos concretos. Una investigación no válida no es verdadera, no es buena y no tiene credibilidad. Si los estudios no pueden ofrecer resultados válidos, entonces las decisiones políticas, sanitarias, educativas, curriculares, etc. no pueden basarse en ellos.

Para conseguir esta validez y calidad, el equipo investigador debe tener en cuenta algunos aspectos que apoyen sus hallazgos y que den garantía de haber seguido los pasos adecuados para conseguir los resultados más próximos posibles a la realidad. Igual que el resto de los proyectos de investigación, los estudios cualitativos son objeto de evaluación por parte de las agencias y unidades de evaluación de tecnologías sanitarias. Sin embargo, en la evaluación de la calidad en el caso de investigaciones cualitativas, resulta complicado establecer unos criterios generalizables, por dos razones, principalmente:

- La pluralidad, tanto en lo que se refiere a disciplinas, como a corrientes teórico-metodológicas y métodos, etc. Esta pluralidad dificulta en gran medida la elaboración de una clasificación única y uniforme de criterios de evaluación.
- La flexibilidad y plasticidad propias e inherentes a este tipo de metodología, que dificultan la protocolización.

A la hora de establecer unas líneas de evaluación de este paradigma de investigación, hay diferentes tendencias, que van desde las que argumentan que se podrían seguir los mismos criterios que se utilizan para evaluar investigaciones cuantitativas; pasando por las que creen que debe contar con unos criterios propios adaptados a las características propias de esta metodología; hasta, el otro extremo, las posiciones que consideran que es imposible establecer unos criterios propios, puesto que cada investigación es única en referencia a un marco teórico y a una línea metodológica.

Ante esta situación, se han llevado a cabo diversas iniciativas con el objetivo de esta-



blecer unos estándares a la hora de evaluar la calidad de los estudios cualitativos. De manera que, actualmente, aparte de existir guías y manuales que orientan en el proceso de investigación estableciendo unos procedimientos, se han propuesto criterios y pautas para esta evaluación de la calidad.

Carlos Calderón (2009) propone la diferenciación entre tres dimensiones, niveles o aspectos importantes a tener en cuenta y que, aunque deben ir interrelacionados, se tendrían que tratar de forma independiente. El primero y más básico de los niveles es el de los *criterios de calidad*. Esta dimensión está vinculada a las características propias de la investigación cualitativa y engloba **la adecuación metodológica, la relevancia, la validez y la reflexividad**. El segundo nivel se refiere al *proceso de investigación*, en el cual los criterios de calidad se traducen en técnicas y procedimientos que sirven de guía

en las fases de la investigación y ayudan a ejercer una buena práctica investigadora. Y, en tercer lugar, Carlos Calderón propone la *escritura*, momento en el que los resultados obtenidos en la investigación se reflejan en una comunicación o en un artículo, que también implica cumplir unos requisitos de calidad y formales particulares que han de conseguir una exitosa comunicación con las audiencias. La dimensión de la escritura no será tratada en este manual.

Es importante tener en cuenta esta distinción, a nivel conceptual, para evitar confundir criterios de evaluación de la calidad con procedimientos y técnicas (como podrían ser la descripción detallada de lo que acontece a lo largo de la investigación, la triangulación o contraste entre técnicas o entre miembros del equipo investigador o la discusión de los resúmenes provisionales de los resultados con los informantes, entre otros).

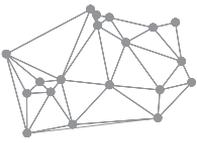
## Criterios para la evaluación de la calidad en investigación cualitativa

Desde los primeros debates sobre la evaluación de la calidad en investigación cualitativa, se han realizado diferentes propuestas sobre el establecimiento de unos criterios que estructurasen este proceso. En este debate ha habido diversas aportaciones, la mayoría de las cuales comparten dos ideas clave. Por un lado, la consideración de que los criterios de evaluación de la calidad en este caso deben seguir los aspectos característicos de este paradigma y, por otro lado, la influencia que ejercen las distintas perspectivas teórico-metodológicas en las clasificaciones establecidas.

Independientemente de la clasificación que se realice y de la nomenclatura que se utilice para, en muchas ocasiones, el mismo concepto, los criterios deben tener concordancia con el marco teórico-metodológico propio de la investigación cualitativa.

Los primeros en describir y realizar una clasificación sobre criterios de evaluación de la calidad en metodología cualitativa fueron Egon Guba y Yvonna Lincoln en 1985. Los criterios que describieron fueron:

> **Credibilidad:** Se refiere al grado en que los resultados reflejan la realidad



o fenómeno estudiado. Implica el valor de veracidad de los resultados tomando como referencia el consenso de las personas investigadas. Los hallazgos deben ser creíbles y reflejar lo mejor posible la realidad estudiada. En términos de la metodología cuantitativa, equivaldría a la validez interna.

¿Cómo se puede confiar en la veracidad de los resultados de una investigación específica en relación a las personas investigadas y al contexto en el que la investigación se llevó a cabo?

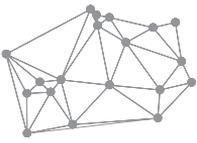
> **Transferibilidad:** Es el grado de aplicabilidad de los resultados de la investigación a otros contextos o escenarios. Es decir, en qué medida los resultados de un contexto, situación, momento y con unas personas concretas, se pueden extrapolar a otros contextos. Para poder valorar la transferibilidad, es necesario que el contexto en el que se desarrolla la investigación esté bien descrito.

Esta transferibilidad se dará en función de las características del contexto y de las personas investigadas y no del tamaño de la muestra, es decir, que se podrán transferir a otros contextos y sujetos de las mismas o similares características. Este criterio equivaldría a la validez externa de las investigaciones cuantitativas.

¿Cómo se puede determinar el grado en que los resultados de una investigación específica tienen aplicabilidad en otros contextos?

> **Consistencia:** Se refiere a la estabilidad de los datos en caso de repetirse la misma investigación, también mencionado como auditabilidad o dependencia. Es decir, que en caso de volver a realizar la investigación los resultados serían similares y nunca contradictorios. No se buscaría conseguir una copia exacta de los resultados obtenidos, imposible en este tipo de estudios, sino garantizar la consistencia de los resultados, de forma que no se entre en una contradicción o en resultados opuestos. Se correspondería con el criterio de fiabilidad de los estudios cuantitativos.

¿Cómo se puede determinar si los resultados de la investigación se repetirían si la investigación se replicara con las mismas (o similares) personas en el mismo (o similar) contexto?



> **Confirmabilidad:** Tiene que ver con la reflexión sobre cómo puede influir el investigador en el proceso de investigación y en los resultados obtenidos. No se buscaría obtener la neutralidad total de quienes realizan la investigación, puesto que debe reconocerse que todas las personas tienen unos valores a través de los cuales realizan su mirada particular de la realidad. No obstante, se debe ser consciente de estos valores y este punto de vista, con respecto al fenómeno de estudio, para no permitir que esta construcción afecte o interfiera en la consecución de los resultados llegando a modificarlos. Hacer referencia también al compromiso del investigador de informar la posición desde la que se ha realizado la investigación y de explicar las influencias de su subjetividad. Este criterio se correspondería con la objetividad que busca el paradigma cuantitativo.

En la [tabla 1](#) se establece una correspondencia entre los criterios de Egon Guba y Yvonna Lincoln y los utilizados en investigación cuantitativa.



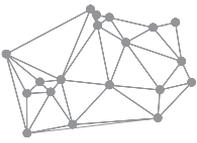
¿Cómo se puede establecer el grado en que los resultados de la investigación están determinados por las personas y las condiciones de la investigación y no por los prejuicios, las motivaciones, intereses y perspectivas del investigador?

Los criterios de evaluación de la calidad en investigación cualitativa propuestos por Guba y Lincoln, aunque fueron muy válidos en su momento y siguen aportando luz en la actualidad, han ido evolucionando con el surgimiento de nuevas propuestas de clasificaciones de estos criterios, que aportan matices y/o añaden conceptos a esta clasificación inicial. Algunas de las propuestas más destacables son, por un lado, la de Nicholas Mays y Catherine Pope y, por el otro, la de Car-

**Tabla 1.** Correspondencia entre los criterios de calidad y rigor propuestos por Guba y Lincoln para la investigación cualitativa y los utilizados en investigación cuantitativa

Investigación cualitativa	Investigación cuantitativa
Credibilidad	Validez interna
Transferibilidad - aplicabilidad	Validez externa
Consistencia - auditabilidad - dependencia	Fiabilidad
Confirmabilidad - neutralidad - reflexividad	Objetividad

Fuente: Mendizábal N. *Los componentes del diseño flexible en la investigación cualitativa*. En: Vasilachis I, (coord). *Estrategias de investigación cualitativa*. Barcelona: GEDISA; 2006.



los Calderón. En todas las clasificaciones, aunque se utilicen nomenclaturas distintas, los conceptos se asemejan en su contenido.

En la **tabla 2** se comparan las clasificaciones de Nicholas Mays y Catherine Pope y la de Carlos Calderón, que veremos en más detalle a continuación.

Aunque Nicholas Mays y Catherine Pope proponen siete criterios, frente a los cuatro de Carlos Calderón, los términos se refieren a los mismos o parecidos conceptos. A continuación realizaremos una revisión de estos criterios, centrándonos en la clasificación de Carlos Calderón y siguiendo un ejemplo práctico:

> **Adecuación metodológica y teórico-epistemológica:** Este criterio representaría el más importante en investigación cualitativa y el punto de partida en

la evaluación de la calidad en este tipo de investigaciones. Antes de entrar de lleno en ver si las fases de la investigación se han desarrollado de forma adecuada y rigurosa, el primer paso debería ser el cuestionamiento de qué es lo que se pretende investigar, si la perspectiva cualitativa es la que mejor se adapta a las preguntas y a los objetivos de la investigación, y si el diseño y el desarrollo de la investigación van acorde a la metodología escogida. En este proceso de adecuación, la teoría en la investigación tiene un papel muy importante, ya que establece unas directrices para conseguir que las decisiones de diseño que se vayan tomando a lo largo del proceso de investigación vayan ligadas a la metodología y a los aspectos epistemológicos.

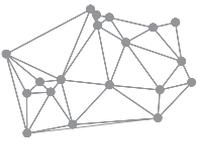
En líneas generales, este primer criterio se refiere a la correspondencia en-

**Tabla 2.** Comparación entre los criterios de calidad para las investigaciones cualitativas propuestos por Mays y Pope y los propuestos por Calderón

Nicholas Mays y Catherine Pope (2000)	Carlos Calderón (2002)
Relevancia	Relevancia
Claridad de la pregunta	Adecuación metodológica y epistemológica
Adecuación del diseño	
Descripción adecuada al contexto	Validez
Adecuación de la muestra	
Recogida y análisis correcto	
Reflexividad	Reflexividad

Fuentes: Mays N, Pope C. *Qualitative research in health care. Assessing quality in qualitative research.* BMJ 2000 Jan 1;320(7226):50-2.

Calderón C. *Criterios de calidad en la investigación cualitativa en salud (ICS): Apuntes para un debate necesario.* Rev Esp Salud Pública 2002;76: 473-82.



tre la pregunta de investigación y la metodología y los métodos escogidos. Y pone énfasis en la importancia de la teoría en la investigación.

- A modo de ejemplo, en un estudio de Victoria Porthé y col. (2009) se pretendía describir las características de la precariedad laboral en inmigrantes irregulares en España y su relación con la salud. En un contexto en que la recepción de inmigrantes en España estaba en aumento, sumado a la crisis económica, se esperaba que los inmigrantes en situación irregular aumentasen y, así mismo, los que trabajasen en empleos informales, entendidos como en la situación no regulada del mercado laboral que generalmente incluye acuerdos informales entre empleado y empleador.

Hasta el momento, en la bibliografía sólo se habían analizado algunas características de las condiciones laborales del colectivo de trabajadores inmigrantes, especialmente de los que se encontraban en situación regular. La literatura existente indicaba que los trabajadores inmigrantes son especialmente vulnerables a la inseguridad laboral, poseen con mayor frecuencia contratos temporales y se insertan en los sectores de ocupación (hostelería, servicios, construcción), caracterizados por ofrecer peores condiciones laborales. No obstante, prácticamente no había evidencia sobre la precariedad laboral de los inmigrantes, y menos aún de aquellos que se encontraban en situación irregular.

Ante este contexto, se decidió llevar a cabo un estudio cualitativo, partiendo del modelo teórico que desarrolló Marcelo Amable (2006) sobre el concepto de precariedad laboral en trabajadores

asalariados españoles, concepto que debe entenderse como un constructo complejo y no como una variable simple, compuesto por seis dimensiones, que son: 1) la inestabilidad en el empleo, 2) el empoderamiento, 3) la vulnerabilidad, 4) el nivel salarial, 5) los beneficios sociales, 6) la capacidad para ejercer los derechos laborales y defender sus derechos en la práctica.

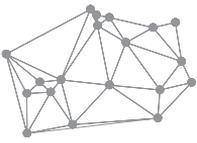
**¿El paradigma cualitativo es el más adecuado para responder a las preguntas y conseguir el objetivo de la investigación?**

**¿La perspectiva teórica escogida también es adecuada (socioconstructivismo, fenomenología, etc.)?**

**¿El artículo ofrece detalles sobre el modelo teórico que guía la investigación? ¿Hay un modelo o marco teórico sobre el tema u objeto de estudio desde el cual se realice la investigación (modelo de los determinantes de salud, etc., modelo sobre la precariedad laboral, etc.)?**

*Fuente: Porthé V, Benavides FG, Vázquez ML, y col. La precariedad laboral en inmigrantes en situación irregular en España y su relación con la salud. Gac Sanit 2009;23(Supl 1):107-114. ●*

- > **Relevancia:** Este criterio también ha sido incluido en la mayoría de propuestas de evaluación. Según Calderón, por lo que se refiere a la relevancia, deben tenerse en cuenta dos aspectos. En primer lugar, la relevancia respecto a la pertinencia y la novedad de las aportaciones de la investigación. Es decir, el grado de trascendencia que los hallazgos de la investigación tienen para la mejora del conocimiento del fenómeno estudiado en su contexto concreto.



Y, en segundo lugar, la validez en cuanto a sus repercusiones más allá de las circunstancias concretas en las que la investigación ha tenido lugar. Se refiere a la capacidad de transferir los hallazgos a otros contextos, más allá de aquel en el que se ha realizado el estudio. Esta transferibilidad (en términos de Lincoln y Guba) no viene dada por una representatividad de los resultados según patrones estadísticos, sino que depende del grado de abstracción/profundidad que obtengamos de los datos, al cual se llega con la interpretación del fenómeno y la descripción de las circunstancias y el contexto en que se ha realizado el trabajo. A mayor nivel de descripción, mayor será la posibilidad de transferir los resultados a contextos similares, lo que aportará una mayor relevancia a los resultados.

- Siguiendo con el ejemplo de la precariedad laboral en los inmigrantes irregulares, podemos decir que el trabajo de campo se desarrolló entre septiembre de 2006 y mayo de 2007. Las áreas de estudio fueron cuatro ciudades de España (Madrid, Valencia, Alicante y Barcelona) caracterizadas por la elevada presencia de población inmigrante. Se realizó una muestra teórica a partir de la definición de inmigrante en España. Los participantes debían cumplir los siguientes criterios: varones y mujeres, residentes en España al menos durante un año, nacidos en Colombia, Ecuador, Rumanía o Marruecos, en situación irregular (sin permiso de residencia legal en España), con experiencia laboral (al menos tres meses y excluyendo trabajadores temporeros) y con cierto dominio del español. La muestra final fue de 44 trabajadores inmigrantes en situación irregular como resultado de los cuatro grupos focales y de las veintiuna en-

trevistas individuales realizadas. Por nacionalidades, 19 eran rumanos, 15 marroquíes, 8 ecuatorianos y 2 colombianos. La distribución por sexos fue similar: 23 mujeres y 21 varones.

Como resultado, se obtuvo que algunas características de la precariedad laboral percibidas por los inmigrantes irregulares fueron: elevada inestabilidad laboral; ausencia total de empoderamiento por cuanto no cuentan con un marco de protección legal; elevada vulnerabilidad agudizada por su situación irregular y su estatus de inmigrante; nivel de ingresos insuficiente y más bajo que el del resto de los compañeros; ausencia total de derechos laborales y escaso poder para exigir mejores condiciones; y, finalmente, un tiempo de trabajo extenso y a un ritmo acelerado. Reportan no haber tenido problemas de salud graves, aunque destacan problemas de salud física y mental que relacionan con sus condiciones de empleo y situación irregular.

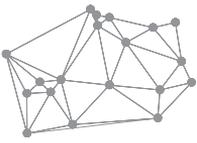
**¿Qué aporta esta investigación para a la comprensión del fenómeno?**

**¿Los resultados son importantes para los participantes y para los investigadores en el contexto estudiado?**

**¿Son importantes para otros contextos?**

*Fuente: Porthe V, Benavides FG, Vázquez ML, y col. La precariedad laboral en inmigrantes en situación irregular en España y su relación con la salud. Gac Sanit 2009;23(Supl 1):107-114. ●*

- **Validez:** Este criterio se ocupa de valorar la fidelidad o veracidad de los resultados, es decir, que los hallazgos obtenidos sean un reflejo de la reali-



dad del fenómeno estudiado. Se trata de evaluar el desarrollo riguroso y a la vez creativo de las diferentes fases de la investigación, reflejando con fidelidad el proceso, de manera que los resultados puedan ser compartidos por terceros. En términos de Guba y Lincoln, estaríamos hablando de la credibilidad y auditabilidad de los resultados, lo que requiere un desarrollo riguroso del diseño, la obtención de la información, así como del proceso interpretativo de análisis y de la validación de los resultados. En este proceso analítico, Calderón habla de conseguir una “complicidad interpretativa”, lo que implicaría hacer partícipes a las audiencias en dicho proceso de interpretación creativa.

- Siguiendo con el ejemplo de la precariedad laboral en los inmigrantes irregulares, en el artículo se observa una descripción de cada una de las fases de la investigación, justificando la elección de cada paso que se da. Por ejemplo, en el muestreo se explica que durante el transcurso del trabajo de campo, cuando se empezó con la búsqueda de participantes, algunos de los criterios establecidos resultaron restrictivos para acceder a la muestra, por lo que fueron flexibilizados. Uno de estos criterios era el tiempo de residencia en España de estos trabajadores inmigrantes irregulares. En el diseño proyectado, se estableció un mínimo de un año, pero al iniciar los primeros contactos en búsqueda de informantes se detectó que el tiempo solía ser menor del año, por lo que se fijaron sólo los tres meses de experiencia laboral.

Se realizaron entrevistas semiestructuradas y grupos focales, utilizando guiones similares en las cuatro ciuda-

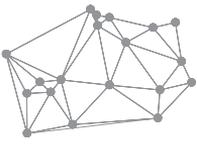
des en las que se desarrolló la investigación. A los participantes se les ofreció toda la información necesaria para poder participar en el estudio, y todos los detalles se ofrecen en el artículo, y las entrevistas y grupos se grabaron para su posterior transcripción. Se realizó un análisis de contenido temático, y para el procedimiento de análisis de la información se utilizó como apoyo la herramienta informática Atlas-ti. Se explica que la información se analizó de forma separada según nacionalidad y sexo y que se compararon las hipótesis del modelo teórico utilizado sobre la precariedad laboral y los hallazgos del estudio, en cuanto a las condiciones de empleo referidas por los inmigrantes irregulares.

La codificación se llevó a cabo utilizando como categorías centrales las existentes en el modelo de precariedad laboral (p. ej., empoderamiento) junto con categorías identificadas a partir de los datos, a medida que el análisis iba avanzando (p. ej., tiempo de trabajo). Con el fin de asegurar la calidad de los datos y sus conclusiones, se usaron varias estrategias de triangulación: de los datos (a partir de diversas fuentes de datos), de métodos (el artículo no explicita cuáles) y, por fin, triangulación (se entiende que analítica) entre distintas personas del equipo de investigación.

**¿Qué procedimientos se han utilizado para generar la información?**

**¿Qué tipo de análisis y qué procedimientos de análisis se han utilizado?**

**¿Con qué detalle se describe el contexto y el proceso de la investigación?**



### ¿Qué estrategias se han utilizado para verificar los resultados?

Fuente: Porthé V, Benavides FG, Vázquez ML, y col. *La precariedad laboral en inmigrantes en situación irregular en España y su relación con la salud. Gac Sanit 2009;23(Supl 1):107-114.* ●

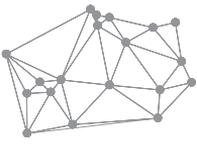
> **Reflexividad:** Según Linda Finlay, tal como hemos visto en el capítulo 3, este concepto conlleva un pensamiento cuidadoso, el autoconocimiento consciente del equipo investigador que permite analizar y evaluar la influencia de las posiciones-respuestas subjetivas, la dinámica intersubjetiva y el proceso de la investigación en los resultados de la misma. Por lo tanto, el ejercicio de reflexividad incluye tres dimensiones: la autorreflexividad, la reflexividad sobre la relación investigador-participantes (la autoconciencia de sus propios planteamientos como investigador) y la reflexividad sobre lo que acontece durante el proceso de la investigación.

Representa un ejercicio de consciencia autocrítica que los investigadores deben realizar a lo largo de todo el proceso de investigación. Tal como comenta Carmen de la Cuesta, la reflexividad debe impregnar todo el proceso de la investigación, estando presente desde el planteamiento de la pregunta de investigación hasta la elaboración del informe final, y la deben realizar todos los miembros del equipo, como equipo investigador reflexivo. La reflexividad implica que el investigador debe volver sobre sus pasos para examinar a fondo las tres dimensiones que incluye. Es evidente que esta habilidad humana, imprescindible en toda interacción social, debe estar presente en la investigación cualitativa.

El investigador intenta entender cómo él mismo puede influir en la investigación, pone de manifiesto su influencia e integra esa subjetividad en el estudio, puesto que las creencias, valores e intereses personales de los investigadores influyen en la elección y en los resultados de la investigación.

Se parte de la idea de que el conocimiento generado en un estudio cualitativo se construye a través de las decisiones y las interacciones realizadas con el mundo social durante el proceso de investigación. Reconocer el carácter intersubjetivo en la construcción del conocimiento implica la necesidad de examinar críticamente el efecto que, como investigadores, tenemos sobre los estudios, y examinar también el impacto de las interacciones con los participantes. Esta forma de reflexionar conlleva una visibilidad del equipo investigador y de su posicionamiento en relación al fenómeno estudiado, que ayuda al reconocimiento de su efecto en la investigación y a garantizar la consideración de los aspectos éticos como componentes fundamentales de la evaluación de la investigación cualitativa, no sólo a lo largo del desarrollo de la investigación, sino también en lo que respecta a su justificación y su aplicabilidad.

→ En el artículo de Porthé y col. se evidencia una preocupación de los investigadores por conocer las circunstancias laborales de los inmigrantes irregulares, por ser un grupo no reconocido e ignorado en el sistema. Se realiza un proceso continuo de reflexión plasmado, por un lado, en los supuestos y el marco teórico del que parte el equipo investigador (modelo de precariedad laboral), para indagar en el objeto de estudio y conseguir responder su objetivo, y por el otro, en la justificación de las decisiones



metodológicas que se fueron tomando en cada una de las fases de la investigación (desde flexibilización en los criterios de selección de la muestra, hasta detalles del acercamiento a los informantes, de la realización de las entrevistas y de la fase de análisis).

No se define cuál era la posición del equipo investigador sobre el proceso migratorio y la inmigración, tal vez realizaron este posicionamiento en el inicio del estudio, pero no se evidencia en el artículo. Este aspecto es muy importante porque influye en todo el proceso de la investigación y en sus resultados. Si no se definió a priori, podría ser una limitación en la reflexividad.

Se comenta algún aspecto sobre posibles efectos en los informantes de la

actuación del equipo investigador, referido en el momento de grabar las entrevistas. Algunos inmigrantes se mostraron hostiles a ser grabados, pero después de la justificación de los motivos, todos accedieron.

**¿Queda claro que el investigador ha ido reflexionando sobre lo que ha sucedido durante todo el proceso de la investigación?**

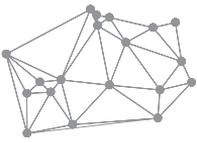
**¿Se han evidenciado los supuestos previos del equipo investigador?**

**¿Se analizan las posibles influencias de su presencia en la investigación?**

*Fuente: Porthé V, Benavides FG, Vázquez ML, y col. La precariedad laboral en inmigrantes en situación irregular en España y su relación con la salud. Gac Sanit 2009;23(Supl 1):107-114. ●*

Imagínate que realizamos una investigación en nuestro lugar de trabajo o con nuestros propios pacientes.  
¿Podemos plantearnos posibles problemas de validez?

En una investigación sobre patrones de utilización de un servicio de salud o de cumplimentación de un determinado tratamiento, hemos considerado importantes los grupos de edad, el género o el nivel socioeconómico de los participantes, y hemos diseñado la muestra y las técnicas de generación de información conforme a dichas variables. Pero resulta que en el desarrollo de la investigación nos encontramos con que las creencias religiosas aparecen con fuerza y de modo inesperado en los discursos de los participantes.  
¿Qué crees que se debería hacer con el diseño de la muestra a la luz de estos hallazgos?



En una investigación sobre utilización de servicios de urgencias (Pasarín MI et al. Gac Sanit 2006; 20(2):91-9), se proyectó el objetivo “Conocer los motivos por los que las personas acuden a un centro de urgencias hospitalarias ante un problema de salud de baja complejidad, que podría ser resuelto en la atención primaria”, pero tras iniciar la recogida de datos se cambió a “Conocer los factores que hacen que una persona, ante una percepción de necesidad de atención inmediata (urgente - no grave), elija un servicio de urgencias hospitalario o uno de atención primaria”.  
¿Qué opinas sobre este cambio? ¿Qué criterios de rigor y calidad se estarían teniendo en cuenta al realizar tal cambio?  
¿En qué medida se vería afectada la investigación?

## >> Propuesta EPICURE

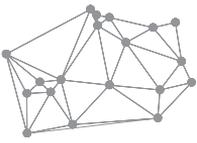
Otra propuesta de evaluación de la calidad en investigación cualitativa es la propuesta **EPICURE**, que realizan Brynjulf Stige y col. Parten de la idea de que, debido a la pluralidad de tradiciones que caracteriza este paradigma, las listas de comprobación generales y los criterios comunes para todos los tipos de investigación no sirven en este caso. Por este motivo, proponen la evaluación de los estudios cualitativos con unos criterios comunes, relevantes para las diferentes perspectivas y a partir del reconocimiento del pluralismo de disciplinas y de planteamientos teóricos. En el proceso de evaluación, promueven un diálogo reflexivo entre los investigadores y los participantes y entre los investigadores y los revisores. Mediante un proceso de reflexividad, pretenden superar la rigidez de las *listas de comprobación*, el aislamiento de los criterios locales y la vaguedad de los criterios generales. Incluye dos dimensiones reflejadas en dos acrónimos, EPI y CURE, cuyo significado se describe en la [tabla 3](#).

A continuación veremos en detalle cada una de las dimensiones de evaluación de la calidad que proponen Brynjulf Stige y col:

> **Compromiso:** Hace referencia a la motivación y el compromiso de los investigadores con el fenómeno que estudian. El investigador afecta y se ve afectado por la investigación, ya que su experiencia y su subjetividad forman parte de ella. En el desarrollo de la investigación, se requiere su comprensión previa del fenómeno, su sensibilidad contextual y su compromiso de **reflexividad** para evitar la posible confusión entre sus preconcepciones y los resultados.

En relación a este compromiso, nos debemos plantear las siguientes cuestiones:

- Su motivación y comprensión previa del fenómeno
- El nivel de accesibilidad e involucración del equipo investigador en el



**Tabla 3.** Sistema EPICURE para evaluar la calidad de las investigaciones cualitativas

<b>E</b>	<b>Compromiso</b>	Ítems que hacen referencia al reto de los investigadores de generar conocimientos sustantivos en base al compromiso, los procedimientos de la investigación y la interpretación-análisis de los datos.
<b>P</b>	<b>Procedimientos</b>	
<b>I</b>	<b>Interpretación</b>	
<b>C</b>	<b>Crítica</b>	Ítems referidos a la reflexión-autocrítica, al reto de los investigadores de abordar las consecuencias, y a la utilidad práctica de la investigación, la pertinencia y la ética de la misma.
<b>U</b>	<b>Utilidad</b>	
<b>R</b>	<b>Relevancia</b>	
<b>E</b>	<b>Ética</b>	

Fuente: Elaboración propia a partir de: Stige B, Malterud K, Midtgarden T. Toward an agenda for evaluation of qualitative research. *Qual Health Res* 2009 Oct;19(10):1504-16.

campo durante el proceso de investigación

- La capacidad de relacionar y reflexionar
- La posibilidad de participar en el contexto durante un cierto tiempo para alcanzar la sensibilidad contextual.

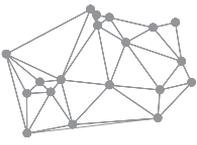
> **Proceso o procedimientos:** Referido al proceso de generación de datos, ordenación, análisis y preservación y publicación de los resultados. Requiere precisión, minuciosidad, trabajo sistemático y reflexividad sobre el contexto. Respecto de este criterio, nos surgen preguntas del tipo:

- ¿Hasta qué punto se ha clarificado el foco de la investigación (enfoque teórico, objetivo, etc.)?
- ¿Cómo se ha procesado, sistematizado, analizado y presentado el material?
- ¿Se han clarificado las posiciones y las perspectivas de cada uno de los investigadores?

> **Interpretación:** Representa la elaboración de significados mediante la identificación de patrones y descripción detallada y rigurosa de los contextos para comprender las experiencias. La interpretación es muy importante en el proceso del análisis y requiere reflexividad sobre las preconcepciones y el marco teórico de referencia.

Conviene considerar la posibilidad de múltiples interpretaciones, y por qué algunas interpretaciones pueden ser más adecuadas a un objetivo del estudio.

> **Crítica:** Evaluación de los puntos fuertes y de las limitaciones del estudio. En este aspecto, se considera una doble noción. Por un lado, la autocrítica, entendida como una aproximación reflexiva a las posiciones y las perspectivas de los investigadores (compromiso con la investigación, procesamiento e interpretación de la información). Y, por otro lado, la crítica social, que incluye tradiciones basadas en la teoría crítica, el feminismo, etc. Se cuestiona el poder y los privilegios y se asume



que la investigación ha de contribuir al “empoderamiento” de los investigadores y al cambio social.

> **Utilidad:** Es el valor que se confiere a la investigación en su aplicación a la práctica, en cuanto a la aportación de un mejor conocimiento del fenómeno estudiado, más novedoso y aplicable en el día a día. Se consideran los siguientes aspectos:

- Condiciones culturales y sociales en las que se desarrolla el estudio
- Utilidad práctica en los problemas y situaciones reales
- Utilidad para los participantes, profesionales, agencias y gestores.

> **Relevancia:** Contribución del estudio al desarrollo de las diferentes disciplinas y la interdisciplinariedad mediante perspectivas originales. Se consideran los siguientes aspectos:

- ¿Cómo encaja el estudio en los conocimientos actuales?
- ¿Es original y pertinente para el desarrollo de nuevos conocimientos?

> **Ética:** Con este principio se valora hasta qué punto los valores éticos (autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia) y los principios de buena práctica en investigación, se han integrado en las actividades y las reflexiones del equipo investigador. Para la evaluación de este aspecto, se consideran los siguientes puntos:

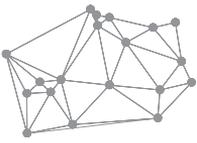
- Respeto a los participantes

- Reflexión sobre las consecuencias de la investigación
- Aspectos éticos de la metodología: relación entre investigadores e investigados y si se tiene en cuenta la diversidad de intereses y perspectivas de estos últimos.

Esta revisión de la calidad propuesta en el programa EPICURE, debe realizarse con una reflexividad que guíe todo el proceso. En las revisiones de los estudios cualitativos, estos autores proponen concluir la evaluación escribiendo las letras del acrónimo EPICURE en mayúsculas o en minúsculas, según la calidad observada de cada uno de los criterios: mayúscula si el criterio se cumple con calidad elevada, y minúscula si la calidad del criterio en la investigación es baja. En otras propuestas se indica, además, tomar una decisión sobre qué criterios se consideran esenciales para evaluar los estudios como de calidad elevada, media o baja.

→ Por ejemplo, en una revisión sistemática realizada por Luis Rajmil y col., los autores consideraron que cuatro de los siete elementos (P, I, U, R) eran esenciales para evaluar los estudios como de riesgo medio o bajo de sesgo (ePICURE). La falta de uno o más de estos cuatro elementos esenciales se consideró como de alto riesgo de sesgo.

Fuente: Rajmil L, Fernández de Sanmamed MJ, Choonara I, y col. *Impact of the 2008 Economic and Financial Crisis on Child Health: A Systematic Review. Int. J. Environ. Res. Public Health* 2014(11):652846. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4078594>. ●



## Procedimientos para garantizar el rigor y la calidad en el proceso de la investigación cualitativa

Tal como hemos visto, hay unos criterios de calidad en el paradigma cualitativo. Para conseguirlos, se deben tener en cuenta una serie de procedimientos, que abordaremos en este apartado.

Para ilustrar estos procedimientos, durante la exposición comentaremos a modo de ejemplo fragmentos de algunos artículos:

➤ **Descripción de las fases de investigación y desarrollo sistemático del proceso de investigación:** Uno de los procedimientos clave para garantizar el rigor en investigaciones cualitativas es la explicación detallada y sistemática del proceso de investigación en su conjunto y de todas y cada una de las fases de la investigación. En primer lugar, explicitar cómo y por qué se ha elegido el objeto de estudio y cómo se han establecido las preguntas de la investigación y los objetivos de la misma para justificar la necesidad y el interés de llevar a cabo la investigación. Posteriormente se debe explicitar qué marco teórico ha dado luz a la investigación y se argumentará el porqué de esta elección, así como el diseño completo del estudio. También se deben dar detalles sobre las características de los contextos o áreas de estudio, así como del posicionamiento del equipo investigador respecto al fenómeno de estudio. Se debe argumentar y justificar el diseño muestral y los criterios utilizados para la selección de sujetos.

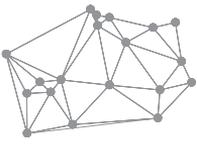
Durante el trabajo de campo, se deben explicar detalladamente los contextos y todos los pasos que se sigan en la recogida de datos. La fase de

análisis también debe ser bien explicada, con los detalles precisos y claros de la estrategia seguida de forma sistemática en esta labor analítica. Para garantizar la transparencia del proceso analítico, se ha de tener a disposición de otros investigadores los datos textuales y los procedimientos de análisis.

Esta descripción detallada y completa de todas las fases del estudio le aporta una mayor credibilidad y transferibilidad, ya que garantiza la consecución de un conocimiento relevante para el fenómeno de estudio y la posibilidad de repetir el mismo estudio o de aplicar en contextos similares los resultados obtenidos.

➔ En una investigación realizada para identificar las competencias actuales y futuras de los profesionales de la salud pública y las necesarias para el futuro de los directivos y técnicos de Salud Pública de Cataluña (a partir de las experiencias y las perspectivas de los profesionales procedentes de las diferentes disciplinas integradas en la Salud Pública), se elaboró una descripción de las fases y de las decisiones metodológicas tomadas a lo largo de la investigación. Por ejemplo:

- Se justificó la investigación, la elección del objeto de estudio y la definición del objetivo, diciendo que en la revisión de la literatura no se habían encontrado estudios cualitativos que identificarán las competencias de los profesionales a partir de sus propias experiencias. Ante la necesidad, en aquel momento concreto, de profundizar en estas com-



petencias, y especialmente en las insuficientemente desarrolladas y necesarias para el futuro en nuestro contexto, quedaba justificada su realización. Además, era coherente con la voluntad de avanzar en la definición de las competencias de los profesionales de salud pública con la participación de aquellas personas que realizan su práctica diaria en los diferentes ámbitos del territorio de Cataluña.

- La elección del marco teórico partió de la revisión bibliográfica de diferentes teorías entorno a las competencias profesionales. Entre las diversas definiciones de competencias profesionales, cabe destacar la de Epstein y Hundert, según la cual “competencia profesional es la utilización habitual y sensata de la comunicación, los conocimientos, las habilidades técnicas, el razonamiento, las emociones, los valores y la reflexión, en el desarrollo de las tareas diarias en beneficio de la población y la comunidad a la que servimos”. Según estos autores, las competencias son dinámicas, dependen del contexto y pueden desarrollarse. La definición de competencias profesionales de la salud pública ha sido abordada en otros países y desde diferentes Instituciones.
- También se realizó una adecuada contextualización del estudio y se describieron en detalle las fases de la investigación y de qué manera se llevaron a cabo.

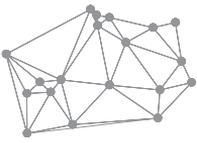
Fuente: Rodríguez D, Berenguera A, Pujol-Ribera E, y col. Identificación de las competencias actuales y futuras de los profesionales de salud pública. *Gac Sanit* 2013 Sep;27(5):388-97. ●

➤ **Verificación:** Consiste en realizar una comprobación reflexiva de los resultados del análisis en cada una de sus fases, contrastando el marco explicativo elaborado con los datos y su interpretación. El equipo investigador debe volver a los datos con el marco explicativo elaborado, buscando inconsistencias, contradicciones, excepciones que confirman o contradicen los resultados (tanto en el análisis como en los datos) y estar abierto a cambiar la explicación construida y a buscar otras posibilidades explicativas.

Esta verificación se puede realizar también conjuntamente con las personas de las cuales se obtuvieron los datos primarios (verificación por informantes, o *members checking*). Se devolverían los resultados a las personas investigadas para comprobar que el equipo investigador ha recogido-compartido-interpretado adecuadamente sus significados.

La verificación por las personas que participan en el estudio como informantes, se puede realizar de diferentes maneras. Contrastando los resultados durante su recogida o inmediatamente al final, realizando resúmenes de las aportaciones y requiriendo confirmación, y también se les pueden devolver las transcripciones o un informe preliminar para que realicen comentarios. Esto se puede realizar de forma presencial, convocándoles a otra reunión, o de forma no presencial, enviando la documentación y solicitando devolución de comentarios.

➔ Como ejemplo de verificación, veremos la investigación realizada por Mariona Pons-Vigués y col. cuyo objetivo consistía en describir el concepto de prevención e identificar el nivel de conocimientos, la percepción de beneficios y barreras, así



como las prácticas de detección precoz del cáncer de mama en mujeres autóctonas e inmigrantes de países en vías de desarrollo, entre cuarenta y sesenta y nueve años, en la ciudad de Barcelona. En este artículo se comenta que, además de la triangulación del análisis, que fue llevado por cuatro investigadoras del equipo investigador, se llevó a cabo un proceso de validación de los resultados. El análisis de la información obtenida de cada grupo cultural, se devolvió a las mediadoras culturales o a alguna informante perteneciente al grupo para que revisasen la interpretación a la que se había llegado de forma consensuada tras el proceso analítico. Esta verificación aportó ideas y matices, que se añadieron a los hallazgos del estudio y ayudaron a mejorar los resultados obtenidos.

*Fuente: Pons-Vigués M, Puigpinós-Riera R, Rodríguez D, y col. Country of origin and prevention of breast cancer: beliefs, knowledge and barriers. Health Place 2012 Nov;18(6):1270-81. ●*

> **Triangulación:** El objetivo del procedimiento de triangulación es aumentar la validez de los resultados de una investigación confrontando distintos aspectos del proceso de investigación desde diferentes ángulos-miradas. Dado que el contraste se puede hacer en diferentes momentos del proceso de estudio, ello da lugar a diferentes tipos de triangulación.

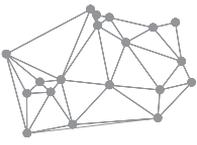
● **Triangulación de metodologías y métodos:** Obtener diferentes perspectivas del fenómeno estudiado combinando diferentes metodologías (cualitativa y cuantitativa), si procede. Esto ayuda a complementar los resultados. También se puede abordar la investigación desde más

de una teoría o perspectiva teórica o utilizar diferentes métodos.

● **Triangulación de datos:** Se trata de utilizar diferentes fuentes de información, informadores y/o técnicas. La triangulación de diferentes fuentes de información e informantes conlleva consultar diferentes personas y aporta la obtención de datos que se pueden contrastar para poder confirmar resultados y/o tener en cuenta nueva información no contemplada hasta el momento. La triangulación de técnicas consiste en la utilización de diferentes maneras de obtener esta información (observación, grupos de discusión o focales, entrevistas individuales, análisis de documentos, etc.). Esta forma de acercarse a la realidad a través de diferentes técnicas aporta información amplia, ya que unas técnicas ayudan a indagar y profundizar en aspectos a los que con otras no se llegaría.

● **Triangulación de investigadores/analistas:** En investigación cualitativa, se habla de un equipo investigador, que es el que está a cargo del proceso, es decir, que diferentes profesionales de la investigación llevan a cabo el estudio. Lo recomendable es que este equipo esté formado por personas de diferentes disciplinas, para que las diferentes visiones y puntos de vista se complementen. En concreto, en la fase de análisis esta coordinación del equipo cobra especial relevancia, de forma que es aconsejable que varios miembros del equipo analicen los mismos datos o evalúen los resultados, con el objetivo de reducir la distorsión en la interpretación de los mismos.

La presencia de un equipo investigador, y además multidisciplinario, estimula la re-



flexibilidad y aumenta la validez de los resultados.

→ En el artículo de las competencias de los profesionales de salud pública comentado anteriormente, puede observarse que se utilizaron mecanismos de triangulación en el análisis para aumentar la validez de la investigación. En este estudio se llevó a cabo un análisis de contenido temático descriptivo a partir de la transcripción de la información obtenida en las entrevistas y de las anotaciones realizadas, utilizando el soporte de Atlas.ti y Nvivo, dada la experiencia de las analistas en estos dos programas informáticos y para analizar la concordancia en el análisis realizado con cada uno de ellos. Con el análisis de la información aportada se alcanzó la saturación del discurso. La codificación de las transcripciones y la asignación de las unidades de texto a cada categoría de análisis de las primeras entrevistas se realizaron mediante triangulación entre tres investigadoras del equipo, para garantizar la fiabilidad del proceso. Las restantes entrevistas fueron analizadas por la investigadora que había realizado el trabajo de campo, según el plan de análisis establecido a partir de la triangulación de analistas de las primeras entrevistas.

*Fuente: Rodríguez D, Berenguera A, Pujol-Ribera, y col. Identificación de las competencias actuales y futuras de los profesionales de salud pública. Gac Sanit 2013 Sep;97-388:(5)27. ●*

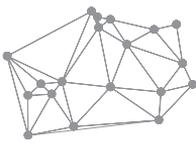
> **Cuaderno de campo:** Como se ha comentado, debe realizarse una descripción detallada de todos los procedimientos y pasos seguidos en el proceso de investigación. Para esto hay diferentes herramientas, y una de ellas es el cuaderno de campo, que

debe contener todas las anotaciones referentes al proceso.

Desde los primeros acercamientos o contactos a potenciales informantes hasta la obtención y análisis de los datos, es muy conveniente elaborar este diario de campo, en el cual el equipo investigador pueda recoger y compartir toda la información procedimental que acontece durante el proceso de trabajo de campo y de todo el proceso de investigación en general. Más allá de los datos obtenidos en el trabajo de campo, que son relevantes para dar respuesta al objetivo del estudio, de todo el proceso se deriva una serie de informaciones (sobre pautas seguidas, pasos realizados, decisiones y cambios, desarrollo de la fase de acercamiento a las personas informantes y contacto con ellas, reuniones del equipo investigador, cualquier tipo de incidencia, descripciones de contexto, etc.). Toda la información anotada en el cuaderno de campo servirá de apoyo para la descripción detallada del proceso investigador, en la tarea del análisis y también en la redacción de posteriores informes, artículos y demás manuscritos en los que se plasme la investigación realizada.

El hecho de elaborar un cuaderno de campo apoya la **reflexividad**: tanto la autorreflexividad como la reflexión sobre los procesos de la investigación. En esta elaboración, mantener una actitud etnográfica mejora la descripción detallada del contexto y, por lo tanto, la relevancia-transferibilidad.

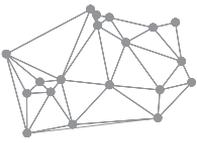
En la figura 1 podemos ver un resumen que relaciona los tres ámbitos de la calidad en investigación cualitativa que comentábamos al inicio de este capítulo. La primera columna contiene los criterios para la evaluación de la calidad en investigaciones



**Figura 1.** Interconexión entre dimensiones de la calidad en investigación cualitativa

Criterios de evaluación de la calidad	Criterios de rigor en proceso de investigación	Escritura informes y artículos
	<p><b>CUESTIONES INICIALES BÁSICAS</b>            Pregunta / objetivos de la investigación            Justificación de la metodología cualitativa            Antecedentes y planteamientos de partida            Pertinencia e importancia del proyecto            Requisitos éticos</p>	<p>Introducción / justificación            ↓            Conjunto del artículo</p>
	<p><b>DISEÑO Y ESTRATEGIA METODOLÓGICA</b>            Adecuación del enfoque teórico / métodos / técnicas            Contexto de la investigación / audiencias            Flexibilidad            Iteratividad / circularidad</p>	<p>Conjunto del artículo            ↓            Participantes y métodos</p>
	<p><b>OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>            Selección y captación de los informantes            Interacción investigador-participantes            Saturación            Técnicas de validación</p>	<p>Participantes y métodos            ↓            Resultados</p>
	<p><b>ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN</b>            Métodos de análisis            Iteratividad / circularidad            Consistencia / descubrimiento            Descripción / construcción teórica            Complicidad interactiva            Técnicas de validación</p>	<p>Resultados            ↓            Conclusiones / discusión</p>
	<p><b>DESARROLLO FINAL DE LA INVESTIGACIÓN</b>            Novedad e importancia de las aportaciones            Aplicabilidad / generalización            Coherencia interna / coherencia externa            Comprensión y claridad            Limitaciones / sugerencia de nuevas vías</p>	<p>Participantes y métodos            ↓            Conjunto del artículo</p>

Fuente: Adaptado de: Calderón C. Evaluación de la calidad de la investigación cualitativa en salud: Criterios, proceso y escritura. Forum: Qualitative Social Research 2009;10(2), Art.17. Disponible en: <http://www.qualitative-research.net/index.php/fqs/article/view/1294/2766>.



cualitativas (adecuación metodológica, relevancia, validez y reflexividad). En la columna central se reflejan los procedimientos que se deben seguir cuando se realiza una investigación cualitativa, en cada una de sus fases y pasos, para garantizar el rigor del estudio e incrementar su validez. En la tercera columna se incluyen los aspectos a tener en cuenta en el momento de escribir informes y artículos, aspectos que no hemos tratado en el manual.

Para terminar este apartado de la calidad y el rigor en investigación cualitativa, cabe mencionar que existen guías o listas de compro-

bación (*checklist*) que incluyen los criterios para evaluar la calidad de este tipo de investigaciones. La elaboración de estas guías se ha realizado a demanda de los comités editoriales, de las personas dedicadas a la investigación y la publicación de artículos, así como del colectivo de lectores, entre otros grupos. Las guías de comprobación han contribuido a mejorar la sistematización y a ampliar la aceptación de la metodología cualitativa, dada su indudable utilidad práctica. Aunque, utilizadas de forma acrítica o excesivamente entusiasta, pueden resultar contraproducentes. Existen diversas guías y pautas que están referenciadas en el anexo 6.

## Criterios éticos a tener en cuenta en investigación cualitativa

### >> Introducción. Origen de los postulados de la bioética

Los principios éticos básicos tienen que ver con valores universalmente reconocidos. Las consideraciones éticas en el ámbito de la medicina tienen su origen en 1945, con el final de la II Guerra Mundial y el descubrimiento de las barbaridades practicadas en experimentación clínica durante el exterminio nazi. En 1947, se firmó el Código de Nuremberg, y en 1948, la Declaración Universal de Derechos Humanos.

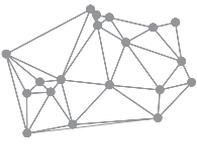
En 1964, la Asamblea Médica Mundial redactó la Declaración de Helsinki, que ha sido revisada con posterioridad en numerosas ocasiones. En los estados europeos y norteamericanos, esta declaración sirve de referente a toda la normativa relacionada con la bioética y la investigación sanitaria. Los principios básicos de esta declaración son:

> Respeto hacia las decisiones del paciente en aceptar participar o no en un ensayo clínico

- > Los riesgos previsibles de la investigación para los pacientes deben ser aceptables
- > Los sujetos vulnerables no deben participar en el ensayo clínico si no se pueden beneficiar de la investigación.

En el año 1974, el Congreso de los Estados Unidos encargó a la National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research la elaboración de unas directrices éticas básicas para garantizar los derechos de las personas incluidas en las investigaciones. Cuatro años después, en 1978, se publicaba el informe Belmont, en el cual se habla de tres principios éticos básicos:

- > Respeto por las personas
- > Beneficencia
- > Justicia.



Un año más tarde, Tom Beauchamp y James Childress añadieron el principio de no maleficencia.

Desde entonces quedan totalmente establecidos los cuatro principios de la bioética (autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia) y se diferencia claramente entre práctica médica e investigación. Posteriormente Ezequiel Emanuel aplica los cuatro principios de la bioética y de la práctica clínica a la investigación (véase la tabla 4).

### >> Principios clásicos de la bioética

La reflexión ética en investigación en salud ha estado vinculada a los ensayos clínicos aleatorizados con medicamentos. Pero no solo los experimentos con fármacos precisan reflexión ética sobre el cumplimiento o no de los principios de la bioética. En todo tipo de investigaciones con personas deben regularse los principios éticos. Toda investigación que trabaje con seres humanos, sea cualitativa o cuantitativa, debe estar sujeta a procesos que garanticen el rigor y la ética. Históricamente, los comités de ética de investigación clínica tan solo se han venido ocupando de los ensayos clínicos, dejando al margen de la evaluación ética el resto de ámbitos y métodos de investigación. No obstante, esta situación está cambiando, haciéndose extensible a la investigación cualitativa.

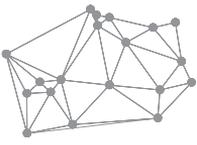
En el ámbito cualitativo, está poco desarrollada la reflexión sobre las implicaciones éticas de esta metodología de investigación. Existía, como señala Inés Barrio-Cantalejo, el prejuicio de que las investigaciones cualitativas eran intrínsecamente éticas. En la medida en que los métodos cualitativos de investigación han ido recuperando fuerza en el ámbito sanitario, se evidencia la necesidad de la ética y se empieza a reflexionar sobre el hecho que con la palabra-observa-

ción también se puede ocasionar daño. Para esto, los cuatro principios básicos de la bioética: autonomía (información, comprensión, voluntariedad), beneficencia, no maleficencia y justicia proporcionan un marco perfectamente aplicable tanto a la metodología cuantitativa como a la cualitativa.

A continuación se hace un breve recorrido por estos cuatro principios de la bioética:

> **Autonomía:** Es la capacidad de las personas de deliberar sobre sus finalidades personales y de actuar bajo la dirección de las decisiones que haya tomado. Todos los individuos deben ser tratados como seres autónomos, y las personas que tienen autonomía comprometida tienen derecho a protección. La intimidad, el anonimato y la confidencialidad se deben garantizar muy especialmente en estudios con muestras pequeñas. Implica respeto hacia las personas, a su dignidad y a sus decisiones. Obliga al equipo investigador a informar, a respetar la autonomía y voluntariedad de las personas, a pedir el consentimiento informado, a mantener la confidencialidad, etc. Por ejemplo, las observaciones encubiertas o que engañan sobre su propósito no cumplirían con este principio. La voluntariedad de participar o no en una investigación es un derecho legal.

> **Beneficencia:** Implica "hacer el bien", la obligación moral de actuar en beneficio de los demás. Curar el daño y promover el bien o el bienestar. Es un principio de ámbito privado y su incumplimiento no está penado legalmente. La investigación debe generar conocimiento relevante, pertinente y válido, que redunde en el beneficio social o personal de los participantes. Comporta la obligatoriedad de procurar el máximo bienestar de las personas, maximizar los posibles beneficios



y minimizar los riesgos (una razón beneficio-riesgo favorable).

- > **No maleficencia:** Es el *primum non nocere* clásico de la medicina. Pone de manifiesto que la investigación no puede producir daño y ha de valorar los posibles riesgos y prevenirlos. Incluye no matar, no provocar dolor ni sufrimiento, no producir incapacidades, no hacer daño, etc. Hay que tener en cuenta que con la palabra y/o la observación también puede haber maleficencia. Conlleva no aumentar los riesgos o daños que ya sufren las personas y no añadir nuevos. Implica conocer la relación entre los beneficios y los riesgos de la investigación. Es un principio de ámbito público, y su incumplimiento está penado por la ley.
- > **Justicia:** Hace referencia a la actuación equitativa de la investigación en la distribución de cargas y beneficios. El criterio para saber si una actuación es o no ética,

desde el punto de vista de la justicia, es valorar si la actuación es equitativa. Incluye el rechazo a la discriminación por cualquier motivo. Es también un principio de carácter público y legislado. Obliga a que el equipo investigador no explote a personas vulnerables ni excluya sin razones justas a personas candidatas que podrían beneficiarse con su participación en el estudio. Deben evitarse las relaciones de poder que se pueden generar entre investigadores/porteros/financiadores y los propios investigados.

En caso de conflicto entre los principios éticos, los de no maleficencia y justicia (de nivel público y obligatorio) están por encima de los de beneficencia y autonomía (considerados de nivel privado).

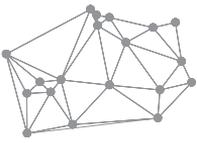
### >> Ampliación de los criterios de la bioética

Tal como hemos dicho anteriormente, destacamos los trabajos de Ezekiel Emanuel, autor que aplica y concreta los cua-

**Tabla 4.** Criterios éticos propuestos por Emanuel para la investigación médica y su concordancia con los principios de la bioética

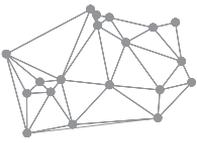
Criterios de Emanuel	Principios de la bioética
El interés científico o social	Beneficencia, justicia (sobre todo en estudios financiados con dinero público)
La validez científica	Beneficencia, no maleficencia, justicia
Una selección justa de los sujetos	Justicia, no maleficencia
Una razón beneficio-riesgo favorable	No maleficencia, beneficencia, justicia
Una evaluación independiente	Justicia, no maleficencia, beneficencia
El consentimiento informado	Autonomía, no maleficencia
El respeto por los participantes	Autonomía, no maleficencia

Fuente: Elaboración propia a partir de: Emanuel EJ, Wendler D, Grady C. What makes clinical research ethical? JAMA 2000 May 24;283(20):2701-11.

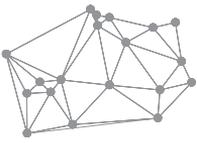


tro principios clásicos de la bioética a las tareas investigadoras, ampliando esta clasificación (tabla 4). Describe siete principios básicos para garantizar la ética en investigación, que pasamos a desarrollar brevemente a continuación.

- > **El interés científico y social de lo investigado:** Antes de iniciar una investigación, debe buscarse su utilidad, asegurarse que su realización aportará algún beneficio para las personas, ya sea individual o colectivo. La relevancia es lo primero que desde la ética se ha de valorar. Una investigación irrelevante no tiene sentido y es en sí misma no ética. Sin relevancia no hace falta evaluar la validez científica, ni por supuesto el resto de criterios. Se debe investigar sobre aspectos que contribuyan a mejorar la salud o el bienestar de los individuos o de la sociedad, a aportar conocimiento.
- > **La validez científica:** La investigación debe realizarse siguiendo una metodología cuidada y rigurosa que garantice su validez. En metodología cualitativa, se debe escoger el método apropiado a los objetivos de la investigación, seleccionar adecuadamente los contextos y sujetos e interpretar los resultados con el mismo acierto. Además, los resultados de la investigación deben poderse diseminar, y, aunque en la investigación cualitativa el conocimiento adquirido con una investigación no puede generalizarse porque el conocimiento es contextual, sí que este conocimiento ha de servir para el propio contexto y ha de ser transferible a otros de similares características. Se debe debatir-reflexionar sobre cómo quedan reflejadas las personas en los resultados, es decir, si se ha puesto en boca de los informantes lo que el equipo investigador quería escuchar o encontrar, o si, por el contrario, es la palabra de ellos lo que realmente se ha reflejado.
- > **Una selección justa de los participantes:** La selección de las personas que participarán como informantes en una investigación debe ser equitativa en el reparto de beneficios y cargas y no debe discriminar a nadie que cumpla las variables de la muestra. Se debe obtener información relevante para el estudio de todos los grupos que mejor puedan aportar esta información, y no solo de los más accesibles. Debe quedar reflejada claramente la estrategia seguida en el reclutamiento de los sujetos informantes, además de definir bien los criterios de inclusión y exclusión. Los resultados de la investigación se deben poder generalizar al mayor número posible de personas. Y debe prestarse especial atención a las selecciones discriminatorias de informantes. Por ejemplo, escoger personas vulnerables *versus* privilegiadas, hombres *versus* mujeres, personas adultas *versus* ancianas; no escoger niños ni embarazadas; elegir personas caucásicas *versus* otras etnias, etc.
- > **Una razón beneficio-riesgo favorable:** La investigación debe valorar el daño que podría comportar y evitar el que sea injustificable e innecesario para las personas, por lo que antes de iniciar el estudio hay que preguntarse si se puede obtener la información necesaria sin investigar con seres humanos. Y priorizar en todo momento la generación de beneficio para las personas investigadas. En el momento de plantearse iniciar una investigación, el equipo investigador debería plantearse las siguientes preguntas:
  - ¿Qué aportará esta investigación?
  - ¿Los riesgos previsibles son aceptables? ¿Justifican la investigación?



- En caso de posibles riesgos, hay que preguntarse si no se puede obtener el mismo conocimiento sin implicar a personas
  - ¿Está justificado hacer esta investigación? ¿Quién se beneficia del estudio?
  - Si, una vez planteadas estas cuestiones, se decide seguir adelante, deben considerarse varios aspectos:
    - Tener en cuenta el riesgo que podría comportar hablar de determinado tema con las personas participantes en la investigación. Considerar que en algunas investigaciones se somete a los sujetos a situaciones que incrementan su vulnerabilidad a posibles daños emocionales.
    - La investigación cualitativa puede conllevar un peligro extra, al evocar las vivencias, experiencias, percepciones, etc. de las personas investigadas. Este aspecto puede crear confusión y pensar que las entrevistas son sesiones de psicoterapia, para las que los investigadores no están profesionalmente preparados. Por este motivo, es necesario que se aclare a los investigados cuál es el papel del investigador y qué pueden esperar de él, para no generar falsas expectativas.
    - Otro aspecto a tener en cuenta es que la interpretación y la divulgación de los resultados puede implicar un riesgo para los informantes, que pueden quedar reflejados de una manera no adecuada, o que sean fácilmente identificables en los casos de muestras pequeñas. Por este motivo, se recomienda devolver los resultados a los participantes para que revisen si la interpretación del equipo investigador se adecua a lo que quisieron decir, y si están de acuerdo con la imagen que se da de ellos.
  - Se debe asegurar que los intereses de los informantes están por encima de los de la investigación. Por este motivo, debe hacerse pública una declaración de conflictos de intereses del equipo investigador para que en ningún momento interfieran en el proceso de investigación.
- > **Una evaluación independiente:** Al igual que para cualquier otro tipo de investigación, los proyectos cualitativos también necesitan evaluación independiente. Actualmente todos estos proyectos deben ser evaluados y aprobados por un comité ético de investigación clínica (CEIC) independiente. Exige, por lo tanto, que los comités sean accesibles a todas las metodologías de investigación y que las personas evaluadoras sean competentes en la evaluación de cualquier tipo de investigación (no solo cuantitativa), ya que debe adaptarse a la metodología del estudio.
- > **El consentimiento informado:** Además de ser un criterio ético fundamental, se ha convertido en una norma jurídica, de obligado cumplimiento, según las leyes que regulan la investigación en todos los países del mundo. En España, las leyes que regulan estas cuestiones lo plantean como exigencia a cumplir sin distinguir entre metodología cualitativa o cuantitativa.
- **Confidencialidad:** Debe guardarse el anonimato de las personas que participan en la investigación y garantizar siempre esta preservación de la intimidad. Se debe evitar cualquier acción que pueda identificar a las personas que voluntariamente participan



como informantes, así como a terceras personas que se puedan referenciar en sus discursos.

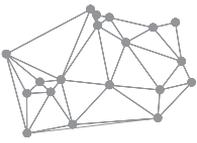
- Plena información: Aunque el proceso de la investigación cualitativa sea abierto, debe informarse a los participantes precisamente de esto, así como del objetivo de la investigación y de los procedimientos que se seguirán para garantizar la protección de datos y la confidencialidad, así como el tratamiento de los datos y quién accederá a ellos. Algo también muy importante es no mentirles sobre los propósitos de la investigación. En numerosas ocasiones se justifica la omisión de datos o la mentira porque el daño que podría implicar es menor a los beneficios de la información obtenida al realizar la investigación. Por el contrario, se debe dar información plena sobre los objetivos y los procedimientos a utilizar y evitar siempre la mentira.
- Comprobar que se ha entendido toda la información y obtener un consentimiento escrito: En investigación tanto cuantitativa como cualitativa, la forma escrita del consentimiento informado es la que se considera más adecuada. Esto se va introduciendo cada vez más en la investigación cualitativa. ¿Cómo informar cuando se investiga a grupos, comunidades? Por ejemplo, en un estudio sobre movimientos sociales de un barrio no podemos pedir consentimiento a todas las personas, pero sí a los responsables, organizadores, líderes sociales, etc.
- Voluntariedad: También debe garantizarse la voluntariedad de participar y de poderse retirar del estudio en el momento en que el participante lo desee, y hacerle saber este derecho en todo momento.

- Competencia: Comprobación de que el sujeto investigado es competente para tomar decisiones. La persona que acepte participar debe tener plenas facultades mentales para poder entender lo que acepta y poder tomar una decisión en consecuencia. En los casos en que la competencia esté comprometida (por discapacidad psíquica, enfermedad mental que afecte la competencia, minoría de edad, etc.), un tutor o representante legal es quien debe tomar la decisión.

> **El respeto por los participantes:** Para mostrar el respeto hacia los participantes, se deben proteger diversos aspectos:

- Intimidad: Con la metodología cualitativa se penetra en la esfera íntima de las personas, que tiene que ver con la imagen corporal, las funciones fisiológicas y los pensamientos o creencias de tipo religioso, político, moral, sexual, etc.
- Confidencialidad: Con respecto a la confidencialidad, el equipo investigador debe adoptar varios compromisos (preservar la identidad, por lo que se garantizará el anonimato; la protección y custodia de los datos personales, así como de los que se vayan obteniendo durante el proceso de investigación) y desarrollar los procedimientos que se seguirán para garantizar la protección de datos y la confidencialidad, así como el tratamiento de los datos y la información sobre quién accederá a ellos.

Para analizar y valorar aspectos éticos se debe deliberar, es decir, valorar los pros y contras de una decisión antes de tomarla, lo que requiere un análisis cuidadoso y reflexivo de los principales factores



implicados. Deliberar equivale a decidir prudentemente. Según Diego Gracia, es un proceso de ponderación de los factores que intervienen en un acto o situación concretos, a fin de buscar la solución óptima o menos lesiva. Se delibera sobre lo que permite diferentes cursos de acción, en orden a buscar el más adecuado. No siempre se consigue que todo el mundo acepte un curso como el más adecuado. Tras la deliberación, pues, resulta posible que dos personas lleguen a conclusiones distintas y que, por lo tanto, elijan cursos de acción diferentes. En la [tabla 5](#) se exponen las fases de una deliberación ética.

→ Ejemplo comentado de un caso de ética: Unos tiquismiquis

Un equipo de investigación está validando una entrevista psiquiátrica estructurada en un formato de utilización telefónica. Para ello necesita a cien pacientes diagnosticados de patología mental, los cuales serán contactados telefónicamente por los in-

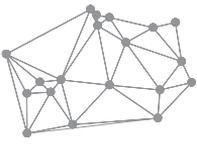
vestigadores y se les realizará la entrevista que se está validando. Además, se les hará una entrevista conversacional, también telefónica, para conocer cómo acepta la población este tipo de investigaciones.

Se decide seleccionar a los pacientes a través de la atención primaria y se pide a treinta médicos de familia de diferentes áreas básicas de salud de Cataluña, de titularidad del Institut Català de la Salut (ICS), que seleccionen cada uno a cinco pacientes con diagnósticos de trastornos mentales. Dos de los médicos seleccionados exigen, para participar, los siguientes requisitos: 1. Que la investigación haya sido aprobada por un comité de ética; 2. Que el equipo investigador pida y obtenga el permiso del ICS para que ellos participen en la investigación; 3. Que sean ellos, como médicos de familia de los seleccionados, los que pidan el permiso para participar a sus pacientes y firmen un con-

**Tabla 5.** Deliberación y análisis de casos de ética

Recopilación de datos (contexto, situación, entorno, posición del equipo investigador, valores, etc.)
Identificación de posibles problemas, dudas o conflictos éticos (normalmente hay más de uno). Es lo que clásicamente se denominaría "dilemas éticos"
Valorar los conflictos a la luz de los cuatro principios de la bioética
Valorar los posibles cursos de acción: posibles diferentes actuaciones a realizar ante la duda o problema y sus consecuencias. ¿Qué pasará si aplico este curso de acción a esta realidad concreta? ¿Qué pasará si aplico otro? Lo que prevemos que pasará aplicando un determinado curso de acción u otro puede modificar nuestra primera elección
Aplicar el curso de acción más prudente (en ética no hay decisiones "buenas", solo decisiones prudentes, meditadas, valoradas)

Fuente: Gracia D. *La deliberación moral: el método de la ética clínica*. *Med Clin (Barc)* 2001 Jun 9;117(1):18-23.



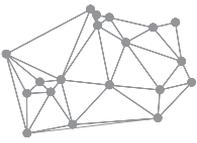
sentimiento informado, previamente a que los contacte el equipo investigador.

El equipo investigador piensa que estos dos médicos son unos tiquismiquis. ¿Y tú qué piensas? ●

### Comentario del caso de ética: Unos tiquismiquis

Que el equipo investigador no establezca estas tres premisas que solicitan los médicos para participar en el estudio, denota que no se han tenido en cuenta los principios éticos.

- > En primer lugar, solicitar la aprobación por parte de un comité ético de investigación clínica (CEIC) garantiza una evaluación independiente. Además, es un requisito cada vez más exigido para la evaluación y aprobación de proyectos de investigación. Con una evaluación independiente se está aportando validez a la investigación y se garantiza cubrir los principios de la bioética de autonomía, justicia, no maleficencia y beneficencia. Además, hay que tener en cuenta que el objetivo es entrevistar a pacientes con una patología mental diagnosticada (y en concreto validar una entrevista psiquiátrica estructurada), por lo que se deben valorar muy bien los posibles daños que les pueda ocasionar el hecho de participar en esta investigación, ya que puede incrementar su vulnerabilidad.
- > En segundo lugar, los médicos solicitan que el ICS, empresa para la que ellos trabajan y que custodia los datos personales de los pacientes, dé el permiso a los investigadores para que estos médicos participen en la investigación. Este requisito denota el respeto que los médicos tienen hacia la institución del ICS y hacia la confidencialidad de los datos de las historias clínicas que manejan.
- > Por último, los médicos a los que se solicita participar en la investigación, proponen ser ellos los que directamente contacten con sus pacientes, les expliquen el estudio, les pidan si desean participar en el estudio y firmen el consentimiento informado. Con ello se demuestra un respeto hacia los pacientes. En primer lugar, en referencia a su intimidad y su confidencialidad (al ser ellos los que primero contacten para explicarles el estudio); en segundo lugar, respecto a su voluntad de participar en un estudio de investigación (al pedirles permiso para ceder sus datos de contacto al equipo investigador, una vez ellos mismos les hayan explicado el estudio, les hayan pedido si quieren participar en él y los pacientes hayan firmado voluntariamente el consentimiento informado). Recibir un trato respetuoso es un derecho de toda persona y representa un aspecto clave a la hora de ganar la confianza de los posibles participantes por parte del equipo investigador.



## Ejercicio de reflexión ética en los siguientes dos casos propuestos.

Realiza una reflexión-deliberación sobre los conflictos éticos que se producen en los siguientes dos casos y di en qué medida se cumplen o no los criterios de la bioética.

### > CASO 1. Notificación de retirada de artículo por apropiación de autoría e invención de datos.

*Papers. Revista de Sociología* se ve obligada a retirar el artículo de Joaquín Juan Albalate “¿Realmente desean jubilarse los trabajadores?”, publicado en el vol. 96, n.º 2 (2011), y a notificar a la comunidad científico-académica en ciencias sociales que dicho artículo incurre en apropiación individual de autoría colectiva e invención de datos. Tras recibir una denuncia al respecto por parte de los autores excluidos, el estudio del caso por parte del Equipo de Redacción ha llevado a la conclusión de que el firmante del artículo, Joaquín Juan Albalate, se apropió individualmente de los datos, del trabajo de campo, de parte del texto y de las ideas generadas por varios ex-alumnos suyos en un trabajo de curso para la asignatura “Sociología general: procesos sociales”, de la Licenciatura en Sociología de la UB, que le fue entregado durante el curso 2008-2009. Además, multiplicó por tres sin base empírica la muestra original y las frecuencias absolutas, incurriendo también, por lo tanto, en invención de datos. Dichos extremos han sido confirmados por el firmante del artículo.

En el punto 10 de las “Normas del proceso de selección y publicación” de

originales se deja claro lo siguiente: “*Papers. Revista de Sociología* podrá hacer públicas, en caso de que las haya constatado, las siguientes malas prácticas científicas: plagio, falsificación o invención de datos, apropiación individual de autoría colectiva y publicación duplicada.” El Equipo y el Consejo de Redacción mantendrán la máxima vigilancia para evitar este tipo de prácticas y las denunciarán públicamente cuando las constaten.

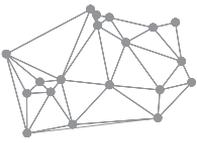
### > CASO 2. Transferencia de los nombres y las direcciones de los pacientes a un equipo de investigación externo.

Un estudio quería investigar la experiencia de vivir con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) para conocer el proceso de construcción de una nueva etapa vital después del diagnóstico.

Se realizó un estudio cualitativo basado en la teoría fundamentada en el que se genera la información mediante treinta y dos entrevistas semiestructuradas.

El estudio fue aprobado por un CEIC de referencia.

En el análisis se identificó una categoría central; “Convivir con el sufrimiento constante”, que emergió de la interac-



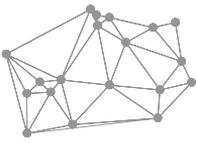
ción de cuatro categorías secundarias: “Necesito ayuda”, “Vida institucionalizada”, “Nuevo universo personal y social impuesto” y “Realidad incierta”.

En ocasiones, los entrevistadores salían de la sesión muy afectados por los discursos de sufrimiento de los

participantes. Por otra parte, algunos participantes manifestaban sentimientos muy negativos e incluso ideas de autolisis/suicidio, por lo que el equipo investigador tuvo que consultar al CEIC los procedimientos a realizar en estos casos.

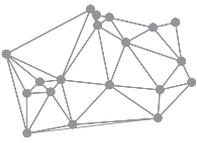
El rigor y la ética son aspectos básicos y transversales de todas las investigaciones. Por lo cual, estos dos aspectos deben haber sido reflexionados y planificados al inicio de la investigación por el equipo investigador, el cual debe mantener esta reflexión durante toda la investigación.

Hasta aquí hemos ido haciendo un breve repaso por todas y cada una de las fases de una investigación cualitativa. Ahora os animamos a llevarlas a la práctica.



## Ideas clave

- Dada la pluralidad de disciplinas y corrientes teórico-metodológicas existentes en investigación cualitativa, y la flexibilidad y plasticidad propias e inherentes a la misma, es difícil establecer unos criterios de rigor únicos para todo tipo de estudios.
- Las investigaciones cualitativas se han de evaluar con criterios propios y diferenciados de los de las investigaciones cuantitativas.
- La adecuación metodológica y epistemológica, la relevancia, la validez y la flexibilidad son los criterios de rigor más utilizados en el momento actual.
- La descripción detallada, la verificación, la triangulación, el cuaderno de campo y la existencia de un equipo investigador multidisciplinario son procedimientos para garantizar el rigor.
- Algunos autores temen que la uniformización y el exceso de normativización en la evaluación de estudios cualitativos conlleven excesiva rigidez que lo transformen en un *rigor mortis*.
- La Declaración de Helsinki y el informe Belmont son los dos documentos de referencia cuando se habla de postulados éticos, y Emanuel es un referente cuando hablamos de ética de la investigación.
- Ninguna investigación, tampoco las investigaciones cualitativas, son intrínsecamente éticas.
- En investigación, nunca el fin justifica los medios, y siempre han de estar presentes y reflexionados los cuatro principios universales de la bioética.
- La autonomía, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia son criterios éticos que han de ser tenidos en cuenta y reflexionados en toda investigación.
- En caso de conflicto entre los principios éticos, los de no maleficencia y justicia (de nivel público y obligatorio) están por encima de los de beneficencia y autonomía (considerados de nivel privado).
- La deliberación ética es un proceso de ponderación que permite tener en cuenta los factores que intervienen en una situación concreta y valorar los diferentes cursos de acción en orden a buscar el más adecuado.



## Bibliografía comentada

**Barrio-Cantalejo IM, Simon-Lorda P. Problemas éticos de la investigación cualitativa. Med Clin (Barc) 2006 Mar 25;126(11):418-23.**

Los autores reflexionan sobre los problemas éticos que conlleva la investigación cualitativa, dejando claro que, según su planteamiento, toda investigación debe estar sometida a criterios de rigor científico y éticos, independientemente de la metodología utilizada. A partir de aquí señalan la necesidad de establecer sistemas para evaluar los problemas éticos y poder minimizarlos.

**Calderón C. Evaluación de la calidad de la investigación cualitativa en salud: criterios, proceso y escritura. Forum: Qualitative Social Research 2009;10(2), Art.17. Disponible en: <http://www.qualitative-research.net/index.php/fqs/article/view/1294/2766>**

En este artículo, el sociólogo Carlos Calderón expone tres dimensiones básicas (criterios, proceso y escritura) para evaluar la calidad de las investigaciones cualitativas, a partir de una amplia revisión de publicaciones previas y con una voluntad integradora.

**Emanuel EJ, Wendler D, Grady C. What makes clinical research ethical? JAMA 2000 May 24;283(20):2701-11.**

Manuscrito en el que los autores proponen y desarrollan siete criterios para aplicar los cuatro criterios de la bioética a las investigaciones. Estos criterios son universales y se deben aplicar adaptándose al contexto en el que se desarrolla la investigación.

**Sandín M. Criterios de validez en la investigación cualitativa: De la objetividad a la solidaridad. Revista de Investigación Educativa 2000;18(1):223-42.**

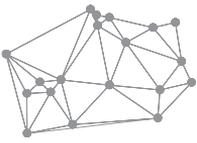
La autora realiza una revisión de diferentes teorías y propuestas sobre los criterios de calidad y rigor científico en investigación cualitativa, partiendo de la definición del concepto de validez y pasando por las aportaciones de diferentes enfoques teóricos.

**Stige B, Malterud K, Midtgarden T. Toward an agenda for evaluation of qualitative research. Qual Health Res 2009 Oct;19(10):1504-16.**

Artículo que propone una agenda de evaluación de investigaciones cualitativas a partir de siete dimensiones resumidas en el acrónimo EPICURE. En primer lugar, explica estos aspectos a tener en cuenta y, posteriormente, establece las pautas para su utilización en la evaluación.

**Vázquez ML (coord), Rejane M, Mogollón AS, Fernández de Sanmamed MJ, Delgado ME, Vargas I. Introducción a las técnicas de investigación aplicadas en salud. Barcelona: Universitat Autònoma de Barcelona; 2006.**

Manual básico que hace una introducción a la investigación cualitativa aplicada en salud, con un cariz didáctico. Elaborado por profesionales con una amplia experiencia docente en este tipo de metodología y ámbito, aborda todos los aspectos de la metodología cualitativa de forma práctica y sencilla, utilizando ejemplos y dando pie a la reflexión del lector.



## Bibliografía complementaria

Barbour RS. Checklists for improving rigour in qualitative research: A case of the tail wagging the dog? *BMJ* 2001 May 5;322(7294):1115-7.

Cohen DJ, Crabtree BF. Evaluative criteria for qualitative research in health care: Controversies and recommendations. *Ann Fam Med* 2008 Jul;6(4):331-9.

Cuadernos de la Fundació Víctor Grífols i Lucas. Ética y salud pública. Cuaderno 27. 2012. Barcelona: Fundació Víctor Grífols i Lucas. Disponible en: <http://www.sespas.es/adminweb/uploads/docs/cuaderno27X.pdf>.

Flick U. La gestión de la calidad en Investigación Cualitativa. Madrid: Ediciones Morata; 2014.

Gracia D. La deliberación moral: el método de la ética clínica. *Med Clin (Barc)* 2001 Jun 9;117(1):18-23.

Kuper A, Lingard L, Levinson W. Critically appraising qualitative research. *BMJ* 2008;337:a1035.

Mays N, Pope C. Qualitative research in health care. Assessing quality in qualitative research. *BMJ* 2000 Jan 1;320(7226):50-2.

Morse JM, Barrett M, Mayan, Olson, Spiers. Verification Strategies for Establishing Reliability and Validity in Qualitative Research. *Int J Qual Method* 2002;1(2):1-19.

Murphy E, Dingwall R, Greatbatch D, Parker S, Watson P. Qualitative research methods in health technology assessment: A review of the literature. *Health Technol Assess* 1998;2(16):iii-274.

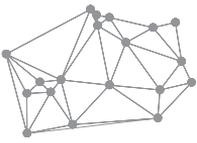
Prieto Rodríguez MA, Gil García E, Heierle Valero C, Frías Osuna A. La perspectiva de las cuidadoras informales sobre la atención domiciliaria. Un estudio cualitativo con ayuda de un programa informático. *Rev Esp Salud Publica*. 2002;76:613-25.

Sandelowski M, Barroso J. Reading Qualitative Studies. *IJQM* 2002;1(1):74-108.

Tong A, Sainsbury P, Craig J. Consolidated criteria for reporting qualitative research (COREQ): A 32-item checklist for interviews and focus groups. *Int J Qual Health Care* 2007 Dec;19(6):349-57.

## > Glosario de términos





**Análisis cualitativo:** Consiste en ordenar, estructurar, comparar y dar significado a la información narrativa obtenida, transformando los “datos brutos” en “datos útiles” (información sistemática y manejable) que permitan la comprensión del fenómeno estudiado.

**Análisis del contenido temático:** Tipo de análisis de datos cualitativos que pone énfasis en el sentido del texto y en describir y/o interpretar el contenido temático de los datos (“qué se dice”).

**Análisis del discurso:** Tipo de análisis de datos cualitativos que también puede denominarse “análisis interpretativo de los usos del lenguaje” porque busca la intencionalidad práctica y contextual del lenguaje.

**Análisis estructural:** Tipo de análisis de datos cualitativos que también se puede denominar “análisis lingüístico”. Se basa en que los significados de los discursos se encuentran no solo, ni fundamentalmente, en qué se dice, sino, y sobre todo, en la forma en qué se dice.

**Autonomía:** Es la capacidad de las personas para deliberar sobre sus propios fines y para actuar bajo la dirección de las decisiones que hayan tomado. Es uno de los principios de la bioética e implica que todas las personas han de ser tratadas como seres autónomos; teniendo en cuenta, no obstante, que las personas con autonomía comprometida tienen derecho a protección.

**Beneficencia:** Principio de la bioética que hace referencia a la obligación moral de actuar en beneficio de los demás.

**Buscadores:** Motores de búsqueda de información en Internet que identifican la información contenida en bases de datos de publicaciones previamente indexadas.

**CAQDAS:** *Computer-assisted Qualitative Data Analysis Software*. Son programas informáticos que tienen como objetivo facilitar el trabajo de análisis de datos cualitativos.

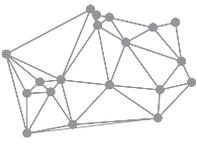
**Categorización:** En el proceso de análisis de datos textuales, es la acción de crear conceptos con un cierto nivel interpretativo (categorías) que dan respuesta a los objetivos, y de agrupar por similitud los códigos del mismo tema dentro de las categorías definidas. Las categorías pueden construirse de tres formas distintas: deductivamente, inductivamente o de forma mixta.

**CINHAL:** Acrónimo de *Cumulative index to nursing and allied health literature*. Es una base de datos electrónica que requiere suscripción. Contiene libros, tesis doctorales, actas de congresos, *software* educativo, audiovisuales y unas quinientas revistas (algunas, a texto completo).

**Citas:** En el análisis de datos narrativos, son segmentos de texto que tienen sentido o explican alguna cosa sobre el fenómeno de estudio.

**Clinical queries de PubMed (filtros metodológicos):** Son herramientas que ayudan a encontrar diferentes tipos de estudios (tratamiento, diagnóstico, etiología o pronóstico). Se puede optar por una selección amplia que incluya los trabajos más relevantes, y quizás algún “ruido” (*broad, sensitive search*) o una selección más restringida que incluya solo los trabajos más relevantes, pero que puede dejar fuera algún estudio que sea de interés (*narrow, specific search*). Para aplicar uno de estos filtros, solo tenemos que combinar nuestra búsqueda con AND y el filtro que nos interesa.

**Codificación:** En el proceso de análisis, acción que consiste en etiquetar cada



cita con un nombre (código) que resume lo tratado en el segmento de texto marcado como una cita.

**Confidencialidad:** Protección sistemática de la naturaleza de la información que proporcionan las personas que participan en la investigación para que no sea desvelada a nadie que no forme parte del equipo investigador.

**Confirmabilidad:** Compromiso del equipo investigador de informar la posición desde la que se ha realizado la investigación y de explicar las influencias de su subjetividad en el proceso de investigación y en los resultados obtenidos.

**Conocimiento inductivo:** Es un método científico que obtiene conocimiento a partir de los datos recogidos en estudios particulares. Va de lo particular a lo más general. Esto supone que, tras una primera etapa de análisis de los hechos, se postula una hipótesis que brinda una solución al problema planteado.

**Conocimiento deductivo:** Es un método científico que trata de obtener conocimiento a partir de unas premisas e hipótesis previas yendo de lo general a lo particular.

**Consentimiento informado:** Proceso de obtener un permiso voluntario de las personas para participar en una investigación. Se basa en su plena comprensión de los posibles beneficios y riesgos personales.

**Consistencia:** Hace referencia a la estabilidad de los datos y de los resultados de una investigación en caso de repetirse la misma, también mencionado como auditabilidad.

**Conveniencia-pertinencia de la muestra:** Es un criterio de validez de la mues-

tra en investigación cualitativa que valora si el diseño muestral realizado aporta los datos más adecuados para los objetivos del estudio.

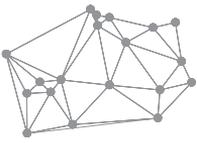
**Credibilidad:** Criterio de evaluación de la calidad en investigación cualitativa que se refiere al grado en que los resultados reflejan la realidad o fenómeno estudiado. Implica que los hallazgos deben ser plausibles-creíbles y la mejor aproximación posible a la realidad estudiada.

**Datos:** Materiales empíricos obtenidos en la investigación cualitativa. Los datos pueden ser de diferentes tipos: notas de campo, fotografías, material de vídeo, dibujos, textos literarios, textos periodísticos, cartas, textos transcritos de las entrevistas individuales y grupales, etc.

**Deliberación ética:** Según Diego Gracia, es un proceso de ponderación de los factores que intervienen en un acto o situación concretos, a fin de buscar su solución óptima o menos lesiva. Se delibera sobre lo que permite diferentes cursos de acción, en orden a buscar el más adecuado. No siempre se consigue que todo el mundo acepte un curso como el más adecuado. Tras la deliberación, pues, resulta posible que dos personas lleguen a conclusiones distintas y que, por lo tanto, elijan cursos de acción diferentes.

**Descriptor:** Término del lenguaje documental (controlado), carente de variabilidad, sinonimia y polisemia, escogido para representar el contenido de un documento. Se utiliza en la búsqueda y la recuperación de la información. Los descriptores relativos a un tema se presentan de forma estructurada en tesauros.

**Enfoque teórico:** Hace referencia a las diversas corrientes de pensamiento y referentes teórico-metodológicos que inte-



gran los fundamentos de la investigación cualitativa y que son expresivos de la diversidad de disciplinas que la comparten.

**Entrevista:** Es una técnica conversacional de obtención de datos en investigación cualitativa. Se trata de conversaciones o diálogos de los investigadores con una o más personas investigadas, realizadas con un propósito y un diseño orientados a la investigación social.

**Entrevista grupal:** Es una técnica conversacional de obtención de datos en investigación cualitativa. Se define por representar una situación discursiva grupal controlada por un investigador-moderador con el objetivo de crear una situación grupal donde los integrantes se expresen libremente de la manera más espontánea posible, manteniendo al grupo en una situación de trabajo que se deriva del tema investigado.

**Epistemología:** Las asunciones filosóficas acerca de la naturaleza del mundo (*ontología*) y las asunciones-presupuestos de cómo este puede ser entendido constituyen la *epistemología*. Incluye de qué manera la realidad puede ser conocida; la relación entre quien conoce y aquello conocido; y las características, fundamentos y presupuestos que orientan el proceso de conocimiento.

**Ética:** Estudio filosófico de los juicios morales, es decir, reflexión crítico-racional sobre la moral. Moral es la vivencia cotidiana de adhesión a valores, principios, normas, a partir de los cuales juzgamos los actos como correctos o incorrectos. En ética, es imprescindible la reflexión, dado que la intención con la que se realizan los actos son elementos clave para la filosofía moral.

**Etnografía:** Es una de las perspectivas teóricas de la investigación cualitativa

que entiende que las actividades sociales permiten capturar los significados - constructos culturales de grupos o comunidades específicas. Es una de las perspectivas que está en la esfera del interaccionismo.

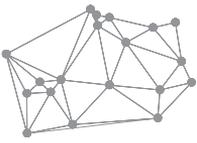
**Etnometodología:** Es una de las perspectivas teóricas de la investigación cualitativa que entiende que las normas sociales de la interacción permiten captar los significados-constructos de los grupos sobre el fenómeno de estudio. Es otra de las perspectivas que, junto con las etnografías, están en la esfera del interaccionismo.

**Fenomenología:** Es una de las perspectivas teóricas de la investigación cualitativa que entiende que los significados se construyen a través de las experiencias subjetivas de la persona en su vida cotidiana, y que son el resultado de sus procesos de aprendizaje y socialización.

**Generalización Ideográfica:** Generalización construida por y desde los casos individuales, basada en la unión de casos particulares (*cross-case generalization*).

**Grupo de discusión:** Es una técnica conversacional grupal de obtención de datos en investigación cualitativa. Se orienta a reproducir una situación social y a recoger la dinámica de intersubjetividad que se genera en el grupo, priorizando, precisamente, dicho componente interactivo y conversacional.

**Grupo focal:** Es una técnica conversacional grupal de obtención de datos en investigación cualitativa. Aun a pesar de desarrollarse grupalmente, la atención se centra en el punto de vista individual del discurso, señalando que en este caso "se escucha en grupo, pero se habla como entrevistado singular y aislado".



**Grupo triangular:** Es una técnica conversacional grupal de obtención de datos en investigación cualitativa formado por tres personas investigadas como máximo. Se define como un espacio social y simbólico de mediación entre las entrevistas personales y los grupos de discusión. En este tipo de grupos, los participantes están menos amparados bajo la impersonal pantalla del discurso socializado de los grupos de discusión.

**Guión de la entrevista (guía temática):** Conjunto de preguntas amplias sobre las áreas temáticas a abordar durante la realización de las técnicas conversacionales de obtención de información.

**Hermenéutica:** Es una perspectiva teórica de la investigación cualitativa que entiende que la experiencia es en sí misma un proceso interpretativo. Su propósito es interpretar las vivencias teniendo en cuenta, de un modo explícito, su contexto social, cultural e histórico.

**Imparcialidad:** Hace referencia a una predisposición del equipo investigador que supone tener la capacidad y posición de escucha de los demás y de descubrimiento, de ponerse en el lugar del otro o de los otros.

**Indización:** Proceso por el que el documentalista asigna unos descriptores que describen el contenido conceptual de un documento con el fin de facilitar su recuperación.

**Interaccionismo:** Es una de las perspectivas teóricas de la investigación cualitativa que se propone entender la vida social a través de las actividades, interacciones y roles sociales de los sujetos, ya que estos expresan los significados-constructos del grupo.

**Intuiciones preanalíticas:** En el proceso de análisis de los datos narrativos, se tra-

ta de las primeras conjeturas que explican globalmente el texto; es decir, las primeras ideas que resumen lo que los informantes nos quieren transmitir.

**Justicia:** Es otro de los principios de la bioética, y en ética investigadora hace referencia a la actuación equitativa de la investigación tanto en la distribución de cargas como en los beneficios.

**Límites:** Opción que permite limitar/restringir una búsqueda de acuerdo a características como: idioma, tipo de estudio, grupo de edad, sexo, fecha de publicación, entre otros. Está disponible en Medline y otras bases de datos.

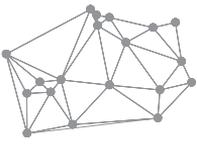
**Listas de comprobación:** Las listas de verificación son unas "listas de tareas" que ayudan a no olvidar ningún aspecto fundamental de la tarea que se realiza. En investigación son de gran ayuda para recordar todos los aspectos básicos del proceso investigador y ayudan a garantizar la coherencia y el rigor de la investigación.

**Major topic:** Descriptor mayor. Materia o tema principal de un artículo.

**Marco conceptual:** Conjunto de conceptos, supuestos, teorías y creencias que respaldan el diseño de una investigación cualitativa. Lo construye el equipo investigador a partir de su experiencia, la revisión de la bibliografía y la aproximación al objeto de estudio (una prueba piloto o investigaciones anteriores).

**MeSH:** Del inglés *Medical Subject Headings*, 'encabezamientos de materias médicas'. Tesaurus que permite traducir los términos del lenguaje natural (en inglés) al lenguaje documental de PubMed.

**Metanálisis:** En las ciencias biomédicas, es el proceso de analizar y combinar los



resultados de diferentes estudios cuantitativos e integrarlos mediante métodos estadísticos en una nueva síntesis de conocimiento.

**Metodología:** Conjunto de estrategias o “instrumental” teórico que se utiliza para aplicar los presupuestos del paradigma elegido para la investigación. Cada paradigma tiene un “instrumental” propio que hace referencia al conjunto de teorías, conceptos y herramientas desarrolladas por una determinada disciplina.

**Metasíntesis:** En las ciencias sociales, es el proceso de analizar y combinar los resultados de diferentes estudios cualitativos e integrarlos mediante diferentes tipos de análisis narrativos en una nueva síntesis de conocimiento.

**Métodos:** Son las formas específicas en que se pauta y se describe el acercamiento al objeto de estudio. Engloba todos los aspectos operativos y las actividades que posibilitan el conocimiento del fenómeno estudiado.

**Métodos mixtos:** Término que engloba diferentes procedimientos para combinar, mezclar e integrar las metodologías de investigación cuantitativa y cualitativa en un único diseño de investigación.

**Muestreo opinático:** Es un tipo de muestreo en el que el constructo teórico previo es inexistente o muy débil, y la selección de contextos y/o de informantes se realiza siguiendo criterios explícitos pragmáticos, como la facilidad y factibilidad de los contactos, la accesibilidad, el interés concreto de un grupo, etc.

**Muestreo teórico:** Se realiza un diseño muestral según un esquema conceptual teórico que acompaña el cuerpo del estudio y que define las tipologías o perfi-

les de las unidades de muestreo (contextos, informantes, eventos, etc.).

**No maleficencia:** Es el *primum non nocere* clásico de la medicina. Es un principio de la bioética que en investigación se refiere a que esta no puede producir daño, sino que siempre ha de prevenirlo.

**Notas de campo:** Son las notas que el investigador toma durante el trabajo de campo. Las observaciones se realizan en el cuaderno de campo y son la base del corpus textual que posteriormente será analizado. En otro tipo de técnicas de generación de información, es útil para apuntar todo lo que acontece durante el proceso de investigación.

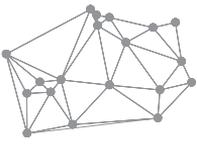
**Objeto de estudio:** Es el fenómeno en sentido amplio sobre el cual se interesa el equipo investigador.

**Objetivos de un estudio:** Representan el conocimiento que se quiere alcanzar con la investigación. La meta del equipo investigador es el logro de los mismos.

**Observación:** En investigación cualitativa, es una valiosa técnica de obtención de datos que consiste en contemplar, de forma sistemática y con detenimiento, cómo se desarrolla un fenómeno social, tal como sucede, sin distorsionarlo ni modificarlo.

**Operadores booleanos (operadores lógicos):** Partículas, expresadas en inglés (*AND*-intersección, *OR*-adición, *NOT*-exclusión) que indican operaciones lógicas entre conceptos. Se utilizan en búsquedas mediante sistemas de recuperación automatizada.

**Otros operadores:** Proximidad: *NEAR* (hipertensión *NEAR* prevención); Truncador\*: enferm\*; Comodín ? : Espa?a, m?-



cronutrientes; Exactitud " " : "enfermedad vascular cerebral".

**Paradigma:** Conjunto de supuestos teórico-metodológicos utilizados por el equipo investigador para comprender e interpretar los fenómenos y la realidad en el contexto de una determinada sociedad. Reflejan la comprensión que del mundo y de sí mismos tienen los colectivos científicos.

**Palabra clave:** Término del lenguaje natural que puede utilizarse en la búsqueda de información. Con frecuencia se utiliza como sinónimo de descriptor, pero este uso no es correcto.

**Perspectiva crítica:** Es uno de los enfoques teóricos de la investigación cualitativa que entiende que los fenómenos están contruidos por unos valores sociales, políticos y culturales y por relaciones de poder, y se orienta hacia el cuestionamiento, la crítica y el cambio de la sociedad.

**Precisión:** Proporción de información relevante recuperada al buscar en una base de datos bibliográfica.

**Preguntas de la investigación:** Representan la incertidumbre que el equipo investigador tiene sobre el objeto de estudio y para las que se pretende resolver encontrar respuestas, al menos en parte, con la investigación.

**Reflexividad:** Linda Finlay la define como un pensamiento cuidadoso, un autoconocimiento consciente del equipo investigador que permite analizar y evaluar la influencia de las posiciones-respuestas subjetivas, la dinámica intersubjetiva y el proceso de la investigación en los resultados de la misma.

**Registro de los datos:** Acto de recogida de los datos durante el trabajo de campo. Existen distintas formas de registro de la información, por ejemplo, grabaciones de audio o de vídeo, anotaciones, etc.

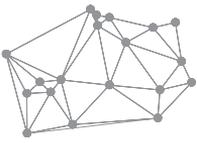
**Relevancia:** El grado de trascendencia que los hallazgos de la investigación tienen para la mejora del conocimiento del fenómeno estudiado.

**Saturación:** Es el punto en el cual, durante la obtención de información, se alcanza la suficiencia de los datos al constatarse el agotamiento de nuevos datos por parte de los diferentes participantes y/o fuentes de datos. Permite afirmar que la muestra es suficiente y detener el proceso de recogida de información.

**Segmentar (dividir):** Consiste en identificar los subgrupos que componen la población de la muestra y decidir cuáles deben estar incluidos en una determinada entrevista grupal y cuáles separados en otros grupos, en función de aquellas características que puedan entorpecer la generación de dialogo en la dinámica grupal.

**Socioconstructivismo:** Es una de las perspectivas teóricas de la investigación cualitativa que entiende que los significados son sociales y se generan colectivamente. El discurso es entendido como constructo generador de los múltiples significados-realidades de los grupos-colectivos-sociedad.

**Special queries de PubMed (filtros metodológicos):** Incluye una categoría específica de filtros para investigación cualitativa, en el grupo *PubMed Health Services Research (HSR) Queries*.



**Suficiencia de la muestra:** Es el otro criterio de validez muestral en investigación cualitativa que valora si la cantidad de información obtenida es “razonablemente” completa para dar respuesta a los objetivos del estudio.

**Técnicas de obtención de datos:** Procedimientos específicos para recoger la información. Estos procedimientos, por sí mismos, no son cualitativos ni cuantitativos; serán cualitativos si se enmarcan en una investigación en la que la metodología y los métodos son cualitativos. Existen tres tipos básicos de técnicas de recogida de información en investigación cualitativa: conversacionales, observacionales y documentales.

**Técnicas biográficas:** Es un tipo de técnica conversacional de obtención de datos en investigación cualitativa; pero en un sentido más amplio constituyen en sí mismas un cuerpo metodológico propio que abarcaría las técnicas conversacionales, las documentales y las de observación. También son llamadas historias de vida, historia oral o relatos de vida.

**Técnicas documentales:** Es un tipo de técnica de obtención de datos en investigación cualitativa. Consisten en la identificación, recogida y análisis de documentos relacionados con el hecho o contexto estudiado.

**Teoría fundamentada:** Tipo de análisis desarrollado por Barney Glasser y Anselm Strauss que también se denominada *grounded theory* o método de las comparaciones constantes. Análisis muy interpretativo que pretende generar teorías, conceptos, hipótesis o proposiciones a partir de los datos de la propia investigación empírica.

**Tesoro (*thesaurus*):** Diccionario de términos de normalizados (descriptores /

lenguaje documental) habitualmente estructurado de forma jerárquica.

**Trabajo de campo:** Es una fase de la investigación cualitativa que hace referencia al periodo y el modo que se dedica a la generación y el registro de información sobre el terreno.

**Transcripción:** Acción de transformar el material grabado en vídeo o audio en un texto escrito.

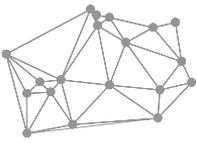
**Transferibilidad:** Es un criterio de validez en las investigaciones cualitativas que se refiere al grado de aplicabilidad de los resultados de la investigación a otros contextos o escenarios diferentes a aquel en que se realizó la investigación.

**Triangulación:** El objetivo de la técnica de triangulación en investigación es aumentar la validez de los resultados de la misma. Pretende confrontar distintos aspectos del proceso de investigación desde diferentes ángulos-miradas: Triangulación de metodologías, triangulación de enfoques teóricos, de informantes, de técnicas, analítica, etc.

**Triangulación de técnicas:** Estrategia para asegurar la calidad de la investigación cualitativa. Se trata de contrastar los datos obtenidos a partir de realizar diferentes técnicas de recogida de información en una misma investigación.

**Triangulación analítica:** La triangulación entendida como técnica de confrontación y herramienta de comparación del análisis de los datos realizado por diferentes analistas con el objetivo de contribuir a aumentar la validez de los resultados del estudio.

**Truncador:** Aplicado a un término de búsqueda, consiste en separar del térmi-



no su terminación y sustituirla por comodín (en PubMed es un asterisco —\*—). El resultado es la selección de todos los términos que contienen la raíz.

**Validez:** En investigación, hace referencia a la fidelidad o veracidad de los resultados. Es decir, la validez es la mejor aproximación posible a la realidad que puede tener una proposición, o unas conclusiones que se obtienen en una investigación.

**Validación:** Es un proceso (o procesos) a través del cual tratamos de comprobar y confirmar los resultados de una investigación y evaluamos su credibilidad.

**Verificación por los participantes:** Procedimiento para garantizar el rigor de la investigación, en el que se presentan a los participantes los resultados preliminares de la investigación para que los validen y los devuelvan al equipo investigador con los comentarios oportunos al respecto.

## > Sopa de letras

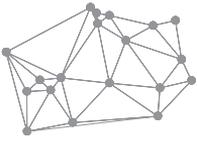
1. Tipo de entrevista grupal en el que lo que más interesa es el punto de vista individual del discurso, en el que se escucha en grupo, pero se habla como entrevistado singular.
2. ¿Qué tipo de relación del equipo investigador con el contexto se basa en el convencimiento de que el conocimiento social se obtiene compartiendo las acciones de las personas y que es observando "desde dentro" cuando los investigadores puede compartir los significados?
3. Tipo de análisis cualitativo que, para dar más relevancia al sentido del texto, pone énfasis en lo que se dice y en describir y/o interpretar el significado de las expresiones literales.
4. En el análisis cualitativo de los datos ¿Cómo se llama el proceso de etiquetar segmentos de textos relevantes y que dan respuesta a los objetivos del estudio?
5. Tipo de muestreo en el que se seleccionan los informantes siguiendo unas tipologías definidas conceptualmente.
6. El tipo de estudio más adecuado para identificar causas y predecir cómo puede evolucionar un fenómeno de estudio.
7. Procedimiento que sirve para garantizar el rigor y la calidad en el proceso de investigación cualitativa y que consiste en aumentar la validez de los resultados a partir de la comparación de diferentes aspectos del proceso de la investigación teniendo en cuenta diferentes miradas.
8. Perspectiva teórico-metodológica mediante la cual el equipo investigador trata de capturar los significados, las esencias de las experiencias en la vida cotidiana, y selecciona participantes que las han vivido en primera persona.
9. Nombre que recibe la técnica, estrechamente asociada a la perspectiva teórica constructivista, que trata de contemplar de forma sistemática y con detenimiento cómo se desarrolla un fenómeno social, sin hacer ninguna distorsión ni modificación.

O	B	S	E	R	V	A	C	I	O	N	C	F
R	G	R	P	J	A	N	P	O	T	T	O	E
E	R	D	W	A	T	V	R	L	R	A	N	N
M	U	O	L	Y	E	N	E	S	I	X	T	O
I	P	A	H	G	O	T	D	U	A	D	R	M
C	O	W	A	F	R	R	I	R	N	E	C	E
T	F	R	E	L	I	E	C	K	G	M	R	N
A	O	Y	I	E	C	M	T	M	U	O	O	O
T	C	M	O	X	O	K	I	I	L	F	T	L
I	A	L	U	I	O	R	V	S	A	E	I	O
V	L	P	E	B	R	S	O	O	C	R	C	G
C	O	D	I	F	I	C	A	R	I	C	I	I
S	U	T	E	M	A	T	I	C	O	A	D	A
A	D	M	S	O	O	P	O	R	N	L	A	U

# > Resolución Sopa de letras

1. Tipo de entrevista grupal en el que lo que más interesa es el punto de vista individual del discurso, en el que se escucha en grupo, pero se habla como entrevistado singular. GRUPO FOCAL
2. ¿Qué tipo de relación del equipo investigador con el contexto se basa en el convencimiento de que el conocimiento social se obtiene compartiendo las acciones de las personas y que es observando "desde dentro" cuando los investigadores puede compartir los significados? EMIC
3. Tipo de análisis cualitativo que, para dar más relevancia al sentido del texto, pone énfasis en lo que se dice y en describir y/o interpretar el significado de las expresiones literales. TEMÁTICO
4. En el análisis cualitativo de los datos ¿Cómo se llama el proceso de etiquetar segmentos de textos relevantes y que dan respuesta a los objetivos del estudio? CODIFICAR
5. Tipo de muestreo en el que se seleccionan los informantes siguiendo unas tipologías definidas conceptualmente. TEÓRICO
6. El tipo de estudio más adecuado para identificar causas y predecir cómo puede evolucionar un fenómeno de estudio. PREDICTIVO
7. Procedimiento que sirve para garantizar el rigor y la calidad en el proceso de investigación cualitativa y que consiste en aumentar la validez de los resultados a partir de la comparación de diferentes aspectos del proceso de la investigación teniendo en cuenta diferentes miradas. TRIANGULACIÓN
8. Perspectiva teórico-metodológica mediante la cual el equipo investigador trata de capturar los significados, las esencias de las experiencias en la vida cotidiana, y selecciona participantes que las han vivido en primera persona. FENOMENOLOGIA
9. Nombre que recibe la técnica, estrechamente asociada a la perspectiva teórica constructivista, que trata de contemplar de forma sistemática y con detenimiento cómo se desarrolla un fenómeno social, sin hacer ninguna distorsión ni modificación. OBSERVACIÓN

O	B	S	E	R	V	A	C	I	O	N	C	F
R	G	R	P	J	A	N	P	O	T	T	O	E
E	R	D	W	A	T	V	R	L	R	A	N	N
M	U	O	L	Y	E	N	E	S	I	X	T	O
I	P	A	H	G	O	T	D	U	A	D	R	M
C	O	W	A	F	R	R	I	R	N	E	C	E
T	F	R	E	L	I	E	C	K	G	M	R	N
A	O	Y	I	E	C	M	T	M	U	O	O	O
T	C	M	O	X	O	K	I	I	L	F	T	L
I	A	L	U	I	O	R	V	S	A	E	I	O
V	L	P	E	B	R	S	O	O	C	R	C	G
C	O	D	I	F	I	C	A	R	I	C	I	I
S	U	T	E	M	A	T	I	C	O	A	D	A
A	D	M	S	O	O	P	O	R	N	L	A	U

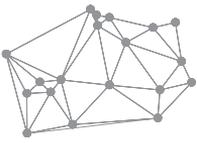


ESCUCHAR, OBSERVAR Y COMPRENDER. Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud.  
APORTACIONES DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA



## > Anexos

- > Anexo 1. Guía para la lectura crítica de los estudios cualitativos [p204](#)
- > Anexo 2. Guía para la elaboración del diseño de una investigación cualitativa [p207](#)
- > Anexo 3. Enfoques teórico-metodológicos en investigación cualitativa [p208](#)
- > Anexo 4. Materiales para la preparación y realización de entrevistas individuales y grupales [p210](#)
- > Anexo 5. Guía para la realización de un ejercicio de observación [p216](#)
- > Anexo 6. Recopilación de recursos de listas de comprobación [p218](#)



## Anexo I. Guía para la lectura crítica de los estudios cualitativos

### >> Identificar y valorar:

- El objeto de estudio y las preguntas de la investigación
- La justificación del estudio y la relevancia del problema. ¿El estudio es pertinente y relevante y se justifica su realización?
- Los objetivos de la investigación. ¿Se formulan con claridad los objetivos de la investigación?
- ¿La metodología cualitativa es adecuada para los objetivos de la investigación? ¿Es más adecuada que la cuantitativa?
- ¿El estudio se enmarca en su contexto geográfico, social y temporal?

### >> Analizar y evaluar la metodología y diseño del estudio y contestar detalladamente a estas preguntas:

- Analizar el marco teórico, la metodología, el método o métodos, y el tipo de estudio utilizados
- ¿Qué tipo de muestreo se ha realizado? ¿Cuál ha sido la estrategia del muestreo?
- ¿La muestra seleccionada cumple criterios de pertinencia para el objetivo de la investigación?
- ¿Se describe a quién o qué se seleccionó, de dónde y por qué? (unidad o unidades de muestreo).
- ¿Se refiere cómo fueron seleccionados los participantes y por qué?

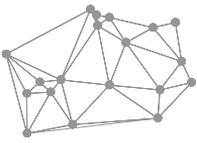
- ¿Se explicita si alguno de los seleccionados rehusaron participar? ¿Por qué?
- ¿Los informantes y los contextos están convenientemente descritos?
- ¿La muestra cumple criterios de suficiencia? ¿Cómo se justifica el tamaño muestral? ¿Se consiguió la saturación de la información? ¿Cómo?
- ¿Se modificó la muestra durante el trabajo de campo? ¿Por qué?
- ¿Se han tenido en cuenta los aspectos éticos en la selección de la muestra? ¿Cuáles son? Identificarlos.

### >> Identificar y analizar las diferentes técnicas de obtención de datos utilizadas

- ¿Están satisfactoriamente descritas las técnicas de recogida de información?
- ¿Las técnicas utilizadas eran las adecuadas para el tema a investigar?
- ¿Dónde se obtuvieron los datos? ¿Por qué se seleccionó dicho lugar?
- ¿Cómo se registraron los datos (grabadora, notas, etc.)?
- ¿Se modificaron las técnicas proyectadas durante el proceso de recogida de información? ¿Por qué?

### >> Identificar y valorar los procedimientos de análisis de los datos

- ¿La estrategia y el tipo de análisis están convenientemente descritos?



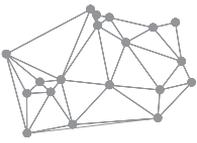
- ¿Cómo se han derivado los temas y la categorías desde los datos? ¿La descripción es adecuada?
- ¿Qué pasos se han dado para contrastar la credibilidad de los resultados? ¿Se han hecho intentos de recabar la opinión de los informantes respecto de la información recogida, o de contrastarla con otras fuentes? Para ganar en fiabilidad, ¿el análisis se ha llevado a cabo por más de un investigador?
- ¿Se señalan las limitaciones del estudio? ¿El equipo investigador ha examinado su papel y el del proceso investigador en el estudio, su influencia y los posibles sesgos?
- ¿Se contemplan la relevancia y las implicaciones del estudio para la acción y el cambio?
- ¿Se apuntan las nuevas directrices en este campo?

### >> Análisis crítico de los resultados y conclusiones

- ¿Los resultados se describen con claridad y son comprensibles? ¿Se han seleccionado los más relevantes para los objetivos de la investigación?
- ¿Se indica la vinculación entre los datos brutos y los resultados que el investigador considera fundamentados en dichos datos? ¿Hay datos suficientes para justificar los resultados expuestos? ¿Se explica la selección de datos expuestos respecto de la fuente original? ¿Los verbatim están identificados? Criterios para seleccionar las citas, papel de los datos en el informe, etc.
- ¿Es adecuada la discusión de la evidencia disponible tanto a favor como en contra de los argumentos del equipo investigador?
- ¿Los resultados del estudio son transferibles a una población más amplia? Valorar si el contexto de realización del estudio se describe lo suficiente como para poder ver similitudes y diferencias con el nuestro
- ¿Se señalan las conclusiones clave del estudio? ¿Las conclusiones derivan del análisis de los datos?

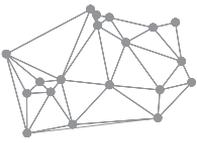
### >> Valorar los aspectos éticos y los criterios de rigor

- Valorar la relevancia, la adecuación epistemológica y metodológica, la validez y reflexividad en el estudio
- Buscar los procedimientos utilizados para garantizar el rigor (descripción detallada, triangulación, verificación por los participantes, búsqueda de casos negativos, etc.)
- ¿Se ha considerado de modo adecuado la interrelación entre investigadores y participantes? ¿El equipo investigador ha examinado su propio rol, riesgo de sesgos e influencia?
- ¿Se ha examinado la influencia del lugar donde se obtuvieron los datos y por qué se seleccionó dicho lugar?
- ¿Cómo se explicó la investigación a los participantes y cómo se garantizó la voluntariedad de la participación?
- Analizar si se garantizó la confidencialidad, si se realizó consentimiento informado y si las posibles consecuencias de los resultados fueron tenidas en cuenta.
- ¿La investigación ha sido aprobada por un comité ético de investigación clínica?



>> Hacer un resumen de las principales fortalezas y debilidades de la investigación

- Anotar las fortalezas generales más relevantes del estudio
- Fortalezas en los aspectos de metodología y métodos
- Fortalezas en relevancia de resultados y hallazgos
- Describir las debilidades más remarcables en general en el estudio
- Debilidades en los aspectos de metodología y métodos
- Debilidades en resultados y hallazgos.



## Anexo 2.

# Guía para la elaboración del diseño de una investigación cualitativa

De manera esquemática, exponemos a continuación las diferentes fases de una investigación cualitativa. Aunque el término “fases” sugiere secuenciación, un

concepto que se contradice con la circularidad de los diseños cualitativos, se trata de un recordatorio de “cosas a hacer”, realizado con fines prácticos.

### Fases de una investigación cualitativa

#### Fase 1: Transformación de la idea inicial en problema investigable

- Recogida de información
- Cuestionamiento y problematización de lo que se conoce
- Delimitación del objeto de estudio
- Formulación de las preguntas-objetivos del estudio
- Definición del marco conceptual

#### Fase 2: Contextualización y aproximación al objeto de estudio

- Análisis de documentos específicos
- Familiarización del equipo investigador con el campo
- Entrevistas con informadores clave

#### Fase 3: Elaboración del diseño proyectado

- Decisiones sobre metodología y métodos
- Diseño muestral y selección de contextos e informantes
- Elección de las técnicas de recogida de datos
- Identificación de temas y elaboración de las guías para la recogida de datos
- Decisiones sobre la estrategia de análisis
- Preparación del equipo investigador para la entrada en el campo: aspectos éticos, tipo de aproximación entre investigadores e investigados, etc.
- Planificación de la diseminación de los resultados: audiencias y fines
- Cronograma de la investigación

#### Fase 4: Desarrollo del trabajo de campo

- Pilotar las guías
- Convocatoria de los informantes
- Planificación de las técnicas de recogida de datos
- Realización de las técnicas de recogida de datos

#### Fase 5: Reformulación de la investigación: diseño emergente

- Realización de los primeros análisis
- Reformulación de las preguntas de la investigación
- Modificación-ajuste de los métodos y estrategias
- Ampliación de las técnicas de datos a contextos específicos
- Reajuste del cronograma

#### Fase 6: Generación de resultados

- Transcripción de los datos
- Análisis de la información
- Redacción del informe preliminar

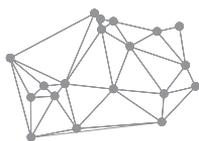
#### Fase 7: Establecimiento de resultados y conclusiones

- Elaboración del informe definitivo
- Conclusiones del estudio

#### Fase 8: Difusión de los resultados

- Preparación de diferentes manuscritos según audiencias y fines
- Presentación del estudio a las diferentes audiencias

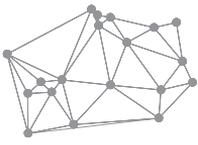
Fuente: Adaptada de: Calderón C, Fernández de Sanmamed MJ. Investigación cualitativa en atención primaria. En: Martín Zurro A, Cano Pérez JF. Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica. 7ª ed. Barcelona: Elsevier España SL; 2014.



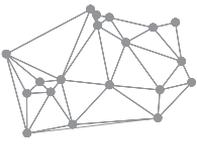
## Anexo 3. Enfoques teórico-metodológicos en investigación cualitativa

Perspectiva	¿Cómo se construyen los significados?	¿Qué le interesa entender al investigador?
FENOMENOLÓGICA	A través de las experiencias subjetivas de la persona en su vida cotidiana, que son el resultado de sus procesos de aprendizaje y socialización	Los "significados-constructos" que la persona utiliza en su vida cotidiana para dar sentido al mundo, dado que sus acciones dependen de esos "significados-constructos"
HERMENÉUTICA	A través de la experiencia individual de los acontecimientos y relaciones teniendo en cuenta, de forma explícita, su contexto social, cultural e histórico	Dilthey. Empatía/identificación afectivo-mental con el "otro" (sentimientos/creencias/valores)
		Gadamer. Ponerse de acuerdo con alguien mediante el lenguaje
INTERACCIONISTA Entender la vida social a través de las actividades, interacciones y roles sociales de los sujetos, ya que expresan los "significados-constructos" del grupo en su medio	ETNOGRAFÍA Las acciones responden a esos significados y se pueden compartir estudiando las actividades de los actores que interactúan	Las actividades sociales nos permiten captar estos significados-constructos culturales de grupos o comunidades específicas
	ETNOMETODOLÓGICA A través de las normas sociales presentes en la interacción de las acciones cotidianas	Las normas sociales de la interacción nos permitirán captar estos significados
CONSTRUCTIVISTA	SOCIOCONSTRUCCIONISTA Los significados son sociales y se generan colectivamente. El discurso es entendido como constructo generador de los múltiples significados-realidades de los grupos-colectivos-sociedad	A través del estudio de la generación colectiva de significados, mediante el lenguaje y la interacción social. El lenguaje y la interacción como producción de significados sociales
CRÍTICA	Los fenómenos están contruidos por unos valores sociales, políticos y culturales y por relaciones de poder y se orienta hacia el cuestionamiento, la crítica y el cambio de la sociedad	Realismo histórico: aproximación a la realidad desde los valores sociales, políticos y culturales

Fuente: Modificada de: Pla M. Investigación cualitativa y participativa en ciencias de la salud. Diploma de Postgrau de la Universitat Autònoma de Barcelona; 2002.



¿Cómo comprende el investigador?	Rol del investigador	Grado interpretación y participación	Técnicas más adecuadas
Interpretando los discursos (construcciones de 2.º orden) Hipotético deductivo	Pregunta, no participa, "observa" el discurso. Desde fuera: Actitud ETIC	Método interpretativo, Grounded Theory	Entrevistas
Unidad sujeto investigador-sujeto investigado	Autotransposición al interior del otro Actitud ETIC	Método interpretativo	Entrevistas
Proceso interpretativo de carácter hipotético y circular por el que se hace proyección del sentido del texto como un todo	Traductor del lenguaje. Terapéutico, para hacerse entender. Actitud ETIC		
Colocándose en el lugar-contexto del otro y examinando la concepción del otro. Es la más naturalista de las perspectivas	Reproduce con máxima fidelidad el mundo tal como lo perciben los demás. Desde dentro: Actitud EMIC	Método descriptivo / poco interpretativo	Observación Entrevistas
Estudiando los aspectos (actuaciones) reales como indicadores de una pauta social subyacente (norma)	Intérprete que entra como un participante virtual en el contexto. Implicación relativista. Actitud semiEMIC	Métodos con diferentes niveles interpretativos	Observación Entrevistas
Trabaja con la intencionalidad práctica y el significado interno del lenguaje. Elabora teorías generativas interpretativas de la cultura y de los significados sociales que pueden o no cuestionar las asunciones dominantes de la cultura	Interpretativo de la cultura Actitud en general EMIC pero también puede ser ETIC	Método interpretativo. Métodos participativos: IAP (investigación acción participativa)	Enfatiza las entrevistas grupales
Elabora teorías generativas que tengan capacidad de cuestionar las asunciones dominantes de la cultura	Interacción sujeto (investigador)-sujeto (investigado), con especial énfasis en la crítica y la transformación de las estructuras sociales y lo dialógico	Método más o menos interpretativo. Métodos participativos: IAP	Enfatiza las entrevistas grupales y las técnicas observacionales



## Anexo 4. Materiales para la preparación y realización de entrevistas individuales y grupales

### >> Entrevistas individuales

Para la preparación y realización de las entrevistas, deberemos hacer todo lo que hemos explicado en el capítulo 4 en el apartado relativo a la entrevista individual.

Recordemos que habrá que contactar con el informante y acordar el lugar, el día y la hora de la entrevista. Habrá que preparar el guión de la entrevista y todos los materiales necesarios para su desarrollo. Los que se exponen a continuación pueden ser de utilidad:

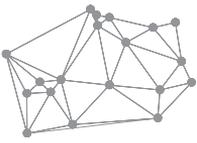
### Ejecución de la entrevista individual. Aspectos básicos

MATERIAL NECESARIO	ASISTENTES
Grabadora y pilas (antes de la llegada de los participantes, comprobar que funcionen los dispositivos)	Informante
Consentimiento informado	Entrevistador
Bolígrafo	
Agua	
Vasos	
Documentos de trabajo del entrevistador	

Después de la entrevista, o como máximo el día siguiente, el entrevistador hará un resumen de las ideas tratadas durante la misma. Además del resumen del contenido, este documento contendrá toda la información relativa a la entrevista: fecha, duración, lugar de realización, entrevistador, participante, etc.

El entrevistado se identificará con un código anónimo y se detallarán sus características. En este documento no parecerá su nombre real. En la tabla que se expone a continuación, se presenta una plantilla que recoge todos los aspectos citados.

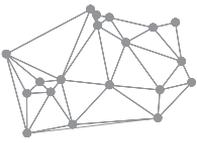
Es muy importante hacer una copia de seguridad de las grabaciones y almacenarlas en un lugar seguro.



## Plantilla del resumen de las entrevistas individuales

ENTREVISTA INDIVIDUAL:					
PARTICIPANTE					
Código*	Sexo	Edad	Ocupación	...	...
Centro de salud:					
Fecha y hora:					
Lugar de la entrevista:					
Entrevistador:					
Duración:					
Persona de contacto:					
Grabación:					
Hoja de consentimiento informado y derechos de voz:					
DESCRIPCIÓN DEL LUGAR, LAS IMPRESIONES Y LAS CONDICIONES DE LA ENTREVISTA (utilizar el espacio necesario)					
RESUMEN DEL CONTENIDO DE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL (máximo, dos páginas)					

\* Crear un código anónimo o un nombre ficticio para cada informante.



## >> Entrevistas grupales

Para la preparación y realización de las entrevistas grupales, deberemos hacer todo lo que hemos explicado en el capítulo 4 en el apartado dedicado a este tipo de entrevistas.

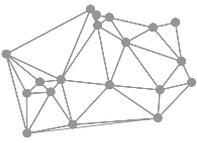
Recordemos que habrá que contactar con los informantes y acordar el lugar, el día y la hora de la entrevista. Habrá que preparar el guión de la entrevista y todos los materiales necesarios para su desarrollo, como se muestra en el listado siguiente.

### Ejecución la entrevista grupal. Aspectos básicos

MATERIAL NECESARIO	ASISTENTES
Grabadora, cámara de video* y pilas (antes de la llegada de los participantes comprobar que funcionen los dispositivos)	Participantes
Consentimientos informados	Moderador/a
Bolígrafos	Observador/a
Agua	
Vasos	
Cartulinas	
Sillas suficientes	
Documentos de trabajo del moderador/a y el observador/a	
Obsequio de agradecimiento (Sólo para los usuarios)	

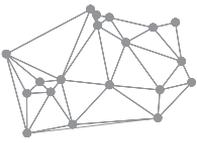
\* Proponemos grabar en vídeo los grupos de discusión para facilitar la identificación de los informantes y para poder observar los aspectos de comunicación no verbal.

Durante el desarrollo de la técnica grupal, el observador analizará a cada participante y la interacción entre los informantes y tomará nota de lo que vaya sucediendo. Se propone a continuación una guía para anotar todos estos datos.



## Guía para observar las entrevistas grupales

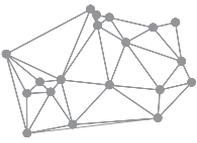
Reunión de grupo n.º	Día:					
Lugar:	Hora:					
Moderador:	Observador:					
DIAGRAMA DE LOS PARTICIPANTES Y DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO FÍSICO (OBJETOS Y PERSONAS):						
PARTICIPANTES Y SUS CARACTERÍSTICAS (ANOTACIONES SEGÚN SUS PRESENTACIONES)						
N.º	Nombre	Edad	Sexo	Ocupación	...	...
P1						
P2						
P3						
P4						
P5						
P6						
P7						
P8						
P9						
P10						
ANOTACIONES (UTILIZAR EL ESPACIO QUE SEA NECESARIO):						



Después de la entrevista, o como máximo el día siguiente, el moderador o el observador realizarán un resumen de las ideas tratadas durante la entrevista grupal. Además del resumen del contenido de la entrevista, este documento contendrá toda la información relativa al grupo realizado: fecha, duración y lugar de realización, moderador, observador, participantes, etc.

Los participantes se identificarán con códigos anónimos, y se detallarán sus características. En este documento no aparecerán sus nombres reales. En la tabla que se expone a continuación se presenta una plantilla que recoge todos los aspectos citados.

Es muy importante hacer una copia de seguridad de las grabaciones y almacenarlas en un lugar seguro.



## Plantilla del resumen de las entrevistas grupales

### ENTREVISTA GRUPAL:

#### PARTICIPANTES

Código*	Sexo	Edad	Ocupación	...	...

Centro de salud:

Lugar de la entrevista grupal:

Fecha y hora:

Moderador:

Observador:

Duración:

Persona de contacto:

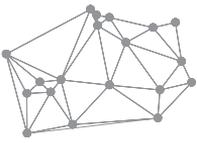
Grabación:

Hoja de consentimiento informado y derechos de voz:

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR Y LAS CONDICIONES E IMPRESIONES DE LA ENTREVISTA (utilizar el espacio necesario)

CONTENIDO DE LA ENTREVISTA GRUPAL (utilizar el espacio necesario)

\* Crear un código anónimo o un nombre ficticio para cada informante.



## Anexo 5. Guía para la realización de un ejercicio de observación

Realizar una observación de tipo descriptivo-etnográfico. Se trata de observar y hacer anotaciones sobre lo observado en la hoja que se propone a modo de cuaderno de campo.

Os proponemos una observación con estas características:

**1. Posición del observador:** Puedes elegir Participante/ No participante

**2. Explicitación de la observación:** Puedes escoger hacer una observación abierta (presentarte como observador) o encubierta (no presentarte).

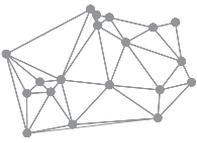
**3. Explicitación del propósito:** Puedes escoger explicar o no a los observados el objetivo de la observación.

**4. Duración:** 30 minutos.

**5. Sistematización y amplitud:** Focalizada.

En la tabla siguiente podéis encontrar posibles **contextos y focos de observación** (si bien se pueden observar otros...) y símbolos para ayudar a las anotaciones. Hay que recordar que las anotaciones del observador son los datos narrativos que se analizarán, por lo que debéis tomar notas siguiendo el esquema propuesto en la página siguiente.

Contexto de observación	Foco o focos de la observación	Símbolos para las notas de observación
Alguna sala de espera	El escenario (contexto, lugar, el decorado, etc.)	" " Citas textuales
Los espacios de reunión de los estudiantes	Las personas (quién hay, el atuendo, los roles, etc.)	' ' Citas aproximadas
Las entradas o los alrededores del hospital	Las actividades e interacciones (qué hacen, quién entra y sale, la interacción entre la personas, el trato, las actitudes, de qué hablan, aspectos verbales y no verbales)	<> Argot, jerga
La biblioteca		(...) Interpretaciones, opiniones, sensaciones, etc. del observador
Las sesiones formales de trabajo		---- Partición temporal
Una clase del máster		
Las cafeterías		



## Notas de observación

Fecha:  
Hora:  
Lugar:

Observador:

Objetivo de la observación:\*

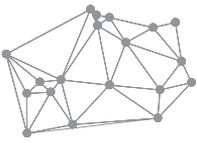
Foco de la observación:\*\*

Observación:

Comentarios, incidencias:

\* El objetivo de la observación es el de la hipotética investigación en la que se enmarca la observación.

\*\* El foco es el aspecto o aspectos sobre los que se centrará esta observación en concreto con el fin de obtener datos sobre el objetivo de la investigación.



## Anexo 6. Recopilación de recursos de listas de comprobación

A continuación os adjuntamos diferentes enlaces en los que podréis encontrar las listas de comprobación estructuradas para la evaluación de investigaciones cualitativas, recomendaciones y guías sobre qué evaluar y qué influir en un manuscrito cualitativo.

- > **RATS:** Esta guía de comprobación incluye cuatro ítems a evaluar, tal como indica el acrónimo RATS (**relevancia**, **adecuación** metodología cualitativa, **transparencia** de los procedimientos y **solidez** de la interpretación y los resultados).

<http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/qualitative-research-review-guidelines-rats/>  
<http://www.biomedcentral.com/authors/rats>

- > **COREQ:** Guía para la evaluación de informes y artículos de estudios cualitativos que incluye treinta y dos ítems a evaluar.

<http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/coreq/>

Tong A, Sainsbury P, Craig J. Consolidated criteria for reporting qualitative research (COREQ): A 32-item checklist for interviews and focus groups. *Int J Qual Health Care* 2007 Dec;19(6):349-57.

- > **ENTREQ:** Guía para evaluar la síntesis de estudios cualitativos en salud.

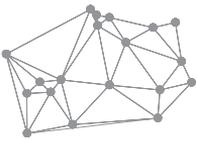
<http://www.biomedcentral.com/1471-2288/12/181>

Tong A, Flemming K, McInnes E, Oliver S, Craig J. Enhancing transparency in reporting the synthesis of qualitative research: ENTREQ. *BMC Med Res Methodol* 2012;12:181.

- > **CASP Critical Skills Appraisal Programme (CASP) and Health Care Libraries Unit (HCLU):**

Guía de ayuda para la evaluación sistemática de informes de estudios cualitativos, e incluye diez ítems.

[http://www.caspinternational.org/mod\\_product/uploads/CASP%20Qualitative%20Research%20Checklist%2031.05.13.pdf](http://www.caspinternational.org/mod_product/uploads/CASP%20Qualitative%20Research%20Checklist%2031.05.13.pdf)



## Critical Appraisal Skills Programme

Contenidos	Preguntas
Preguntas de cribado	¿Se establecen con claridad los objetivos de la investigación? ¿La metodología cualitativa es la apropiada?
Diseño	¿El diseño de la investigación es adecuado para cumplir sus objetivos?
Muestreo	¿La estrategia de selección de participantes es la apropiada para dichos objetivos?
Obtención de información	¿Los datos han sido recogidos de un modo acorde con el tema a investigar?
Reflexividad	¿Se ha considerado de modo adecuado la interrelación entre investigadores y participantes?
Aspectos éticos	¿Se han tenido en cuenta los aspectos éticos?
Análisis de los datos	¿El análisis de los datos ha sido suficientemente riguroso?
Resultados	¿Se establecen con claridad los resultados?
Valor de la investigación	¿Cuál es el valor de la investigación?

Fuente: National Collaborating Centre for Methods and Tools. Critical appraisal tools to make sense of evidence. Hamilton, ON: McMaster University. Disponible en: <http://www.nccmt.ca/registry/view/eng/87.html>; 2011.

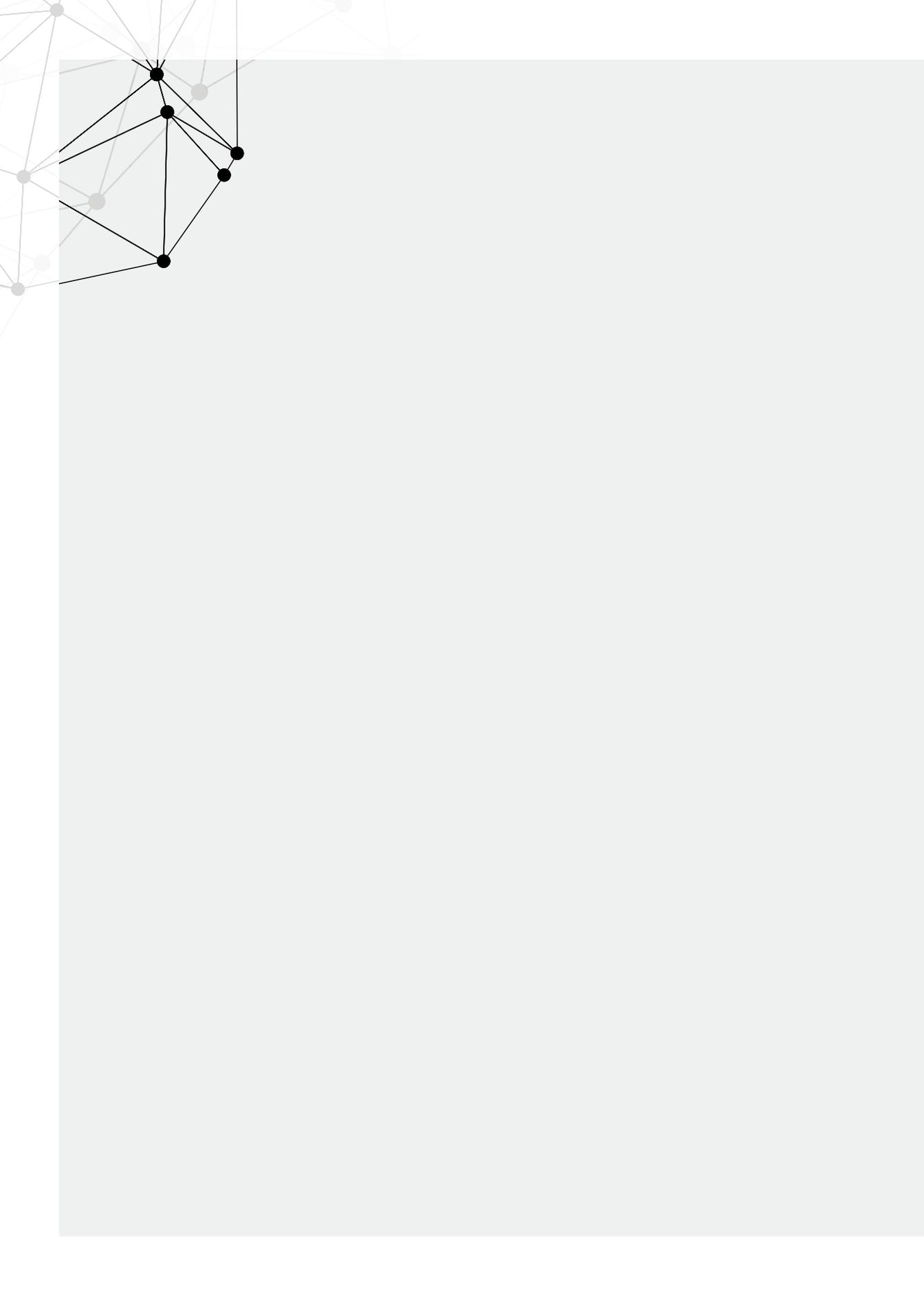
### >> Otros recursos

Gálvez Toro A. Lectura crítica de un estudio cualitativo descriptivo. Index de Enfermería [Index Enferm] (edición digital) 2003;40-41. Disponible en: [http://www.index-f.com/index-enfermeria/40-41revista/40-41\\_articulo\\_51-57.php](http://www.index-f.com/index-enfermeria/40-41revista/40-41_articulo_51-57.php)

Harden A, Garcia J, Oliver S, Rees R, Shepherd J, Brunton G, et al. Applying systematic review methods to studies of people's views: An example from public health research. J Epidemiol Community Health 2004 Sep;58(9):794-800.

Malterud K. Qualitative research: standards, challenges, and guidelines. Lancet 2001 Aug 11;358(9280):483-8.

Sandelowski M, Barroso J. Reading Qualitative Studies. IJQM 2002;1(1):74-108.



## > Agradecimientos

Hemos llegado a la metodología cualitativa porque, desde diferentes contextos, disciplinas y experiencias personales y profesionales, nos hemos interesado en responder preguntas que requerían la utilización de esta metodología.

Estamos muy agradecidas a los maestros que nos han aportado un aprendizaje significativo, a los autores de los excelentes manuales que hemos podido leer, integrar y cuestionar, a las revistas que publican manuscritos de investigaciones cualitativas, a los revisores críticos y constructivos y a los autores de artículos que reflejan sus señas de identidad y ponen en evidencia sus criterios de rigor y calidad, sin olvidar a los documentalistas que nos facilitan el acceso a los mismos.

Queremos agradecer a los responsables de los programas de formación continuada de los profesionales de la salud del Institut Català de la Salut y de otras organizaciones la inclusión de la metodología cualitativa en estos programas. En el espacio académico, queremos destacar nuestro reconocimiento a los coordinadores de los másters de la Universitat Pompeu Fabra (UPF), la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB), la Universitat de Girona y las Escoles Universitàries Gimbernat. Hemos aprendido mucho con estas actividades docentes, que nos han proporcionado la oportunidad de interactuar con estudiantes de varios países, contextos, disciplinas e intereses; los cuales han participado en nuestro proyecto pedagógico resaltando nuestros puntos fuertes y, sobre todo, lo que deberíamos mejorar.

También queremos expresar nuestro agradecimiento especial a todas las personas que han participado en los estudios cualitativos, que han compartido sus experiencias, significados y saberes para que los equipos investigadores podamos comprender cada día mejor la realidad en la que trabajamos.

Las conversaciones y debates entre nosotras nos han hecho disfrutar, reflexionar, clarificar nuestros pensamientos, aprender y, a menudo, identificar nuestras lagunas en diversos conocimientos.

Agradecemos a Anna Roig su agilidad en el trabajo de diseño del manual y a Ricard Bonmatí la corrección de los textos. Asimismo, damos las gracias a la Red de Investigación en Actividades Preventivas y Promoción de la Salud (REDIAPP) (RD06/0018; RD12/0005) por su colaboración en la financiación de este manual, al Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària (IDIAP) por su apoyo, y a Jordi Gol por la elaboración del mismo.







Con la colaboración de:

