

De la teoría a la práctica: experiencias de aprendizaje en la construcción de un proyecto de investigación.

Nadia Tuchsznaider y Josefina Diaz Philip.

Cita:

Nadia Tuchsznaider y Josefina Diaz Philip (2017). *De la teoría a la práctica: experiencias de aprendizaje en la construcción de un proyecto de investigación. XII Jornadas de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-022/178>

XII Jornadas de sociología 2017

De la teoría a la práctica:

Experiencias de aprendizaje en la construcción de un proyecto de investigación

Autores:

Josefina Díaz

María Clara Ceballos

Eje temático: Metodología

Mesa: Enseñar y aprender metodología investigando

Facultad de Ciencias Sociales - UBA

Mails: cler.ceballos@gmail.com / jose.diaz.philip@gmail.com

Abstract

En el presente trabajo se analizarán los procesos de aprendizaje experimentados en las producciones del trabajo práctico aplicado en el área de metodología de la investigación social. Analizaremos el armado de proyectos y prácticas de investigación para las materias de Metodología de la investigación II y III de la carrera de sociología de la Universidad de Buenos Aires (UBA).

Tomando como punto de partida nuestra propia experiencia como estudiantes, se considerarán los avances y dificultades de tales procesos, en tanto primeras experiencias de efectiva aplicación de la metodología para la producción de proyectos de investigación y su efectiva llevada a cabo como modo de aprendizaje de las mismas. En este sentido es que reflexionamos acerca de las complejidades que suponen ciertas elecciones: enfrentarse a elegir un tema dentro de la temática general aportada por los docentes (salud o educación), definir un objetivo acorde a las posibilidades que se tienen en el alcance y profundidad del trabajo, un marco teórico que aporte conceptos relativos al objetivo de estudio y antecedentes que hayan tratado el tema anteriormente. Se espera ahondar en los recorridos típicos que atravesamos durante la aprehensión de herramientas de investigación, la comprensión de la metodología como herramienta y sus utilidades para el abordaje de la investigación social, así como las estrategias típicas para sortear los obstáculos que ella genera.

Palabras clave: Metodología de la investigación social, Procesos de Aprendizaje, Trabajo Práctico Aplicado, Estudiantes, Anteproyecto.

Introducción

El objetivo de nuestro trabajo es exponer el proceso de realización del Trabajo Práctico Aplicado (TPA) como primera experiencia de investigación. Buscamos reflexionar sobre cómo nos enfrentamos por primera vez al estudio de aspectos de la realidad a partir de metodologías cuantitativas y cualitativas con el objetivo de analizar datos e interpretarlos a partir de la teoría. Se trata, en este sentido, de una práctica de investigación que busca familiarizarnos con las estrategias metodológicas e introducirnos en el ejercicio de analizar datos de la realidad empírica a partir de teorías sociales.

El trabajo se realiza a partir de una guía propuesta por la cátedra y enmarcada dentro de una disciplina asignada: sociología de la salud. Trabajaremos a partir de dos TPA, uno correspondiente a Metodología II titulado *Autocuidados y prácticas preventivas en el ámbito de la salud* realizado en el segundo cuatrimestre del 2015 y otro a Metodología III que se titula *De Pacientes a Estrategias* realizado en el primer cuatrimestre del año 2016. En el TPA de Metodología II se utiliza un diseño cuantitativo que incluye análisis multivariado y coeficientes de asociación y en el de Metodología III se utiliza uno cualitativo con una aproximación al trabajo de campo etnográfico desde la observación participante. Es importante tener en cuenta que el trabajo persigue fines estrictamente pedagógicos, es decir, que los alumnos realicen, principalmente, el ejercicio de elaborar un informe de investigación que incluye plantear objetivos o preguntas de investigación, buscar antecedentes, elaborar un marco teórico, y analizar los datos (secundarios o primarios) a partir de la metodología y la perspectiva teórica. En particular, además de los objetivos mencionados anteriormente, en el TPA II se busca que los alumnos adquieran experiencia en la realización de una investigación con diseño cuantitativo, esto implica, principalmente, utilización de datos secundarios cuantitativos, planteo hipótesis y construcción de variables complejas. Por otro lado, el propósito del TPA III es que los alumnos realicen una práctica de investigación cualitativa que constituya una primera aproximación al trabajo de campo etnográfico. Se espera, de esta manera, que los alumnos adquieran experiencia en la realización de un ejercicio de observación en instituciones públicas y la elaboración de notas de campo y en la sistematización y análisis de datos cualitativos.

En este sentido, entendemos que el primer el primer paso en la realización de una investigación es el diseño (cuantitativo o cualitativo) entendido como la planificación de la estrategia para alcanzar los objetivos, guiarnos en la obtención de datos y su posterior análisis.

Objetivos de investigación: ¿qué queremos investigar?

A continuación presentaremos algunas de las dificultades y aprendizajes que experimentamos a la hora de definir y redactar un objetivo de estudio teniendo en cuenta los fines pedagógicos, la base de datos asignada (ENFR 2005 en el TPA II), la estrategia de obtención de datos a partir de la observación participante (TPA III), el escaso tiempo y recursos como principales aspectos. Ahora bien, en primer lugar definiremos un objetivo de estudio:

El objetivo es una parte crucial de un trabajo de investigación, dado que vertebra todo el trabajo, en este sentido es la parte que manda sobre todo el resto (...) de aquello que se quiere conocer, o del recorte de la realidad que se quiere abordar.¹

Creemos importante resaltar que los objetivos se formulan, en un principio, de forma vaga y van cobrando especificidad a medida que se avanza en la investigación. Es decir, se va delineando, principalmente, con la sistematización de datos primarios o secundarios, la revisión bibliográfica y la elaboración de un marco teórico.

Ahora bien, el objetivo en el caso del TPA, está restringido, como mencionamos anteriormente, por los fines pedagógicos de la materia y los datos sobre la que trabaja ya sean los obtenidos a partir de la observación participante o los que brinda la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (ENFR) del año 2005. En este sentido, los objetivos deben poder ser respondidos por los datos y para esto debemos tener en cuenta en el caso de los datos secundarios, las variables que releva la fuente sobre la que trabajamos, cómo se las releva, el universo de estudio y la unidad de análisis. Como ejemplo tomamos el objetivo que propusimos en el TPA para metodología II (2015):

La investigación se inscribió en la temática de estudios sobre el acceso a la salud y pretendió verificar la existencia y observar la especificidad de la relación entre las prácticas sanitarias preventivas efectuadas por los actores en su cotidianidad y lo sectores sociales a los que pertenecen, identificados éstos a partir del ingreso mensual promedio percibido. Se realizó un análisis multivariado².

En efecto, tener en cuenta la base de datos disponible ayuda a especificar el objetivo de estudio ya que restringe el universo de estudio y las variables a las que abarca la fuente.

Por otro lado, en el diseño cualitativo tuvimos que delinear el objetivo a partir de los datos posibles de obtener a partir de una observación participante en un hospital. En este sentido, la delimitación del estudio, y por ende del objetivo estaba dada por los datos recolectados a partir de la toma de notas de campo de un grupo compuesto por 4 integrantes. Cada integrante hizo dos observaciones con un mínimo de dos horas en cada ocasión. Para comenzar a formular los objetivos fue necesario familiarizarse con el espacio de estudio propuesto por la cátedra: guardias de los hospitales. Fue indispensable, en este sentido, una primera

¹ Wainerman Catalina, *La trastienda de la investigación*. Ediciones Manantial, 2011, página 37.

² *Autocuidados y prácticas preventivas en el ámbito de la salud*, Trabajo Práctico Aplicado de la materia metodología de la investigación II, 2015, página 1.

observación exploratoria, ya que nos permitió identificar diversas temáticas posibles de abordar. Una vez que reflexionamos grupalmente sobre lo que observamos y después de haber realizado fichajes de investigaciones antecedentes, decidimos analizar ciertos elementos lúdicos del hospital y abordarlos a partir de estrategias de espera de los actores. El objetivo resultó el siguiente:

Evidenciar las distintas estrategias llevadas a cabo tanto por el Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, como por los pacientes y sus padres, madres y acompañantes para atravesar la espera de la forma más confortable posible, durante los meses de abril y mayo del 2016³.

A medida que nos fuimos adentrando cada vez más en el tema de estudio, nos detuvimos a formular los objetivos específicos: el rol del hospital en la espera desde aspectos de infraestructura y servicios y las estrategias de las familias para con sus hijos y ellos mismos, así como también la de los propios niños para afrontar la espera.

En este sentido, abordamos la metodología cualitativa desde un modelo interactivo entendiendo que los distintos elementos que componen el trabajo están interconectados. De la misma manera, el objetivo no fue algo planteado en un momento y estable, sino fue un elemento al que volvimos continuamente a partir de los aportes que nos daban los antecedentes, el marco teórico elaborado y distintas observaciones que luego fueron volcadas a una única matriz temática. Por otro lado, la modalidad grupal implicó integrar las visiones de los integrantes y partir de esto nutrir y modificar los objetivos de investigación.

A modo de conclusión, nos interesa resaltar las dificultades que atravesamos al asumir que el objetivo de estudio es un primer momento preliminar y que va cambiando y cobrando especificidad a partir del análisis de los datos secundarios, de una primera observación del espacio a estudiar, de la familiarización con antecedentes y de la elaboración de un marco teórico.

Antecedentes: primeras experiencias de lectura y análisis de investigaciones empíricas.

La revisión bibliográfica es un paso clave para delinear un objetivo de investigación de manera precisa porque permite la familiarización con el tema a estudiar. A la hora de buscar antecedentes nos preguntamos para cada investigación: ¿Cuál es el objetivo de estudio? ¿Cuáles son las variables analizadas? ¿Qué fuente de datos utilizan? ¿Qué estrategia metodológica utiliza? ¿Cuáles son las limitaciones y posibles sesgos?

La búsqueda de antecedentes permite la contextualización de la investigación en relación a la perspectiva teórica y la estrategia metodológica. Es decir, es importante el ejercicio de considerar las investigaciones previas para enmarcar nuestro trabajo en una temática particular teniendo en cuenta abordajes antiguos y otros más actuales. También es útil, por un lado, para prevenir errores que cometieron otros

³ De *pacientes a estrategias*, Trabajo Práctico Aplicado de la materia metodología de la investigación III, 2016, página 1.

investigadores/as, por otro, ayuda a no ser redundantes con los objetivos ya estudiados (o si ya fue abordado darle un enfoque diferente) y permite abordar temas menos tratados. Si bien estos aspectos no son en sí demasiado relevantes a la hora elaborar el TPA ya que tiene fines pedagógicos, es interesante la experiencia de trabajarlos.

Por otro lado, siendo que se trata de una primera experiencia de elaboración de una investigación empírica, resulta muy enriquecedora la familiarización con otros trabajos de investigación. No sólo nos acercamos al tema que se va estudiar sino también a cuestiones estructurales una investigación. Es decir, nos ayuda a respondernos preguntas del tipo: ¿cómo se redacta una investigación? ¿Cómo se le brinda coherencia a las diferentes secciones? ¿Cómo articulamos teoría y datos empíricos? entre otros interrogantes que surgen en la elaboración del TPA.

Para la sistematización de los antecedentes, armamos fichas bibliográficas teniendo en cuenta en primer lugar, si se trataba de una investigación empírica, un informe estadístico o un texto teórico, a qué disciplina correspondía (sociología, antropología, comunicación u otra) y en caso de que se tratase de una investigación empírica reparamos en los objetivos, metodología y tipo de datos (secundarios o primarios). Además, elaboramos una crítica del texto (limitaciones, sesgos, etc.) y explicamos de qué manera aporta a nuestro trabajo. Este ejercicio es uno de los primeros de la guía de TPA, es por este motivo que varios de los fichajes que hicimos no nos fueron útiles porque fuimos modificando el objetivo de estudio a medida que avanzamos con la investigación y como consecuencia debimos renovar la revisión bibliográfica. En este sentido, como mencionamos en el apartado anterior, la experiencia de buscar antecedentes, aunque se haga a partir de un objetivo preliminar.

Resultó importante, por otro lado, contextualizar las investigaciones antecedentes espacio-temporalmente, es decir en qué país y en qué año fue producida. Esto nos permitió comparar con otros contextos sociales, económicos y políticos en diferentes años y países. o muy vago, es enriquecedora en la medida que nos ayuda a delinear nuestro objetivo definitivo. A su vez, la búsqueda de antecedentes también permite rastrear conceptos que después se utilizarán para el marco teórico de la investigación. Es decir, nos ayuda a encontrar generalizaciones empíricas que se han comprobado en otras investigaciones y que son relevantes para nuestro objetivo de estudio.

En relación a las dificultades atravesadas, un error muy frecuente fue buscar investigaciones que traten específicamente el objetivo de estudio y no que estén relacionados de manera más indirecta. Un ejemplo:

La relevancia de este trabajo radica en que no hay casos precedentes de este tipo de investigación en la Argentina y a su vez este trabajo permitirá identificar qué grupo socioeconómico posee mayores deficiencias respecto a prácticas sanitarias lo cual podría posibilitar el diseño de políticas destinadas específicamente a estos grupos⁴.

⁴ Autocuidados y prácticas preventivas en el ámbito de la salud, Trabajo Práctico Aplicado de la materia metodología de la investigación II, 2015, página 7.

En efecto, si bien quizás no encontremos, a través de los portales web (biblioteca virtuales como la de CLACSO y la del Instituto Gino Germani o buscadores como Google Académico) o bibliotecas tradicionales, investigaciones que aborden el mismo objetivo, es de esperar que, en primer lugar, haya investigaciones relacionadas con el tema a estudiar a nivel más general (en relación a la cita, por ejemplo, que trabajen con las variables prácticas de salud y nivel socioeconómico) y, por otro lado, que por una cuestión de tiempo y recursos no hayamos encontrado tales investigaciones.

Otra cuestión en la que tuvimos que trabajar fue en la redacción de los antecedentes, en particular, en la poca interpretación de las investigaciones seleccionadas, es decir, que el apartado resulte más una recopilación de trabajos que un análisis integrado de estudios previos. En efecto, la presentación de los antecedentes debe constituir una síntesis de las investigaciones existentes del tema específico⁵, valorando la información que pueda brindar cada investigación⁶.

A modo de síntesis, podemos decir que los antecedentes cumplen el rol de familiarizarnos con el tema a analizar, de delinear el objetivo de estudio y de brindarle perspectiva histórica y comparabilidad con otros países⁷. Pero, a su vez, siendo que se trata de un primer ejercicio de elaboración de una investigación empírica, es interesante conocer otros trabajos para armar el TPA en sentido integral, en otras palabras, nos ayuda a responder la pregunta ¿cómo se hace una investigación?

Marco teórico: abordajes conceptuales en el marco de una investigación empírica.

El marco teórico es, en pocas palabras, la clave conceptual en el análisis empírico, es decir, la matriz a partir de la cual abordamos la base datos. En su elaboración buscamos, por un lado, adaptar los conceptos a nuestro objetivo de estudio y, a su vez, brindarle a éste último especificidad teórica y así guiar conceptualmente la investigación. A medida que los conceptos se van integrando argumentativamente, se construye la perspectiva teórica que dará lugar a la formulación de las preguntas de investigación u objetivos específicos del estudio, la selección de la estrategia metodológica y el análisis de interpretación de los datos⁸. La reflexión teórica, en este sentido, tiene un rol central porque implica la profundización en el análisis del significado de los datos y sus interconexiones⁹. En este sentido, en nuestra primera experiencia de investigación empírica atravesamos la dificultad de aprehender los datos desde una perspectiva teórica y de esta manera otorgarles sentido a través de los conceptos, en efecto,

⁵ Es importante tener en cuenta que se habla de revisión bibliográfica y no del estado del arte para dar cuenta de la imposibilidad de conocer todos los trabajos que se han hecho de la temática.

⁶ Cea D'Ancona, M. *Metodología cuantitativa: estrategias y técnicas de investigación social*. Síntesis. 1998

⁷ Ídem

⁸ Freidín, B. Najmias, C. Flexibilidad e interactividad en la construcción del marco teórico de dos investigaciones cualitativas. *Espacio Abierto*. 20, 2011, Página 51-70.

⁹ Sautu, R. & cia. *Manual de metodología. Construcción del marco teórico, formulación de los objetivos y elección de la metodología*. CLACSO. 2005

*Una buena obra de reflexión teórica nos abre el mundo de la imaginación en ciencias sociales (sociológica, psicológica, política, económica, etc.) porque contribuye a que pensemos con mayor profundidad los problemas, nos da ideas; en cambio, la acumulación de datos estadísticos por sí mismos nos dice poco.*¹⁰

A su vez, a partir de la revisión bibliográfica y el marco teórico presentamos en el TPA II una hipótesis, es decir, una afirmación de la existencia de una asociación entre dos variables, en este caso, además controlada por otra variable. Para esto debimos tener en cuenta principalmente las variables que releva la ENFR (2005) y su universo de estudio. Lo que nos interesó más que comprobar la hipótesis fue trabajar con el modelo Lazarsfeld, utilizar el Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) como herramienta informática fundamental para el análisis estadístico, trabajar con coeficientes de asociación, abordar datos secundarios desde una perspectiva cuantitativa y redactar una hipótesis a partir de la articulación entre los conceptos y la fuentes estadísticas.

Por otro lado, lo que nos permitió ejercitar tanto el TPA II como el III, es la redacción del marco teórico de tal manera que exista articulación entre los conceptos presentados y que no devenga en una lista de conceptos a modo de glosario. También aprendimos a trabajar con diferentes niveles de abstracción, es decir, con paradigmas, teorías generales y teorías sustantivas. Por ejemplo, en el TPA II trabajamos con la variable género y para abordarla partimos, por un lado, de la teoría de género que propone una diferencia conceptual entre sexo y género donde, a grandes rasgos, el primero es biológico y el segundo sociocultural y, en este sentido, este último, delinea conductas diferenciales entre varones y mujeres. A partir de esta perspectiva, sostuvimos, de acuerdo a la bibliografía, que los distintos géneros tienen distintas valoraciones de la salud. Nuestra hipótesis fue entonces, que las mujeres cuidan más su salud que los hombres. Podríamos afirmar que lo primero que describimos forma parte de una teoría general (entendida como sistema de ideas acerca de lo social y su naturaleza) y que lo segundo corresponde a una teoría sustantiva porque incluye conceptos más acotados y estrictamente vinculados con el objetivo de estudio. Ahora bien, una primera limitación de este marco teórico es el hecho de que la ENFR (2005) no mide género, sino sexo. Es decir, es importante tener en cuenta las variables relevadas en las fuentes secundarias a la hora de construir un marco teórico para que éstas nos sirvan de guía en la selección de los conceptos y la formulación de la hipótesis.

Los conceptos que utilizaremos para nuestro análisis estarán condicionados, a su vez, por el diseño metodológico propuesto en la materia¹¹. Tomaremos como ejemplo el siguiente párrafo extraído del TPA II:

Dado el diseño metodológico cuantitativo de este estudio, el foco se colocará en la esfera del autocuidado que nos traslada hacia el ámbito de las prácticas cotidianas en torno a la prevención y no el en el cuidado de sí, ya que, tal como postula la autora [Muñoz Franco, 2009], se trata de una categoría de análisis más amplia y acorde a una investigación de corte cualitativo¹².

¹⁰ Sautu, R. & cia. *Manual de metodología. Construcción del marco teórico, formulación de los objetivos y elección de la metodología*. CLACSO.2005. P.22

¹¹ Recordamos: cuantitativo en método II y cualitativo en método III

¹² *Autocuidados y prácticas preventivas en el ámbito de la salud*, Trabajo Práctico Aplicado de la materia metodología de la investigación II, 2015, página 7.

En este sentido, los conceptos deben adaptarse a la estrategia metodológica del estudio de manera que puedan ser abordados adecuadamente y en profundidad.

Otra cuestión a tener en cuenta es el objetivo de estudio, ya que este debe estar presente en todos los pasos de una investigación empírica porque funciona como guía y le otorga coherencia y articulación a las diferentes dimensiones del trabajo. Por ejemplo, a nosotros nos interesaba controlar con la variable género la relación entre prácticas preventivas de salud e ingreso mensual promedio teniendo como hipótesis que las prácticas preventivas de salud de los hombres eran insuficientes en relación a la de las mujeres. El error fue en que en el marco teórico incluimos la hipótesis de que las mujeres aparecen como quienes desempeñan el rol de protectoras y cuidadoras de la salud dentro del hogar. Si bien esta hipótesis, extraída de investigaciones precedentes, podría relacionarse con la nuestra en tanto se inscribe dentro de una perspectiva de género en el ámbito de la salud, no debería haber excluido la búsqueda y el análisis de conceptos que se adecuen a las variables a analizar, por un lado, y por otro, como mencionamos anteriormente, el objetivo debe ser el elemento cohesionador de todos los apartados, por lo tanto, plantear una hipótesis que no concuerde pudo desviado el eje del trabajo.

A su vez, el proceso de elaboración del marco teórico cambia según la estrategia metodológica asignada. En efecto, desde la investigación cuantitativa el marco teórico se elabora de manera deductiva a partir de proposiciones teóricas extraídas de la bibliografía, en cambio, en la investigación cualitativa el marco teórico inicial está compuesto por unos pocos conceptos teóricos básicos y sustantivos que se van nutriendo con el transcurso del estudio ¹³. En este sentido, Blumer ¹⁴ desarrolló la idea de *conceptos sensibilizadores* para indicar que en las investigaciones cualitativas los conceptos teóricos que orientan el estudio son guías de referencia que sensibilizan al investigador en el planteo de las preguntas de investigación, en la búsqueda de información, la interpretación de los datos, es decir, de qué forma se manifiestan y qué significado adquiere en el escenario local específico. En este sentido, en el TPA III partimos de ciertos conceptos de la bibliografía trabajada en clase que, si bien, abordan otros hospitales en un tiempo y espacio diferente al nuestro, nos brindaron conceptos adecuados a nuestro objetivo de estudio. En la medida que nos fuimos familiarizando con el tema de estudio, surgió la necesidad de buscar conceptos que se asimilaran a las características específicas de un hospital de niños por la especificidad que estos presentaban. En este sentido, nos fuimos nutriendo de conceptos que se acercaban mucho más a lo que nosotras observamos en el Hospital de niños Dr Ricardo Gutiérrez: juegos de plaza, salas de dibujos, entre otros elementos que rodeaban el hospital. Además, lo interesante de la elaboración del marco teórico fue reconocer que éste no se sostenía solo en conceptos, sino que, estaba atravesado por cada una de las observaciones de los diferentes miembros incluyendo, de esta manera, la perspectiva de los investigadores en la matriz conceptual.

Concluimos, entonces, que si bien parecería que la teoría queda restringida a un apartado de la investigación, es importante tener en cuenta que tiene el papel de guía durante todo el trabajo. La teoría, en este sentido, es

¹³ Sautu, R. *Todo es teoría*. Ediciones Lumiere S. A.2003, Página 66 a 67

¹⁴ Blumer, H. *El interaccionismo simbólico. Perspectiva y método*, Barcelona, Editorial Hora,1982

el andamiaje del trabajo y debe poder articular todas las secciones de la investigación de manera que estén anclados en una perspectiva teórica¹⁵. Por otro lado, vimos que el marco teórico está determinado, principalmente por el diseño de investigación y el objetivo de estudio.

Metodología: dificultades y avances en la introducción a métodos de investigación en ciencias sociales

Este apartado es quizás el que nos interpela más directamente en ya que expone los pasos seguidos en el desarrollo de una estrategia metodológica. En este sentido, aquí pudimos ejercitar lo visto en las clases teóricas (como cuadros multivariados y observación participante) y tener una primera aproximación en el uso de herramientas metodológicas cuantitativas y cualitativas.

Si nos detenemos en el proceso que realizamos en la investigación cuantitativa, un paso metodológico clave es la operacionalización de las variables complejas, es decir, definirla teóricamente y establecer sus dimensiones e indicadores. Por ejemplo, nosotros elegimos como variable compleja “prácticas preventivas” utilizando la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Luego definimos sus dimensiones: actividad física (suficiente e insuficiente) y alimentación a partir de consumo de verduras (insuficiente y suficiente) y consumo de frutas (suficiente e insuficiente) a partir de las variables que releva la ENFR (2005) y los criterios de la OMS. La definición de la variable, en este sentido, la realizamos de acuerdo al marco teórico escogido, en otras palabras, a partir de los conceptos escogidos elaboramos variables susceptibles de contrastación empírica. En este sentido, la operacionalización como herramienta metodológica, es un buen reflejo de lo que venimos remarcando en los apartados anteriores: el ejercicio de articulación entre teoría y datos que nos propone el TPA.

Por otra parte, el trabajo de metodología cualitativa y estrategia de observación participante implicó observar y recolectar datos manteniendo la naturalidad y cotidianidad del contexto de estudio. Esto fue acompañado por determinadas técnicas de obtención y análisis de datos donde se contempló la observación y participación directa¹⁶. Esta estrategia se vio reflejada en el objetivo, cuando nos propusimos “analizar los comportamientos adoptados por los individuos que se encuentran dentro del hospital en el curso natural de acontecimientos.”¹⁷. En efecto, participamos de sus actividades, observamos intensamente con una actitud abierta a las situaciones posibles de interacción y evitamos implementar métodos que puedan causar molestia en los observados.

¹⁵ Sautu, R. & cia. *Manual de metodología. Construcción del marco teórico, formulación de los objetivos y elección de La metodología*. CLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales, 2005

¹⁶ Valles, M. *Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y práctica profesional*, Síntesis, 1992, Página 146

¹⁷ De *pacientes a estrategias*, Trabajo Práctico Aplicado de la materia metodología de la investigación III, 2016

Como modelo metodológico tomamos el de Maxwell¹⁸ porque propone una estructura interconectada de los componentes del estudio donde cada uno de ellos tiene implicancias sobre los otros. En este sentido, no se concibe el proceso de investigación de un modo lineal con etapas estáticas sino, más bien, un proceso dinámico que vuelve, por un lado, sobre la perspectiva conceptual buscando, de esta manera, nutrirla con los resultados empíricos y, por otro, sobre las observaciones enriqueciéndolas con la teoría, perfeccionando así, el método de recolección de datos y la focalización. Esto implica necesariamente asumir la flexibilidad de los objetivos y preguntas de investigación.

Ahora bien, la metodología de estudio debe verse reflejada en la redacción de los objetivos de investigación, el marco teórico, los antecedentes y, por supuesto, en el análisis. Con respecto a lo primero, el modo de redactar el objetivo está íntimamente relacionado con la estrategia metodológica. Tomaremos como ejemplo un fragmento del objetivo del TPA II:

*“(...) verificar la existencia y observar la especificidad de la relación entre las prácticas sanitarias preventivas efectuadas por los actores en su cotidianidad y los sectores sociales a los que pertenecen, identificados éstos a partir del ingreso mensual promedio percibido (...)”*¹⁹

Nuestro objetivo fue contrastar empíricamente la relación entre variables a partir de datos estadísticos y coeficientes de asociación, es decir, no se trata de un análisis detallado y en profundidad, sino de analizar datos fuentes a través de estrategias estadísticas y cuantitativas. En este sentido, atravesamos la dificultad de esbozar un objetivo de estudio apropiado a la metodología adoptada, ya que muchas veces su formulación no se correspondía con el abordaje del trabajo.

Con respecto a la relación entre metodología y antecedentes, nos propusimos buscar antecedentes de la temática, independientemente del diseño, pero focalizando en investigaciones que utilicen la estrategia metodológica trabajada en la materia para familiarizarnos con la misma. En relación al marco teórico, ya mencionamos algo anteriormente, pero muchas veces si un concepto forma parte de un sistema de ideas coherente extraerlo de forma arbitraria puede ser perjudicial a la investigación. Por ejemplo, si un concepto resulta más apropiado a la metodología cualitativa por los supuestos ontológicos y epistemológicos que acarrea, es forzoso utilizarlo para una investigación cuantitativa. Por ejemplo, “cuidado de sí” es un concepto que, de acuerdo a la bibliografía, fue utilizando frecuentemente en investigaciones cualitativas, en cambio, “prácticas preventivas” se adecuaba, por su definición, a un trabajo cuantitativo como fue el TPA II.

Ahora bien, en el análisis, abordamos los datos a partir de la teoría y la estrategia metodológica, en este sentido, decir que “usamos” una estrategia metodológica para analizar los datos es inadecuado ya que podemos cometer el error de concebirla como un conjunto de herramientas carentes de sentido y no una forma de abordaje de la realidad que implica diferentes paradigmas, teorías generales y teorías sustantivas.

¹⁸ Maxwell, J. *Qualitative research design: An interactive approach* (pp. 1-13) Sage publications, 1996, Página 1 a 13

¹⁹ *Autocuidados y prácticas preventivas en el ámbito de la salud*, Trabajo Práctico Aplicado de la materia metodología de la investigación II, 2015, página 1

A grandes rasgos, el paradigma de la investigación cuantitativa tiene como supuestos la naturaleza objetiva de la realidad y la separación del investigador y sus valores del objeto observado y, por otro lado, la cualitativa supone una realidad subjetiva e intersubjetiva donde el investigador y sus valores forman parte de la investigación²⁰.

Datos secundarios: primeras experiencias en el tratamiento de fuentes de datos estadísticos.

Para el Trabajo Práctico Aplicado usamos datos cuantitativos estadísticos obtenidos de la Encuesta Nacional sobre Factores de Riesgo (ENFR) realizada por el Ministerio de Salud de la Nación en conjunto con el Instituto de Estadísticas y Censos (INDEC) y la colaboración de las Direcciones Provinciales de Estadística (DPE) a través del programa Vigilancia de salud y control de las enfermedades en el año 2005. En primer lugar buscamos conocer en máxima medida el proceso de producción o construcción de los datos, esto implica definiciones conceptuales, descripción de diseño muestral, instrumento de recolección, descripción del contexto institucional de producción de datos y la población objetivo ²¹.

A partir de los datos de la ENFR (2005) seleccionamos los que nos interesaban para nuestro objetivo y definimos una variable compleja. Esto último tenía ciertos límites, como el hecho de no haber participado de la definición de las variables y de su operacionalización. En este sentido, el principal ejercicio pedagógico fue armar una variable compleja y operacionalizar a partir de las variables que relevó la ENFR en 2005.

A su vez, en el TPA, si bien interrogamos a los datos a partir de nuestras preguntas de investigación, éstas están fuertemente determinadas por la fuente de datos asignada para el trabajo. Es decir, que no nos planteamos un objetivo y luego buscamos la fuente más adecuada para abordarlo, sino que, a partir de la ENFR (2005) delineamos nuestro objetivo de investigación. Esto puede presentar algunas dificultades a la hora de redactar un objetivo que comprenda variables relevadas por la base de datos que tenemos al alcance, por ejemplo, nosotros tomamos como variable de control género pero no tuvimos en cuenta que la ENFR (2005) releva sexo. Ahora bien, por otro lado, la fuente encauza las preguntas de investigación facilitando el trabajo, teniendo en cuenta la escasez de recursos y tiempo.

En conclusión, trabajar con datos secundarios nos ayudó a abordar una matriz de datos compleja y grande como puede ser la ENFR (2005) y adaptarla a los objetivos de estudio y, a su vez, delinear éstos a partir de la fuente de datos disponible.

²⁰ Sautu, R. Todo es teoría, Ediciones Lumiere S. A, 2003

²¹ Otamendi, A. Documento de cátedra n°57: análisis de datos secundarios cuantitativos. Cátedra Sautu. FSOC UBA. 2009

Datos primarios: experiencias en la elaboración propia de datos a partir de la observación participante.

Como hemos mencionamos anteriormente, las observaciones realizadas por cada integrante del grupo fueron dos cada por cada miembro, en diferentes momentos del día. Finalizadas la recolección de datos en las distintas observaciones, procedimos a la codificación de los datos, se armó un texto único y se procedió con el armado de una matriz de datos.

Cada observación duraba entre 90 y 120 minutos en la salas de espera de la guardia poniendo la atención en componentes como la entrada y los espacios de juego del hospital de niños. Para la toma de notas de campo tuvimos en cuenta cuestiones como escribir en primera persona, registrar del momento exacto de observación, hacer descripciones detalladas, realizar transcripciones de los diálogos, explicitar el efecto de nuestra presencia en el ámbito y distinguir entre observaciones concretas y sensaciones. A su vez, utilizamos métodos que no perturben el ambiente, por ejemplo, algunas de las integrantes del grupo tomamos como estrategia la toma de notas con el celular, una acción que pasaba muy desapercibida por ser muy frecuente entre las familias, mientras que las anotaciones en cuaderno podrían haber llamado más la atención.

La primera observación fue de carácter exploratorio, observando características generales del hospital y el ambiente en general. En cambio, la segunda visita al hospital se realizó cuando ya habíamos delimitado el objetivo, lo que permitió que se lleve adelante de manera focalizada, deteniéndonos, de esta manera, en estrategias de espera de los diferentes actores del recinto²².

Como destaca Wind, con el concepto de *observación interactiva negociada* es importante tener en cuenta los límites que tiene la observación participante en un hospital. El investigador no puede cumplir el rol de paciente y de profesional de la salud, por lo tanto, se mantiene en el rol de investigador durante la observación, lo que no le permite convertirse en un “insider” del ámbito en tanto no se encuentra atado a los mismos lazos que los pacientes en su situación de enfermedad o del profesional en su responsabilidad. También contempla cómo el observador construye sentido respecto al investigador, lo que constituye un sesgo en la observación de los comportamientos²³. Durante las observaciones nos vimos atravesadas por estas limitaciones, ya que las personas reaccionaban de diferentes maneras cuando se daban cuenta que había un observador, por ejemplo, viéndonos como inspectores de algún organismo, hablando en voz más alta de lo normal para que escuchemos sus quejas o sospechando negativamente de nuestro rol.

Luego de realizar las observaciones, procedimos a codificar los datos. La primera codificación que se hizo fue de carácter individual, luego se unificaron con las del grupo. A la hora juntar codificaciones, nos encontrábamos con la problemática de unificar criterios e interpretaciones y, por otro lado, nos surgieron interrogantes tales como; ¿Cómo podemos clasificarlas? ¿Cuántas clasificaciones requerimos dentro de la codificación? ¿Codificamos sobre el total de las observaciones realizadas o las delimitamos según los

²² De *pacientes a estrategias*, Trabajo Práctico Aplicado de la materia metodología de la investigación III, 2016.

²³ Wind, G. *Documento de cátedra n°61: Observación interactiva negociada: Haciendo trabajo de campo en hospitales*. Cátedra Sautu- FSOC- UBA. 2008

objetivos? Este proceso culminó cuando los datos terminaron de ser organizados y traducidos de forma sintética en la matriz de datos, lo que nos permitió facilitar el abordaje de los diferentes temas codificados y desarrollar un análisis temático. A su vez trabajamos en un diagrama conceptual donde sintetizamos tanto los principales códigos como los conceptos teóricos, con el objetivo de desagregar la información de las diferentes observaciones y comenzar a extraer resultados.

La experiencia de aproximación en la obtención de datos primeros a partir del método etnográfico fue sumamente enriquecedora con el Trabajo Práctico Aplicado, ya que se realizó reflexionando sobre el rol del observador y su efecto sobre los observados. Los textos de observación vistos en la materia, como también los fichajes, hicieron que le demos sentido a lo que observábamos y registrábamos. También fue significativo el aprendizaje de cómo traducir la experiencia individual de observación a una matriz que condense el trabajo colectivo.

Análisis: dificultades y avances a la hora de articular datos y teoría a partir de estrategias metodológicas

Este es el apartado que presenta más dificultades porque inaugura, de manera más explícita, la experiencia de articular datos empíricos con teoría. A continuación repararemos en la experiencia de pensar los datos a partir de los conceptos del marco teórico y a través de una estrategia metodológica en el marco de la realización del TPA.

En el análisis del TPA de metodología II se incluyeron gráficos que incluían la descripción demográfica de las personas encuestadas (nivel de instrucción, grupos de edad, sexo y región). Esto ayudó a profundizar el posterior análisis multivariado a partir de las características de la muestra. Posterior a esto, confeccionamos cuadros multivariados poniendo atención en no olvidar de incluir título y fuente para, de esta manera, cumplir con los fines expositivos de los mismos. Ahora bien, para el análisis de los cuadros y de los coeficientes de variación es importante definir claramente las variables incluidas en el cuadro. Por ejemplo un error que tuvimos fue colocar “ingreso” en lugar de “nivel de ingreso”. Este tipo de errores puede llegar a confundir el nivel de medición de la variable (siendo la primera intervalar y la segunda ordinal). Por otro lado, para mayor claridad en la exposición, el título debe regirse por convenciones, por ejemplo, “relación marginal en donde sexo es antecedente a nivel de ingreso” puede reemplazarse por “nivel de ingreso según sexo”. Otra cuestión que tuvimos en cuenta es que, si bien los cuadros son descriptivos, tienen fines más bien expositivos, es decir, es importante analizar los datos expuestos en los cuadros para profundizar los resultados obtenidos.

De manera muy distinta se hizo el análisis del TPA de método III cualitativo, ya que si bien se coincide en una articulación de los conceptos teóricos con los datos obtenidos, se busca obtener profundidad y detalle en el análisis, más que resultados estadísticos. En el análisis explicitamos la forma en que vimos representados los conceptos del marco teórico que refieren a los pacientes y a la infraestructura en la observación

participante, en este sentido, se explicitó la manera en que el marco conceptual le aporó sentido a las observaciones. Como por ejemplo, entender el tiempo de espera no como algo casual, sino como una práctica hecha cuerpo de un sector social determinado que ocasiona que tengan determinada predisposición a la espera²⁴, así como también tener el respaldo de las investigaciones para entender el efecto de determinada infraestructura y servicios en el bienestar de los chicos y las familias y como un entorno determinado puede humanizar, otorgando a los pacientes espacios en tanto personas y no en tanto enfermos.

A modo de cierre, podemos concluir que lo fundamental de este apartado, tanto en el TPA II como en el III, fue la experiencia “de ir y volver” de los datos a la teoría adquiriendo, de esta manera, habilidades en el tratamiento y sistematización de datos secundarios y primarios a partir de una matriz conceptual y una estrategia metodológica.

Conclusiones

Lo que quisimos exponer en este trabajo es la experiencia de elaborar por primera vez una investigación empírica a partir del Trabajo Práctico Aplicado (TPA). En las materias metodológicas inauguramos la difícil tarea de articular datos y teoría, es decir, de interpretar una fuente a partir de conceptos teóricos específicos y, de esta manera, esbozar un análisis con un conjunto de herramientas metodológicas. En efecto, lo que quisimos dejar ver es que con el TPA enfrentamos por primera vez el desafío de ser productores de conocimiento.

Nos parecen fundamentales las prácticas de investigación como un modo de continuar un circuito de aprendizaje, ya que no aprendemos a realizar una investigación por el simple hecho de estudiar teóricamente los pasos seguir o las diferentes formas de realizarla. Es decir, es de gran importancia vivenciar las dificultades que supone una investigación, en otras palabras, las complejidades para las cuales la teoría no siempre nos prepara. Si bien es una práctica que no implica la misma complejidad de una investigación con fines académicos u otros, da cuenta de sus procesos, de los pasos a seguir, de las posibles dificultades en la elaboración de datos y sus posibles sesgos, en el tratamiento de fuentes secundarias, en la búsqueda de antecedentes, en la elaboración de un marco teórico coherente y en la realización de un análisis que exponga de manera clara la interpretación de los datos.

²⁴ Scribano, A. *Primero Hay Que Saber Sufrir...!!*, *Hacia una sociología de la 'espera' como mecanismo de soportabilidad social*. (pp. 169-194). CEA-CONICET. 2010

Bibliografía

- Almandros, T. & cia (2007) *Documento de cátedra n°34: traducción de Frankfort-Nachmias y Nachmias (1992). Research Methods in the social Sciences* (cap 7, 9, 10,11 y 18). Buenos Aires. Cátedra Sautu FSOC-UBA.
- Auyero, J. (2009). *Documento de cátedra n°46*. Buenos Aires, Cátedra Sautu- FSOC UBA.
- Babbie, E. (1996). *Manual para la práctica de la investigación social*. (pp 191-212). Bilbao. Desclée de Brouwer.
- Blumer, H. (1982) *El interaccionismo simbólico. Perspectiva y método*, Barcelona, Editorial Hora.
- Buendía, V. C., & Ramos, 2015. Arquitectura para la infancia en el entorno hospitalario. *Arquitectonics : mind, land & society*, 27, 235.
- Candreva, A. (2005, 06). Cuidado de la salud: el anclaje social de su construcción estudio cualitativo. *Universitas psychologica*,4, 55-62
- Cea D'Ancona, M. (1998). *Metodología cuantitativa: estrategias y técnicas de investigación social*. Buenos Aires, Síntesis
- Ferrando, M. G. (1985). *Socioestadística: introducción a la estadística en sociología* (pp. 217-228; 335-356). Buenos Aires. Alianza Editorial.
- Franco, M., & Eugenia, N. (2009, 12) Reflexiones sobre el cuidado de sí como categoría de análisis de salud. *Salud Colectiva*, 5, n°3.
- Freidin, B. Najmias, C. (2011, 01). Flexibilidad e interactividad en la construcción del marco teórico de dos investigaciones cualitativas. *Espacio Abierto*. 20, 51-70.
- Hernandez Sampieri, R. (2014). *Metodología de la investigación social*. Ciudad de México, McGRAW-HILL.
- Maxwell, J. (1996). *Qualitative research design: An interactive approach* (pp. 1-13). USA, Sage publications.
- Ritchey, F. J. (2002). *Estadística para las ciencias sociales. El potencial de la imaginación sociológica* (Caps. 9, 11 y 13). México D.F. McGRAW-HILL
- Rosen, G. (1985). *De la policía médica a la medicina social: ensayos sobre la historia de la atención a la salud*. Buenos Aires, Siglo XXI

- Sautu, R. & cia (2005). *Manual de metodología. Construcción del marco teórico, formulación de los objetivos y elección de la metodología* Buenos Aires, CLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales.
- Sautu, R. (2003). *Todo es teoría*. Buenos Aires, Ediciones, Lumiere S. A
- Scribano, A. (2010). *Primero Hay Que Saber Sufrir...!!*, *Hacia una sociología de la 'espera' como mecanismo de soportabilidad social*. (pp. 169-194). Buenos Aires, CEA-CONICET
- Otamendi, A. (2009). *Documento de cátedra n°57: análisis de datos secundarios cuantitativos*. Buenos Aires, Cátedra Sautu- FSOC UBA.
- Almandros, T. & cia (2007) *Documento de cátedra n°34: traducción de Frankfort-Nachmias y Nachmias (1992). Research Methods in the social Sciences* (cap 7, 9,10,11 y 18). Buenos Aires, Cátedra Sautu- FSOC UBA
- Valles, M. (1992) *Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y práctica profesional* (pp.109-139). Madrid, Síntesis
- Wainerman C. Sautu. R (2001), *La trastienda de la investigación*. Ediciones Lumiere S. A.
- Wind, G. (2008). *Documento de cátedra n°61: Observación interactiva negociada: Haciendo trabajo de campo en hospitales*. Buenos Aires, Cátedra Sautu- FSOC- UBA