



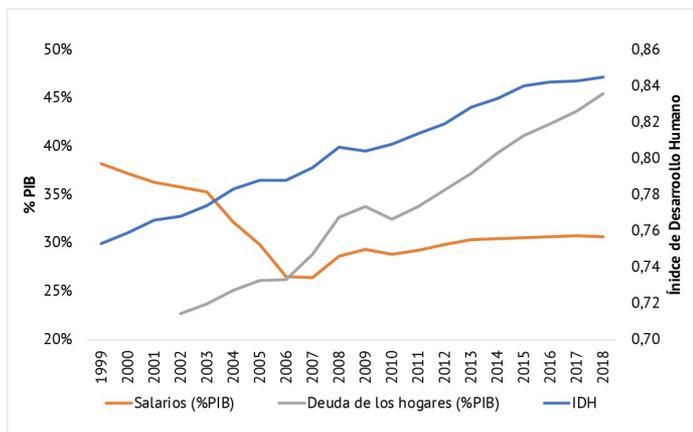
# Métodos de Investigación Cualitativa en salud

Prof. Pamela Eguiguren Bravo  
peguiguren@u.uchile.cl

# Perspectiva Integradora de la investigación en salud pública

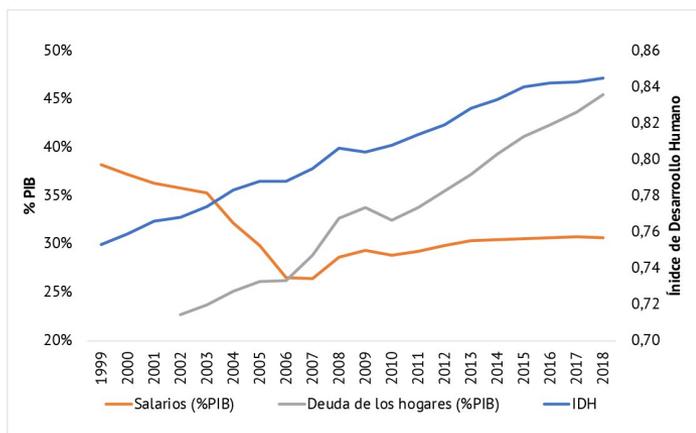
- ❖ Todos los fenómenos tienen una magnitud y una frecuencia. Desde ese punto de vista pueden medirse y caracterizarse de un modo general.

Gráfico 1  
Chile: Salarios, deuda de los hogares e IDH:1999-2018  
En (% del PIB y valores del IDH)



❖ Los contextos, contenidos y significados relacionados a dichos fenómenos solo son posibles de conocer y comprender desde las experiencias, percepciones y representaciones sociales de quienes los viven.

Gráfico 1  
Chile: Salarios, deuda de los hogares e IDH:1999-2018  
En (% del PIB y valores del IDH)



## FACTORES QUE EXPLICAN LOS CASOS DE DIABETES

Expertos analizaron el impacto de la obesidad, el sedentarismo y el consumo de alcohol y tabaco en la prevalencia de diabetes.

Estado de salud de la población mayor de 15 años Prevalencia según Encuesta Nacional Salud

**91,6%** SEDENTARISMO

**40%** FUMADORES

**29,1%** OBESIDAD

**19,3%** EX FUMADORES

**14,7%** BEBEDOR PROBLEMA

**9,5%** DIABETES MELLITUS TIPO 2 (DM2)

Adultos con diabetes mellitus tipo 2 según

**1.436.000**

<b>53,55%</b> son diabéticos por estilo de vida sedentario	<b>25,26%</b> son diabéticos por obesidad	<b>3,28%</b> son diabéticos por el tabaco	<b>17,91%</b> otras causas
---	--	--	-------------------------------

¿serán los diabéticos un grupo homogéneo?

¿qué pasa con género, con territorio, con la edad, con la etnia?, región, comuna, condición migrante, etc...?

Lo cuantitativo y lo cualitativo representan distintos paradigmas científicos, sin embargo cada una aporta una visión diferente y complementaria del objeto de estudio.

**Cuadro 4:** Pobreza en la Región Metropolitana y en el país (porcentajes)

Años	Pobreza		Indigencia		Pobreza no indigente	
	RM	País	RM	País	RM	País
1987	38,7	46,1	13,5	17,4	25,2	27,7
1990	33,0	38,6	9,6	12,9	23,4	25,7
1992	26,1	32,6	6,0	8,8	20,1	23,8
1994	19,8	27,5	4,6	7,6	15,2	19,9
1996	14,8	23,2	2,7	5,8	12,1	17,4

Fuente: Mideplan. Encuesta de Caracterización Socioeconómica (CASEN)





## Métodos de investigación cualitativa en salud

TABLA 6. Análisis multivariado de los factores sociodemográficos asociados con haber tenido algún Papanicolaou. Periodo 1996-2008.

Variable	Se ha realizado alguna vez Pap			
	1996	2000	2004	2008
<b>Edad</b>				
15-19 años	1	1	1	1
20-24 años	1.6 (1.3-1.9)	1.6 (1.4-1.9)	0.9 (0.7-1.1)	2.8 (2.2-3.7)
25-29 años	2.7 (2.3-3.3)	2.3 (1.9-2.7)	1.0 (0.7-1.2)	5.9 (4.6-7.8)
30-39 años	4.7 (3.9-5.7)	3.4 (2.8-3.9)	0.9 (0.6-1.1)	8.2 (6.3-10.7)
40-49 años	5.8 (4.7-7.2)	3.5 (2.9-4.2)	0.9 (0.6-1.1)	9.2 (7.0-12.2)
<b>Lugar de residencia</b>				
Rural	1	1	1	1
Urbano	1.3 (1.2-1.4)	1.1 (1.0-1.2)	1.0 (0.8-1.1)	0.9 (0.8-1.0)
<b>Región natural</b>				
Sierra	1	1	1	1
Selva	1.1 (0.9-1.1)	1.1 (0.9-1.2)	1.1 (0.9-1.2)	1.1 (0.9-1.2)
Costa	1.5 (1.4-1.7)	1.3 (1.2-1.4)	1.2 (1.0-1.3)	1.3 (1.1-1.5)
<b>Nivel educativo</b>				
No educación	1	1	1	1
Primaria	1.4 (1.2-1.7)	1.2 (1.1-1.4)	1.2 (0.8-1.6)	1.1 (0.9-1.5)
Secundaria	2.1 (1.8-2.6)	1.8 (1.5-2.1)	1.2 (0.9-1.6)	1.4 (1.0-1.8)
Superior	3.2 (2.6-3.9)	2.8 (2.4-3.4)	1.1(0.8-1.5)	1.8 (1.3-2.4)
<b>Estado marital actual</b>				
Nunca unido	1	1	1	1
Actualmente sólo con antecedente de unión	1.5 (1.3-1.9)	1.8 (1.5-2.1)	1.1 (0.8-1.4)	0.9 (0.7-1.0)
Unido	2.3 (1.9-2.7)	2.4 (2.1-2.7)	0.9 (0.7-1.3)	1.0 (0.8-1.0)
<b>Edad de primera relación sexual</b>				
No ha tenido relaciones sexuales	1	1	1	1
14 a 19 años	10.1 (7.7-13.2)	9.2 (7.2-11.7)	1.0 (0.8-1.3)	0.8 (0.7-0.9)
20 a 24 años	8.0 (6.1-10.5)	8.1 (6.3-10.3)	1.1 (0.8-1.4)	1.1 (0.8-1.3)
25 a 29 años	7.6 (5.7-10.3)	7.1 (5.4-9.4)	1.0 (0.7-1.4)	1.0 (0.7-1.1)
30 años a más	7.8 (5.8-10.6)	7.4 (5.7-9.7)	0,9 (0.6-1.4)	0.9 (0.7-1.1)
<b>Número de hijos</b>				
0	1	1	1	1
1-2	2.2 (1.9-2.5)	2.6 (2.3-2.9)	1.2 (0.9-1.6)	6.1 (5.2-7.1)
3-4	1.8 (1.6-2.2)	2.2 (1.9-2.6)	1.2 (0.9-1.7)	6.2 (5.1-7.6)
Mayor o igual a 5	1.3 (1.1-1.5)	1.7 (1.4-2.0)	1.2 (0.8-1.6)	5.2 (4.2-6.6)
<b>Uso de método anticonceptivo</b>				
No usa	1	1	1	1
Usa algún método anticonceptivo	1.3 (1.2-1.4)	1.3 (1.2-1.4)	1.0 (0.9-1.2)	1.4 (1.3-1.5)
<b>Índice de riqueza</b>				
Muy pobre	ND	ND	ND	1
Pobre	ND	ND	ND	1.0 (0.8-1.3)
Media	ND	ND	ND	1.3 (1.1-1.7)
Rico	ND	ND	ND	1.5 (1.2-2.0)
Muy rico	ND	ND	ND	1.9 (1.5-2.5)

ND: No datos

## Factores asociados con el conocimiento y tamizaje para cáncer de cuello uterino

(examen de Papanicolaou) en mujeres peruanas en edad fértil. Análisis del periodo 1996-2008

César Gutiérrez , Franco Romaní , José Ramos , Edith Alarcón y Paolo Wong. Rev Peruana de Epidemiología

“Los resultados de la ENDES muestran que el año 1996 se encuestaron a 31 241 mujeres en edad fértil, 29 423 en 2000; 6 419 en 2004 y a 12 237 en el año 2008. En total para el presente estudio analizamos los datos de 79 320 mujeres peruanas en edad fértil”

**Conclusiones:** “Las frecuencias de realización de PAP obtenidas son representativas de la realidad nacional. Comparadas con lo reportado por otros países de América del sur, nuestra cobertura es baja. Existen factores asociados al cumplimiento del PAP que puede ser modificados con el objetivo de mejorar la cobertura del PAP, método de tamizaje de elección para el cáncer de cuello uterino. “

“No es cierto que el examen no duele, porque yo me lo he hecho y duele igual; eso se lo dicen a una para que vaya no más. y en el folleto dice también lo mismo, y es mentira. (pobladora de Paine)”.

“No, señorita, yo no me lo hago porque si tengo algo, no quiero saberlo. Total, de algo se tiene que morir una”.. (pobladora de Paine).

“Una señora me dijo .ah, no, esa custión no porque me da miedo: me van a encontrar la pila de leseras, de infecciones, me van a meter la máquina hasta el fondo y está sucia”. (monitora de salud).

“Preguntaban si eran matronas las que lo iban a tomar (el PAP), no querían que fuese hombre, porque eran reacias”. (monitora de salud).

“Nos tocó un momento en que había como 4 personas (en el box) cuando alguien entraba a tomarse el PAP, y la matrona lo tomaba igual. Yo lo conversé con la niña ayudante”. (monitora de salud).

“Es que yo soy como media acomplejá, porque si hay mucha gente me da vergüenza”. (pobladora de San Bernardo).

“Hay barreras que tienen su origen en errores de información (el PAP es para prevenir el cáncer de cuello uterino); otras, basadas en creencias (que el PAP corre el dispositivo, que es sólo para mujeres jóvenes) y otras en el temor al resultado o al dolor del examen y, en el pudor producto de la falta de privacidad o en la confianza con el profesional.”

# Entonces.....

El enfoque positivista y su metodología de investigación tiene alcances limitados cuando se trata de comprender la complejidad de los procesos de salud-enfermedad en experiencias de vida concretas, las cuales - no debiese sorprendernos -, muestran patrones compartidos cuando se sitúan claramente en grupos que comparten características y contextos determinados.



# Paradigmas en Salud Pública

- ❖ Positivista: busca los hechos o causas de los fenómenos sociales con independencia de los estados subjetivos de los individuos.
- ❖ Cualitativo – Fenomenológico - Naturalista: se quiere entender los fenómenos sociales desde la propia perspectiva del actor social o sujeto, lo que importa es lo que los individuos consideran importante.

# La metodología cualitativa

- ❖ Busca la **comprensión** de la realidad a través de las experiencias y significados para quienes las viven, por medio de técnicas cualitativas (observación, entrevistas individuales, grupales, entre otras)
- ❖ Produce textos, narraciones
- ❖ Busca experiencias, profundiza en las percepciones, y significados desde quienes las viven
- ❖ Ejemplos:
  - ❖ Estudios de adherencia a tratamientos, programas, autocuidado
  - ❖ Evaluación de intervenciones educativas
  - ❖ Modelos culturales de salud
  - ❖ Recuperación de la experiencia de enfermedad (itinerarios terapéuticos – autopsias verbales)
  - ❖ Estudios de aceptabilidad (a encuestas, a acciones preventivas)

# Investigación cuantitativa y cualitativa

<b>Investigación</b>	<b>Cuantitativa</b>	<b>Cualitativa</b>
Objetivo		
Datos		
Modelo teórico		
Proceso de análisis		
Tamaño muestral		

# Investigación cuantitativa y cualitativa

Investigación	Cuantitativa	Cualitativa
Objetivo	Dimensionar, medir, evaluar comparar	Comprender experiencias y su significado en contexto
Datos		
Modelo teórico		
Proceso de análisis		
Tamaño muestral		

# Investigación cuantitativa y cualitativa

Investigación	Cuantitativa	Cualitativa
Objetivo	Dimensionar, medir, evaluar comparar	Comprender experiencias y su significado en contexto
Datos	Números, frecuencias, tasas, razones	Textos, narraciones, historias, (patrones, taxonomías)
Modelo teórico		
Proceso de análisis		
Tamaño muestral		

## Investigación cuantitativa y cualitativa

Investigación	Cuantitativa	Cualitativa
Objetivo	Dimensionar, medir, evaluar comparar	Comprender experiencias y su significado en contexto
Datos	Números, frecuencias, tasas, razones	Relatos, textos, narraciones, (patrones, taxonomías)
Modelo teórico	Positivista, estadístico, los fenómenos son medibles y objetivos y se pueden modelar estadísticamente	Fenomenológico, hermenéutico Se obtiene conocimiento sobre la realidad a través de la mirada de quienes la viven y transmiten al/la investigador/a Interesan las subjetividades.

# Investigación cuantitativa y cualitativa

Investigación	Cuantitativa	Cualitativa
Tipo de Muestra	Al azar, probabilística	Intencionada (perfiles, caso extremo, bola de nieve)
Objetivo de la muestra		
Diseño		
Técnicas		

# Investigación cuantitativa y cualitativa

Investigación	Cuantitativa	Cualitativa
Tipo de Muestra	Al azar, probabilística	Intencionada (perfiles, caso extremo, bola de nieve)
Objetivo de la muestra	Obtener estimaciones válidas para el universo que la muestra representa.	Profundizar en el conocimiento acerca de un fenómeno de la forma más completa y comprensiva posible a partir de quienes son parte de ella, como actores representativos.
Diseño		
Técnicas		

# Investigación cuantitativa y cualitativa

Investigación	Cuantitativa	Cualitativa
Tipo de Muestra	Al azar, probabilística	Intencionada (perfiles, caso extremo, bola de nieve)
Objetivo de la muestra	Obtener estimaciones válidas para el universo que la muestra representa.	Profundizar en el conocimiento acerca de un fenómeno de la forma más completa y comprensiva posible a partir de quienes son parte de ella, como actores representativos.
Diseño	Lineal, por etapas Hipótesis guían la investigación	Flexible, retroalimentación permanente (espiral) Mayor precisión a mayor inmersión en el campo de estudio.
Técnicas		

# Investigación cuantitativa y cualitativa

Investigación	Cuantitativa	Cualitativa
Tipo de Muestra	Al azar, probabilística	Intencionada (perfiles, caso extremo, bola de nieve)
Objetivo de la muestra	Obtener estimaciones válidas para el universo que la muestra representa.	Profundizar en el conocimiento acerca de un fenómeno de la forma más completa y comprensiva posible a partir de quienes son parte de ella, como actores representativos.
Diseño	Lineal, por etapas Hipótesis guían la investigación	Flexible, retroalimentación permanente (espiral) Mayor precisión a mayor inmersión en el campo de estudio.
Técnicas	Medición: Cuestionarios Encuestas Escalas	Comprensión: Observación Entrevistas Análisis documental

# Tipo de Estudio

Exploratorio, Descriptivo,

Interpretativo - Explicativo

